Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 12.09.2024 12:43:14
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb9fa387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ /Мельников В.Я./
«17» мая 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
основной образовательной программы
высшего образования Б1.О.25 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
кафедра	Офтальмологии и оториноларингологии

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.05.01 Лечебное дело направленности 02 Здравоохранение в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в сфере профессиональной деятельности «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

Компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИДК.ОПК-4_1- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4_2- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов ИДК.ОПК-4_3- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
Профессиональные компетенции		
А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-2 Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИДК.ПК-2_1- обладает знаниями о состояниях, представляющих угрозу жизни пациента при острой хирургической патологии, травматических состояниях, беременности и родах, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; ИДК.ПК-2_2- демонстрирует умения и определяет тактику ведения пациентов при инфекционных и неинфекционных заболеваниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи; ИДК.ПК-2_3- диагностирует угрожающие жизни и неотложные состояния при заболеваниях органов зрения и лор-органов, определяет тактику ведения и оказания скорой медицинской помощи

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи
		Чек-листы
		Рефераты или презентации

***Из набора видов оценочных средств оставить нужное**

****При идентичности оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации возможно оформление одним Приложением или одной ссылкой**

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1 - тесты, оценочное средство 2 – вопросы для собеседования, оценочное средство 3 – ситуационные задачи, оценочное средство 4 – чек листы.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1 - тесты

1. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования носа и ПП носа..(кол-во вопросов в задании – 35, кол-во вариантов – 1).

2. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования глотки, гортани, трахеи, бронхов, пищевода.(1 тест: кол-во вопросов –32, кол-во вариантов -1; 2 тест : кол-во вопросов в задании- 32, кол-во вариантов-1).

3. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования слухового анализатора. .(1 тест: кол-во вопросов –45, кол-во вариантов -1).

4. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования вестибулярного анализатора. .(1 тест: кол-во вопросов –30, кол-во вариантов -1).

5. Острая и хроническая патология наружного, среднего и внутреннего уха. Курация больных. .(1 тест: кол-во вопросов –31, кол-во вариантов -1).

6. Отогенные внутричерепные осложнения, заболевания уха невоспалительной этиологии. .(1 тест: кол-во вопросов –30, кол-во вариантов -1).

7. Острая и хроническая патология носа и ОНП. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. (1 тест: кол-во вопросов –30, кол-во вариантов -1; 2 тест : кол-во вопросов в задании- 20, кол-во вариантов-1).

8. Острая и хроническая патология глотки. Острая и хроническая патология гортани. (1 тест: кол-во вопросов –30, кол-во вариантов -1; 2 тест : кол-во вопросов в задании- 33, кол-во вариантов-1).

9. Инородные тела ЛОР-органов, химическая и термическая травма глотки, гортани, пищевода, травмы ЛОР-органов. Кровотечения из ЛОР-органов, неотложная помощь при них. .(1 тест: кол-во вопросов –21, кол-во вариантов -1).

Примеры тестов:
Тесты 1-го уровня (один правильный ответ):
1 Необходимо ли затемнение кабинета и искусственное освещение для осмотра ЛОР-органов?
а) – да,
б) – нет
2 Имеет ли значение состояние носового дыхания для нормального питания новорожденного?
а) – да,
б) – нет.
3 Назовите отдел носовой перегородки, из которого наиболее часто возникают кровотечения?
а) передненижний отдел;
б) задненижний отдел;
в) верхний.
4 Могут ли заболевания носа и околоносовых пазух явиться причиной внутричерепных осложнений?
а) – да,
б) – нет.
5 5. Покрыты ли стенки барабанной полости слизистой оболочкой?
а) – да,
б) – нет.
Тесты 2-го уровня (несколько правильных ответов):
6 Укажите, какие лимфаденоидные образования (миндалины) расположены в носоглотке?
а) небные миндалины
б) глоточная (III-я) миндалина
в) язычная миндалина
г) трубные миндалины
д) боковые валики глотки
7 Укажите уровни анатомических сужений пищевода? а) вход в пищевод
б) уровень бифуркации трахеи
в) уровень дуги аорты
г) вход в желудок
д) уровень диафрагмы
8 8. Укажите рецепторные образования вестибулярного анализатора?
а) кортиев орган,
б) ампулярный аппарат,
в) отолитовый аппарат
Тесты 3-го уровня (определить соответствие, указать последовательность действий)
9 Установить соответствие симптомов заболевания:
1) ОРВИ, подскладочный ларингит А. Постепенное развитие стеноза, (ложный круп) прогрессирующая дисфония
2) Дифтерия гортани (истинный круп) Б. Отек слизистой в виде красноватых валиков в подскладочном пространстве.
10 Установить последовательность действий при инородном теле дыхательных путей:
а) рентгенологическое обследование
б) прямая ларинготрахеобронхоскопия
в) непрямая ларингоскопия
г) аускультация и перкуссия грудной клетки
д) сбор анамнеза
Тесты 4-го уровня (самостоятельно указать правильный ответ или ответы)
11 Назовите виды звукопроведения? – а), б).

Критерии оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Оценочное средство 2 – вопросы для собеседования

1. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования носа и ПП носа. (кол-во вопросов -10). Методы обследования носа и ОНП. Функции носа и ОНП (вопросов – 10).

2. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования глотки, гортани, трахеи, бронхов, пищевода. (вопросов –30).

3. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования слухового анализатора. (вопросов –30).

4. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования вестибулярного анализатора. (вопросов –20).

5. Острая и хроническая патология наружного, среднего и внутреннего уха. Курация больных. (вопросов –20).

6. Отогенные внутричерепные осложнения, заболевания уха невоспалительной этиологии. (вопросов –20).

7. Острая и хроническая патология носа и ОНП. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. (вопросов –20).

8. Острая и хроническая патология глотки. Острая и хроническая патология гортани. (вопросов –20).

9. Инородные тела ЛОР-органов, химическая и термическая травма глотки, гортани, пищевода, травмы ЛОР-органов. Кровотечения из ЛОР-органов, неотложная помощь при них. (вопросов –10).

Критерии оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на вопросы
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на вопросы
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на вопросы
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на вопросы.

Оценочное средство 3 – ситуационные задачи

1. Острая и хроническая патология наружного, среднего и внутреннего уха. (4 варианта).

2. Отогенные внутричерепные осложнения, заболевания уха невоспалительной этиологии.(4 варианта).

3. Острая и хроническая патология носа и ОНП. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения (4 варианта).

4. Острая и хроническая патология глотки. Острая и хроническая патология гортани. (4 варианта).

5. Инородные тела ЛОР-органов, химическая и термическая травма глотки, гортани, пищевода, травмы ЛОР-органов. Кровотечения из ЛОР-органов, неотложная помощь при них. (4 варианта).

Пример ситуационной задачи.

Ситуационная задача по теме: Острая и хроническая патология наружного, среднего, внутреннего уха, задача № 1

Ситуационная задача по дисциплине Б1.О.25 Оториноларингология №_1_

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	**31.05.01**	**Лечебное дело**
К	**ОПК-4**	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза ИДК.ОПК-4_1- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4_2- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов ИДК.ОПК-4_3- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
К	**ПК-2**	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИДК.ПК-2_1- обладает знаниями о состояниях, представляющих угрозу жизни пациента при острой хирургической патологии, травматических состояниях, беременности и родах, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; ИДК.ПК-2_2- демонстрирует умения и определяет тактику ведения пациентов при инфекционных и неинфекционных заболеваниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи; ИДК.ПК-2_3- диагностирует угрожающие жизни и неотложные состояния при заболеваниях органов зрения и лор-органов, определяет тактику ведения и оказания скорой медицинской помощи
Ф	**А/01.7**	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи: Больная предъявляет жалобы на интенсивные, пульсирующие боли в правом ухе, иррадиирующие в области виска и темени справа, усиливающиеся при жевании, на повышение температуры до 37,8 гр. Объективно: LOR-status- отоскопия: AD - ушная раковина обычной конфигурации. В наружном слуховом проходе на передней его стенке определяется конусовидное возвышение, кожа на его поверхности гиперемирована. В центре образования - гнойная головка. Просвет слухового

		прохода резко сужен, осмотреть барабанную перепонку не удаётся. Лимфоузел, размерами 0,5 на 0,5 на 1 см, расположенный впереди ушной раковины, мягко-эластической консистенции, болезненен при пальпации. Резкая боль при пальпации области козелка. AS - норма. Акуметрия: шепот слышит на расстоянии 5м на оба уха.
В	**1**	Вопрос к задаче: Поставьте диагноз?
В	**2**	Вопрос к задаче: Чем объяснить боль, усиливающуюся при жевании?
В	**3**	Вопрос к задаче: Какая микрофлора чаще вызывает данное заболевание?
В	**4**	Вопрос к задаче Какие факторы способствуют возникновению этой патологии?
В	**5**	Вопрос к задаче Особенности лечения заболевания в зависимости от стадии?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.О.25 Оториноларингология №_1__

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**31.05.01**	**Лечебное дело**
К	**ОПК-4-**	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза ИДК.ОПК-4_1- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4_2- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов ИДК.ОПК-4_3- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
К	**ПК-2**	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИДК.ПК-2_1- обладает знаниями о состояниях, представляющих угрозу жизни пациента при острой хирургической патологии, травматических состояниях, беременности и родах, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной

		форме; ИДК.ПК-2_2- демонстрирует умения и определяет тактику ведения пациентов при инфекционных и неинфекционных заболеваниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи; ИДК.ПК-2_3- диагностирует угрожающие жизни и неотложные состояния при заболеваниях органов зрения и лор-органов, определяет тактику ведения и оказания скорой медицинской помощи
Ф	**А/01.7**	**Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах**
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи: Больная предъявляет жалобы на интенсивные, пульсирующие боли в правом ухе, иррадиирующие в области виска и темени справа, усиливающиеся при жевании, на повышение температуры до 37,8 гр. Объективно: LOR-status- отоскопия: AD - ушная раковина обычной конфигурации. В наружном слуховом проходе на передней его стенке определяется конусовидное возвышение, кожа на его поверхности гиперемирована. В центре образования - гнойная головка. Просвет слухового прохода резко сужен, осмотреть барабанную перепонку не удаётся. Лимфоузел, размерами 0,5 на 0,5 на 1 см, расположенный впереди ушной раковины, мягко-эластической консистенции, болезненен при пальпации. Резкая боль при пальпации области козелка. AS - норма. Акуметрия: шепот слышит на расстоянии 5м на оба уха.
В	**1**	Вопрос к задаче Поставьте диагноз?
Э		Правильный ответ Абсцедирующий фурункул наружного слухового прохода справа (локализован на передней стенке наружного слухового прохода).
Р2	**отлично**	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1 фурункул наружного слухового прохода (наружного уха); 2 фурункул в стадии абсцедирования; 3 фурункул локализован на передней стенке наружного слухового прохода справа (указан развернутый ответ на вопрос с учетом правильного диагноза, локализации и стадии течения процесса, выбранный объем составляет 100% правильного ответа)
Р1	**Хорошо/удовлетворительно**	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1 фурункул наружного слухового прохода (наружного уха); 2 фурункул в стадии абсцедирования; (указан развернутый ответ на вопрос с учетом правильного диагноза, стадии течения процесса, не учтена точная локализация процесса, выбранный объем составляет 75% правильного ответа)

		для оценки «удовлетворительно» 1 фурункул наружного слухового прохода (наружного уха) ; (указан не развернутый ответ на вопрос с учетом правильного диагноза, однако не выставлена стадии течения процесса, не учтена его точная локализация, выбранный объем составляет 60 % правильного ответа)
Р0	**неудовлетворительно**	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос: не выставлен правильный диагноз, или указано менее 30% правильного ответа
В	**2**	Вопрос к задаче Чем объяснить боль, усиливающуюся при жевании?
Э	**-**	Правильный ответ на вопрос Передняя стенка слухового прохода граничит с суставом нижней челюсти, при жевании происходит движение челюстей, что приводит к болевым ощущениям.
Р2	**отлично**	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1 Передняя стенка слухового прохода граничит с суставом нижней челюсти; 2 фурункул расположен на передней стенке; 3 при жевании происходит движение челюстей, что приводит к болевым ощущениям.(Выбранный объем составляет 100% правильного ответа)
Р1	**хорошо/удовлетворительно**	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 2 фурункул расположен на передней стенке; 3 при жевании происходит движение челюстей ; Выбранный объем составляет 75 % правильного ответа) для оценки «удовлетворительно» 3 при жевании происходит движение челюстей .(Выбранный объем составляет 60% правильного ответа)
Р0	**неудовлетворительно**	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос Жевание не влияет на боли в наружном ухе (дан не верный ответ или указано менее 30 % правильного ответа)
В	**3**	Вопрос к задаче Какая микрофлора чаще вызывает данное заболевание?
Э		Правильный ответ на вопрос Чаще всего синегнойная палочка, однако, встречаются золотистый стафилококк, стрептококки, протей, грибковая микрофлора.
Р2	**отлично**	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1 Чаще всего синегнойная палочка, 2однако, встречаются золотистый стафилококк, стрептококки, 3протей, грибковая микрофлора (полный ответ названы все наиболее вероятные возбудители, указано 100% вероятных возбудителей).
Р1	**хорошо/удовлетворительно**	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1 Чаще всего синегнойная

		палочка, 2однако, встречаются золотистый стафилококк, стрептококки (не полный ответ, однако названо большинство 75% наиболее вероятных возбудителей) для оценки «удовлетворительно» 3протей, грибковая микрофлора (не полный ответ, названы вероятные возбудители на 60%)
Р0	**неудовлетворительно**	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос условно-патогенная флора, вирусы (указаны казуистически редко встречаемые возбудители, или не указаны совсем)
В	**4**	Вопрос к задаче Какие факторы способствуют возникновению этой патологии?
Э		Правильный ответ на вопрос Экзогенные факторы – переохлаждение, травма кожи слухового прохода. Эндогенные причины – снижение реактивности организма, сахарный диабет, аллергический дерматит, экзема, авитаминоз.
Р2	**отлично**	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1 Экзогенные факторы – переохлаждение, травма кожи слухового прохода. 2Эндогенные причины – снижение реактивности организма, сахарный диабет, 3 аллергический дерматит, экзема, авитаминоз. (В полном объеме указаны все факторы 100%)
Р1	**хорошо/удовлетворительно**	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» Экзогенные факторы – переохлаждение, травма кожи слухового прохода. 2Эндогенные причины – снижение реактивности организма, сахарный диабет; (факторы представлены в объеме 75%) для оценки «удовлетворительно» 3 Эндогенные причины аллергический дерматит, экзема, авитаминоз. (факторы представлены в объеме 60%)
Р0	**неудовлетворительно**	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1не указаны экзо и эндогенные причины или названо менее 30% факторов)
	5	Вопрос к задаче Особенности лечения заболевания в зависимости от стадии?
	Правильный ответ	Правильный ответ на вопрос В стадии инфильтрации - системные антибиотики широкого спектра действия, в зависимости от тяжести заболевания перорально защищенные пенициллины, цефалоспорины третьего поколения, фторхинолоны; мазевые турунды в слуховой проход, физиопроцедуры - лампа солюкс, УВЧ , микро-волны , лазеротерапия. В стадии образования некротического стержня - вскрытие фурункула, удаление стержня, дренирование, турунда с гипертоническим раствором, физиопроцедуры. В стадии разрешения лечение аналогичное первой стадии

		инфильтрации, но обычно общая антибактериальная терапия заменяется местной.
	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1В стадии инфильтрации - системные антибиотики широкого спектра действия, в зависимости от тяжести заболевания перорально защищенные пенициллины, цефалоспорины третьего поколения, фторхинолоны; мазевые турунды в слуховой проход, физиопроцедуры - лампа солюкс, УВЧ , микро-волны , лазеротерапия. 2 В стадии образования некротического стержня - вскрытие фурункула, удаление стержня, дренирование, турунда с гипертоническим раствором, физиопроцедуры. 3 В стадии разрешения лечение аналогичное первой стадии инфильтрации, но обычно общая антибактериальная терапия заменяется местной. (Дан развернутый ответ по общему и местному лечению заболевания с учетом его стадий, возбудителей и возможностью фармакотерапии на современном этапе, оценивается как 100% правильного ответа)
	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1В стадии инфильтрации - системные антибиотики широкого спектра действия, в зависимости от тяжести заболевания перорально защищенные пенициллины, цефалоспорины третьего поколения, фторхинолоны; мазевые турунды в слуховой проход, физиопроцедуры - лампа солюкс, УВЧ , микро-волны , лазеротерапия. 2 В стадии образования некротического стержня - вскрытие фурункула, удаление стержня, дренирование, турунда с гипертоническим раствором, физиопроцедуры; (Дан не полный ответ, однако указаны возможности лечения в зависимости от стадий, возбудителей и возможности фармакотерапии на современном этапе, оценивается как 75% правильного ответа) для оценки «удовлетворительно» 3 В стадии разрешения лечение аналогичное первой стадии инфильтрации, но обычно общая антибактериальная терапия заменяется местной. (Дан не полный ответ, не полностью указаны возможности лечения в зависимости от стадий, возбудителей и возможности фармакотерапии на современном этапе, оценивается как 60% правильного ответа)
	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1 не указаны 3 стадии или указано менее 30% правильного ответа
	Итоговая оценка	

Оценочное средство 4 – чек листы.

1. Методы обследования гортани (1 вариант).

Пример чек-листа.

Чек-лист оценки практического навыка по дисциплине Б1.О.25 Оториноларингология №1

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка___ Методика непрямой ларингоскопии (для взрослых и детей старше 12 лет)

С	Код и наименование специальности **31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**		
К	Код и наименование компетенции ПК-2 Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме		
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции Трудовая функция А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)		
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией ИДК.ПК-2_1- обладает знаниями о состояниях, представляющих угрозу жизни пациента при острой хирургической патологии, травматических состояниях, беременности и родах, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; ИДК.ПК-2_2- демонстрирует умения и определяет тактику ведения пациентов при инфекционных и неинфекционных заболеваниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи; ИДК.ПК-2_3- диагностирует угрожающие жизни и неотложные состояния при заболеваниях органов зрения и лор-органов, определяет тактику ведения и оказания		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Врач усажывает больного на место для эндоскопического осмотра. Настольная лампа находится на столике справа от больного. Врач сидит напротив больного, надев налобный рефлектор на голову и опустив его зеркало на левый глаз, отверстие зеркала лобного рефлектора находится напротив зрачка левого глаза. Рефлектор зеркальной поверхностью направлен к пациенту. Расстояние от рефлектора до зеркала для непрямой ларингоскопии 20-25 см (это фокусное расстояние до осматриваемого объекта, оно не меняется когда осматривают другие объекты, если его уменьшить, свет будет сфокусирован и видна будет только часть осматриваемого объекта, если его увеличить свет будет рассеяным и мы не увидим четко изображение объекта). Лица больного и врача располагаются на одном уровне.	1 балл	-1 балл
2.	Предварительно перед осмотром зеркало для непрямой ларингоскопии подогревают до температуры тела, чтобы оно не запотевало (37-39 гр С, это выполняют при любой зеркальной методике) на спиртовке (вблизи лампы, и т.п. в зависимости от наличия нагревательных приборов)	1 балл	-1 балла
3.	Затем зеркало для непрямой ларингоскопии берут в правую руку, как ручку для письма зеркальной	1 балл	-1 балл

	поверхностью вниз, а пациента просят открыть рот и вытащить язык, левой рукой с помощью марлевой салфетки фиксируют язык между 1 и 3 пальцами, 2ой лежит на верхней челюсти, чтобы пациент не закрывал рот. Зеркало для непрямой ларингоскопии вводят сначала в полость рта, а затем в полость глотки до язычка, который зеркалом приподнимают кверху до граныцы с носоглоткой, больного просят сказать гласный звук «и» (когда происходит фонация гортань поднимается кверху и она лучше видна) и одновременно направлют свет налобного рефлектора на зеркало. Осмотр проводят при фонации и на свободном дыхании		
4.	Оценивая картину гортани необходимо помнить, что полученное изображение проецируется «кверх ногами» (наоборот как при любой зеркальной методике). Однако сторона процесса соответствует той же стороне: правая правой; левая левой. Дать оценку изменений и определить топику процесса	1 балл	-1 балл
5.	Определелить характер изменений (норма, патология)	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:
«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Темы презентаций соответствуют клиническим заболеваниям, изучаемым в ходе практических занятий.

Темы рефератов соответствуют темам ВСР: Инфекционные гранулемы ЛОР органов Опухоли ЛОР органов. Примерная тематика рефератов

1. Рак гортани
2. Ангиофиброма носоглотки
3. Сифилис носа и ОНП
4. Склерома ВДП
5. Туберкулез гортани
6. Сифилис глотки

Курация больных и написание академической истории болезни по ЛОР патологии:
Пример: Пациент К. 20 л, Ds: Паратонзиллярный абсцесс слева.

.

Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация в виде зачета или экзамена не предусмотрена.

5. Критерии оценивания результатов обучения

По завершению обучения студенты должны получить «Зачтено».

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.