

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 25.09.2026 05:36:39
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e3672200602ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
офтальмологии и
оториноларингологии доктор мед
наук, профессор



___Федяшев Г. А. _/

«23» июня 2026_г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
основной образовательной программы
высшего образования Б1.О.31 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Направление подготовки
(специальность)
Уровень подготовки

31.05.02 Педиатрия

специалитет

Б1.О.31 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Направленность подготовки

**Сфера профессиональной
деятельности**

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

6 лет

(нормативный срок обучения)

кафедра

**Офтальмологии и
оториноларингологии**

Владивосток – 2026

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 по специальности 31.05.02 Педиатрия 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения), выпускники готовятся к профессиональной деятельности направленной на оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника)

универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

ссылка на ООП ВО в части компетенций и индикаторов их достижения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-4	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		
ПК-2	ПК-2 Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента	. ИДК.ПК-2 ₁ - обладает знаниями о состояниях, представляющих угрозу жизни пациента при острой хирургической патологии, травматических состояниях, беременности и родах, требующих

	состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	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 аттестации	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Миникейсы (задачи)
		Сценарии стандартизированных пациентов (написание истории болезни)
		Чек-листы
2	Промежуточная аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Миникейсы (задачи)
		Сценарии стандартизированных пациентов (написание истории болезни)
		Чек-листы

*Из набора видов оценочных средств оставить нужное

а3. 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.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК- 4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза ИДК.ОПК-4₁- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4₂- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов ИДК.ОПК-4₃- 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-2₁- 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-2₂- демонстрирует умения и определяет тактику ведения пациентов при инфекционных и неинфекционных заболеваниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи; ИДК.ПК-2₃- диагностирует угрожающие жизни и неотложные состояния при заболеваниях органов зрения и лор-органов, определяет тактику ведения и оказания скорой медицинской помощи
Ф		
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 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.
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		4 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 5 Укажите уровни анатомических сужений пищевода? а) вход в пищевод б) уровень бифуркации трахеи в) уровень дуги аорты г) вход в желудок д) уровень диафрагмы 6 8. Укажите рецепторные образования вестибулярного анализатора? а) кортиев орган, б) ампулярный аппарат, в) отолитовый аппарат
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)
		7 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. 8 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

		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 4 УРОВНЯ (САМОСТОЯТЕЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ)
		9 Назовите виды звукопроводения? – 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

Оценочные средства для текущего контроля

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК4-	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза ИДК.ОПК-4₁- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4₂- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов ИДК.ОПК-4₃- 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-2₁- 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-2₂- демонстрирует умения и определяет тактику ведения пациентов при инфекционных и неинфекционных заболеваниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи;

		ИДК.ПК-2з- диагностирует угрожающие жизни и неотложные состояния при заболеваниях органов зрения и лор-органов, определяет тактику ведения и оказания скорой медицинской помощи
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ 1. Тема1 Клиническая анатомия, физиология, методы исследования носа и ПП носа. (кол-во вопросов -10). Методы обследования носа и ОНП. Функции носа и ОНП (вопросов – 10).
		Вопросы по теме 1 Анатомия наружного носа 2 Анатомия полости носа 3 Анатомия ОНП 4 Методы обследования носа 5 Методы обследования ОНП

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

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 слухового анализатора. Возрастные особенности среднего уха у новорожденных и детей до года. (кол-во вопросов в задании – 45, кол-во вариантов – 1).
2. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования вестибулярного анализатора. (вопросов –30, кол-во вариантов -1).
3. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования носа и околоносовых пазух. Особенности развития и строения ОНП у детей. (1 тест: кол-во вопросов –35, кол-во вариантов -1).
4. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования глотки, гортани, трахеи, бронхов, пищевода. Возрастные особенности гортани и трахеобронхиального дерева в детской практике.. (1 тест: кол-во вопросов –32, кол-во вариантов -1; 2 тест : кол-во вопросов в задании- 32, кол-во вариантов-1).

5. Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Частота риногенных орбитальных осложнений у детей дошкольного возраста. Курация больных (дети). (1 тест: кол-во вопросов –30, кол-во вариантов -1; 2 тест : кол-во вопросов в задании- 20, кол-во вариантов-1).

6. Острые и хронические воспалительные заболевания наружного, среднего и внутреннего уха. (1 тест: кол-во вопросов –31, кол-во вариантов -1).

7. Заболевания уха невоспалительной этиологии. Отогенные внутричерепные осложнения. (кол-во вопросов –30, кол-во вариантов -1).

8. Острые и хронические заболевания глотки. Острые и хронические заболевания 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 верхних дыхательных путей и пищевода, их частота встречаемости у детей, корреляция с возрастом. Химическая и термическая травма пищевода, глотки, гортани, травмы ЛОР-органов. Кровотечения из ЛОР-органов, неотложная помощь при них.. (1 тест: кол-во вопросов –21, кол-во вариантов -1).

Оценочное средство 2 – вопросы для собеседования

2. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования слухового анализатора. Возрастные особенности среднего уха у новорожденных и детей до года.. (кол-во вопросов -10). Методы обследования слухового анализатора у детей. Функции слухового анализатора (вопросов – 10).

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

3. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования носа и околоносовых пазух. Особенности развития и строения ОНП у детей. (вопросов –30).

4. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования глотки, гортани, трахеи, бронхов, пищевода. Возрастные особенности гортани и трахеобронхиального дерева в детской практике.(вопросов –30).

5. Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Частота риногенных орбитальных осложнений у детей дошкольного возраста. Курация больных (дети). (вопросов –20).

6. Острые и хронические воспалительные заболевания наружного, среднего и внутреннего уха (вопросов –20).

7. Заболевания уха невоспалительной этиологии. Отогенные внутричерепные осложнения. (вопросов –20).

8. Острые и хронические заболевания глотки. Острые и хронические заболевания гортани. (вопросов –20).

9. Инородные тела верхних дыхательных путей и пищевода, их частота встречаемости у детей, корреляция с возрастом. Химическая и термическая травма пищевода, глотки, гортани, травмы ЛОР-органов. Кровотечения из ЛОР-органов, неотложная помощь при них.

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 Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Частота риногенных орбитальных осложнений у детей дошкольного возраста. (4 варианта).
2. Острые и хронические воспалительные заболевания наружного, среднего и внутреннего уха..(4 варианта).
3. Заболевания уха невоспалительной этиологии. Отогенные внутричерепные осложнения. (4 варианта).
4. Острые и хронические заболевания глотки. Острые и хронические заболевания гортани. (4 варианта).
5. Инородные тела верхних дыхательных путей и пищевода, их частота встречаемости у детей, корреляция с возрастом. Химическая и термическая травма пищевода, глотки, гортани, 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 № 2

Ситуационная задача по дисциплине **Б1.О.31 Оториноларингология №_2_**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза ИДК.ОПК-4₁- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4₂- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов с учетом особенностей детей разного возраста ИДК.ОПК-4₃- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
К	ПК-2	ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий

		ИДК.ПК-2₁- способен составить план обследования детей с целью установления клинического диагноза с обоснованием ИДК.ПК-2₂-способен обосновать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию ИДК.ПК-2₃- способен пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи ИДК.ПК-2₄- способен определять необходимость и целесообразность и применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе цифровых помощников врача																		
Ф	A/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза																		
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ																		
У		Текст задачи: Больной 10 лет предъявляет жалобы на боли в левом ухе, гноетечение из него, снижение слуха на это ухо, повышение температуры тела, общее недомогание. Заболел 7 дней тому назад после перенесённого насморка. Заболевание началось с сильной стреляющей боли в левом ухе, повышения температуры до 39 градусов, головных болей. На следующий день больной заметил снижение слуха. Гноетечение из уха появилось 2 дня назад. С этих пор отмечается некоторое улучшение общего состояния, температура тела снизилась до 37,5 градусов. Объективно: внутренние органы без патологии. LOR-status- передняя риноскопия: слизистая оболочка полости носа гиперемирована, патологического отделяемого в носовых ходах нет. Мезофарингоскопия: в зеве, глотке патологических изменений не наблюдается. Отоскопия: AD - норма. AS - гнойное отделяемое в слуховом проходе, кожа его не изменена, барабанная перепонка гиперемирована, выпячена; пульсирующий рефлекс - в передне-нижнем квадранте. <table> <tr> <td>Акуметрия:</td> <td>AD</td> <td>AS</td> </tr> <tr> <td></td> <td>—</td> <td>СШ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6м</td> <td>РР</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6м</td> <td>ШР</td> </tr> <tr> <td>латерализация</td> <td></td> <td>W</td> </tr> <tr> <td>вправо</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Акуметрия:	AD	AS		—	СШ		6м	РР		6м	ШР	латерализация		W	вправо		
Акуметрия:	AD	AS																		
	—	СШ																		
	6м	РР																		
	6м	ШР																		
латерализация		W																		
вправо																				
В	1	Вопрос к задаче: О патологии какого уха идёт речь в данной задаче, как звучит диагноз?																		
В	2	Вопрос к задаче: О чём свидетельствует пульсирующий рефлекс при отоскопии слева?																		

В	3	Вопрос к задаче: Какие изменения выявлены при акуметрическом исследовании слуха?
В	4	Вопрос к задаче Каковы принципы лечения данного заболевания?
В	5	Вопрос к задаче Что необходимо провести больному после стихания воспалительного процесса?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине **Б1.О.31 Оториноларингология №_2__**

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-4-	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза ИДК.ОПК-4₁- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4₂- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов с учетом особенностей детей разного возраста ИДК.ОПК-4₃- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
К	ПК-2	ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий ИДК.ПК-2₁- способен составить план обследования детей с целью установления клинического диагноза с обоснованием ИДК.ПК-2₂-способен обосновать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию ИДК.ПК-2₃- способен пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи

		ИДК.ПК-24- способен определять необходимость и целесообразность и применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе цифровых помощников врача																								
Ф	A/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза																								
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ																								
У		Текст задачи: Больной 10 лет предъявляет жалобы на боли в левом ухе, гноетечение из него, снижение слуха на это ухо, повышение температуры тела, общее недомогание. Заболел 7 дней тому назад после перенесённого насморка. Заболевание началось с сильной стреляющей боли в левом ухе, повышения температуры до 39 градусов, головных болей. На следующий день больной заметил снижение слуха. Гноетечение из уха появилось 2 дня назад. С этих пор отмечается некоторое улучшение общего состояния, температура тела снизилась до 37,5 градусов. Объективно: внутренние органы без патологии. LOR-status- передняя риноскопия: слизистая оболочка полости носа гиперемирована, патологического отделяемого в носовых ходах нет. Мезофарингоскопия: в зеве, глотке патологических изменений не наблюдается. Отоскопия: AD - норма. AS - гнойное отделяемое в слуховом проходе, кожа его не изменена, барабанная перепонка гиперемирована, выпячена; пульсирующий рефлекс - в передне-нижнем квадранте. <table><tr><td>Акуметрия:</td><td>AD</td><td></td><td>AS</td></tr><tr><td></td><td>—</td><td>СШ</td><td>+</td></tr><tr><td></td><td>6м</td><td>РР</td><td>5м</td></tr><tr><td></td><td>6м</td><td>ШР</td><td>1,5м</td></tr><tr><td>латерализация</td><td></td><td>W</td><td></td></tr><tr><td>вправо</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Акуметрия:	AD		AS		—	СШ	+		6м	РР	5м		6м	ШР	1,5м	латерализация		W		вправо			
Акуметрия:	AD		AS																							
	—	СШ	+																							
	6м	РР	5м																							
	6м	ШР	1,5м																							
латерализация		W																								
вправо																										
В	1	Вопрос к задаче О патологии какого уха идёт речь в данной задаче, как звучит диагноз?																								
Э		Правильный ответ Патология среднего уха, острый средний гнойный перфоративный отит слева.																								
P2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1 Патология среднего уха, 2 острый средний гнойный отит; 3 острый средний гнойный перфоративный отит слева. (Правильно выставлен развернутый диагноз, согласно МКБ. 10 Выбрано 100 % объема правильного ответа)																								

P1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» острый средний гнойный отит слева (диагноз выставлен правильно, однако дан не полный ответ на вопрос, выбрано 75% объема правильного ответа) для оценки «удовлетворительно» Патология среднего уха, (выставлен не полный диагноз, выбрано 60% объема правильного ответа)
P0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос 1 патология наружного уха (диагноз выставлен не правильно или выбрано менее 30% правильного ответа)
B	2	Вопрос к задаче О чём свидетельствует пульсирующий рефлекс при отоскопии слева?
Э	-	Правильный ответ на вопрос Пульсирующий рефлекс свидетельствует о повышенном давлении и скоплении гнойного экссудата в среднем ухе и недостаточном оттоке гноя из барабанной полости необходимо сделать парацентез (разрез барабанной перепонки). (Дан развернутый правильный ответ, с учетом локализации и пониманием прицепов патогенеза, что составляет 100 %)
P2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1 Пульсирующий рефлекс свидетельствует о повышенном давлении и скоплении гнойного экссудата в среднем ухе 2и недостаточном оттоке гноя из барабанной полости 3 необходимо сделать парацентез (разрез барабанной перепонки). (Дан развернутый правильный ответ, с учетом локализации и пониманием прицепов патогенеза, что составляет 100 % правильного ответа)
P1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1 Пульсирующий рефлекс свидетельствует о повышенном давлении и скоплении гнойного экссудата в среднем ухе и 2 необходимо сделать парацентез. (Дан правильный но не полный ответ, с учетом локализации и пониманием прицепов патогенеза, что составляет 75 % правильного ответа) для оценки «удовлетворительно Пульсирующий рефлекс свидетельствует о повышенном давлении и недостаточном оттоке гноя из барабанной полости (Дан правильный, однако не полный ответ, с учетом локализации и пониманием прицепов патогенеза, что составляет 60 % правильного ответа)
P0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на

		вопрос 1 отсутствие перфорации, выжидательная тактика. (Дан не правильный ответ, или отвечено менее 30 % правильного ответа)
В	3	Вопрос к задаче Какие изменения выявлены при акуметрическом исследовании слуха?
Э		Правильный ответ на вопрос При акуметрическом обследовании больного мы выявили признаки снижения слуховой функции по типу нарушения звукопроводения слева 1 ст (кондуктивная тугоухость слева) (Дан правильный развернутый ответ, с точной локализацией, что составляет 100% правильного ответа)
P2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос При акуметрическом обследовании больного мы выявили признаки снижения слуховой функции по типу нарушения звукопроводения слева 1 ст (кондуктивная тугоухость слева). (Дан правильный, развернутый ответ, с точной локализацией, что составляет 100 % правильного ответа)
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» При акуметрическом обследовании больного мы выявили признаки снижения слуховой функции по типу нарушения звукопроводения слева (кондуктивная тугоухость слева) по типу нарушения звукопроводения слева; Дан правильный, но не полный ответ, что составляет 75 % правильного ответа) для оценки «удовлетворительно» При акуметрическом обследовании больного мы выявили признаки снижения слуховой функции по типу нарушения проведения слева (нарушение функции среднего уха) (Дан правильный, однако не полный ответ, что составляет 60 % правильного ответа)
P0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос При акуметрическом обследовании больного мы не выявили признаки снижения слуховой функции по типу нарушения звукопроводения слева (Дан не правильный ответ, или отвечено менее 30 % правильного ответа)
В	4	Вопрос к задаче Каковы принципы лечения данного заболевания?
Э		Правильный ответ на вопрос Госпитализация в ЛОР – отделение, парацентез, бактериологический посев из слухового прохода, системная антибактериальная терапия 7-10 дней, капли в ухо (ципромед, диоксидин, отофа) 10-14дней до купирования воспаления в ухе, сосудосуживающие капли в нос 5-7 дней, для восстановления проходимости слуховой трубы,

		продувание слуховой трубы, физиолечение, аудиометрический контроль слуха (Дан правильный развернутый ответ с учетом диагноза и грамотных подходов к лечению на современном этапе, с учетом местной и общей фармакотерапии и ее продолжительности, что составляет 100 % правильного ответа)
P2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1 Госпитализация в ЛОР – отделение, парацентез, бактериологический посев из слухового прохода, 2 системная антибактериальная терапия 7-10 дней, капли в ухо (ципромед, диоксидин, отофа) 10-14дней до купирования воспаления в ухе, сосудосуживающие капли в нос 5-7 дней, для восстановления проходимости слуховой трубы, продувание слуховой трубы, 3 физиолечение, аудиометрический контроль слуха. (Дан правильный развернутый ответ с учетом диагноза и грамотных подходов к лечению на современном этапе, с учетом местной и общей фармакотерапии и ее продолжительности, что составляет 100 % правильного ответа)
P1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо 1 Госпитализация в ЛОР – отделение, парацентез, бактериологический посев из слухового прохода, 2 системная антибактериальная терапия 7-10 дней, капли в ухо (ципромед, диоксидин, отофа) 10-14дней до купирования воспаления в ухе, сосудосуживающие капли в нос 5-7 дней, для восстановления проходимости слуховой трубы, продувание слуховой трубы; (Дан правильный но недостаточно развернутый ответ с учетом диагноза и грамотных подходов к лечению на современном этапе, с учетом местной и общей фармакотерапии и ее продолжительности, что составляет 75 % правильного ответа) для оценки «удовлетворительно» 1 Госпитализация в ЛОР – отделение, парацентез, бактериологический посев из слухового прохода, 2 системная антибактериальная терапия 7-10 дней, капли в ухо (ципромед, диоксидин, отофа) 10-14дней до купирования воспаления в ухе, (Дан правильный, однако не полный ответ с учетом диагноза и грамотных подходов к лечению на современном этапе, с учетом местной и общей фармакотерапии и ее продолжительности, что составляет 60 % правильного ответа)
P0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа 1

		Отсутствие парацетеа и системной антибактериальной терапия 7-10 дней (Дан не правильный ответ или дано менее 30 % правильного ответа)
	5	Вопрос к задаче Что необходимо провести больному после стихания воспалительного процесса?
	Правильный ответ	Правильный ответ на вопрос Получить рекомендации лечащего врача - что необходимо делать при ОРВИ, чтобы предупредить рецидив заболевания. Восстановить функции слуховой трубы. При выявлении у больного ринологической патологии: хронического ринита, искривления носовой перегородки, полипов полости носа - хирургическим путём восстановить носовое дыхание. (Дан развернутый ответ на вопрос, с учетом современной тактики ведения, что составляет 100 % правильного ответа)
	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос 1 Получить рекомендации лечащего врача - что необходимо делать при ОРВИ, чтобы предупредить рецидив заболевания. 2 Восстановить функции слуховой трубы. 3 При выявлении у больного ринологической патологии: хронического ринита, искривления носовой перегородки, полипов полости носа - хирургическим путём восстановить носовое дыхание. (Дан развернутый ответ на вопрос, с учетом современной тактики ведения, что составляет 100 % правильного ответа)
	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» 1 Получить рекомендации лечащего врача - что необходимо делать при ОРВИ, чтобы предупредить рецидив заболевания. 2 Восстановить функции слуховой трубы; (Дан развернутый, но не полный ответ на вопрос, с учетом современной тактики ведения, что составляет 75 % правильного ответа) для оценки «удовлетворительно» 1 Получить рекомендации лечащего врача - что необходимо делать при ОРВИ, чтобы предупредить рецидив заболевания. (Дан не полный ответ на вопрос, с учетом современной тактики ведения, что составляет 60 % правильного ответа)
	Неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа (Дан не правильный ответ или дано 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.31 Оториноларингология
№1**

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

С	Код и наименование специальности 31.05.02 Педиатрия		
К	Код и наименование компетенции ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий		
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 - способен составить план обследования детей с целью установления клинического диагноза с обоснованием ИДК.ПК-2 ₂ -способен обосновать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию ИДК.ПК-2 ₃ - способен пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи ИДК.ПК-2 ₄ - способен определять необходимость и целесообразность и применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе цифровых помощников врача		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Врач усаживает 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	1 балл	-1 балл

	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.		
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 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 границы с носоглоткой, больного просят сказать гласный звук «и» (когда происходит фонация гортань поднимается кверху и она лучше видна) и одновременно направляют свет налобного рефлектора на зеркало. Осмотр проводят при фонации и на свободном дыхании	1 балл	-1 балл
4.	Оценивая картину гортани необходимо помнить, что полученное изображение проецируется «кверху 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.	Определить 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 М. 12 л, Ds: Острый гнойный 2х сторонний верхнечелюстной риносинусит.

Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация в виде экзамена.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для экзамена

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.