

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

**Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации**

**Кафедра оториноларингологии и офтальмологии**

**Приложение 1  
к рабочей программе дисциплины  
«Оториноларингология»**

**Оценочные средства и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
«Оториноларингология»**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации  
Тип образовательной программы: программа ординатуры  
Направление подготовки (специальность): 31.08.58 Оториноларингология  
Направленность: Оториноларингология  
Квалификация выпускника: Врач – оториноларинголог  
Форма обучения: очная  
Срок освоения образовательной программы: 2 года  
Код дисциплины: Б1.О.1

## 1. Паспорт ОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенций	Этапы формирования
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.	ОПК-4.1. Проводит физикальное обследование пациентов	1 и 2 год обучения
	ОПК-4.2. Назначает дополнительные методы исследования	
	ОПК-4.3. Проводит клиническую диагностику	
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	1 и 2 год обучения
	ОПК-5.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.	ОПК-6.1. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	1 и 2 год обучения
	ОПК-6.2. Контролирует проводимые мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях.	
	ОПК-6.3. Участвует в реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов.	
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.	ОПК-7.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности.	1 и 2 год обучения
	ОПК-7.2. Участвует в проведении экспертизы стойкой утраты трудоспособности.	
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	ОПК-10.1. Диагностирует состояния, требующие срочного медицинского вмешательства.	1 и 2 год обучения
	ОПК-10.2. Выполняет алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.1	
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь детям с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза.	1 и 2 год обучения
	ПК-1.2. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность.	
	ПК-1.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской	

	реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.	
	ПК-1.4. Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.	

## 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Код компетенции	Коды индикаторов компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК-4	ОПК-4.1.	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные клинические проявления заболеваний, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения с целью их предотвращения.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</li> <li>- методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</li> <li>- методикой стандартного оториноларингологического обследования</li> </ul>	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения
	ОПК-4.2.	<p><b>Знать:</b></p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов</p> <p>Современные методы параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</p> <p>Показания и противопоказания к</p>	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения

	<p>использованию методов лабораторной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие направления пациентов к врачам-специалистам.</p> <p><b>Уметь:</b>          Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.          Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи          Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций</p> <p><b>Владеть:</b>          Методикой направления пациентов с заболеваниями на лабораторное обследование;          Методикой направления пациентов с заболеваниями на инструментальное обследование;          Методикой направления пациентов с заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам.</p>		
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>ОПК-4.3.</p> <p><b>Знать:</b>  Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа  Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа  Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах  Современные методы клинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа  Профессиональные заболевания и (или) состояния уха, горла, носа  Заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме  МКБ</p> <p><b>Уметь:</b>  Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа  Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа  Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа  Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа  Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа  Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа  Выявлять симптомы и синдромы осложнений,</p>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий.</li> <li>2. Практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	<p>Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

		<p>побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Владеть:</b>  Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни заболевания у пациентов (их законных представителей);  Методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);  Методикой стандартного оториноларингологического обследования.</p>		
<b>ОПК-5</b>	ОПК-5.1.	<p><b>Знать:</b>  Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология"  Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа  Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и травмами уха, горла, носа  Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи  Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в оториноларингологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные  Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний уха, горла и носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные  Методы обезболивания  Требования асептики и антисептики  Предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов.</p>	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения

**Уметь:**

Разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий

Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов

Назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций

Разрабатывать план подготовки пациентов к хирургическому вмешательству или манипуляциям.

**Владеть:**

Разработкой плана лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Назначением немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с действующими

		<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определением медицинских показаний к хирургическому лечению заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</p> <p>Оказанием медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>		
	ОПК-5.2.	<p><b>Знать:</b> Возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Уметь:</b> Проводить оценку эффективности и безопасности лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств.</p> <p><b>Владеть:</b> Оценкой эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p>	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения

		<p>Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p>		
<b>ОПК-6</b>	ОПК-6.1.	<p><b>Знать:</b></p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология"</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями уха, горла, носа</p> <p>Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа</p> <p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы</p>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий.</li> <li>2. Практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения

		<p>реабилитации и абилитации инвалидов Показания и противопоказания для назначения слухопротезирующих устройств, методы ухода за ними.</p> <p><b>Уметь:</b> Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>		
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p><b>Владеть:</b>  Составлением плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.  Проведением мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа  Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p>		
ОПК-6.2.	<p><b>Знать:</b>  Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология"  Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями уха, горла, носа  Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа  Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа.</p> <p><b>Уметь:</b>  Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p><b>Владеть:</b>  методами оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Комплекты:  1. Тестовых заданий.  2. Практико-ориентированных заданий.</p>	<p>Зачет с оценкой,  1 и 2 год обучения</p>
ОПК-6.3	<p><b>Знать:</b>  Стандарты первичной специализированной</p>	<p>Комплекты:  1. Тестовых</p>	<p>Зачет с оценкой,</p>

	<p>медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология"</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями уха, горла, носа</p> <p>Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>заданий.</p> <p>2. Практико-ориентированных заданий.</p>	<p>1 и 2 год обучения</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	---------------------------

		<p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b>  Методами оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>		
<b>ОПК-7</b>	ОПК-7.1.	<p><b>Знать:</b>  Порядок выдачи листов нетрудоспособности  Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров.</p>	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения

	<p><b>Уметь:</b> Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, работать в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <p><b>Владеть:</b> Методикой проведения медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; Методикой проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности у пациентов.</p>		
ОПК-7.2.	<p><b>Знать:</b> Медицинские показания для направления пациентов, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано пользоваться оружием.</p> <p><b>Уметь:</b> Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано пользоваться оружием, Определять медицинские показания для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и (или) отсутствия заболеваний.</p> <p><b>Владеть:</b> Методикой определения медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы; Методикой оформления медицинских заключений по результатам медицинского</p>	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения

		освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.		
<b>ОПК-10</b>	ОПК-10.1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные клинические проявления заболеваний, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения с целью их предотвращения.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</li> <li>- методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</li> <li>- методикой стандартного оториноларингологического обследования</li> </ul>	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий	Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения
	ОПК-10.2	<p><b>Знать:</b></p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология"</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и травмами уха, горла, носа</p> <p>Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в</p>	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения

	<p>оториноларингологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний уха, горла и носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы обезболивания</p> <p>Требования асептики и антисептики</p> <p>Предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов</p> <p>Назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов к хирургическому вмешательству или манипуляциям.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Разработкой плана лечения пациентов с учетом</p>		
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначением немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определением медицинских показаний к хирургическому лечению заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</p> <p>Оказанием медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>		
<b>ПК-1</b>	ПК-1.1.	<p><b>Знать:</b></p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p> <p>МКБ</p> <p>Анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p> <p>Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или)</p>	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения

		<p>патологических состояний уха, горла, носа  Изменения уха, горла, носа у пациентов при  иных заболеваниях  Современные методы клинической  диагностики заболеваний и (или) состояний  уха, горла, носа  Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у  пациентов (их законных представителей) с  заболеваниями и (или) состояниями уха, горла,  носа  Методику осмотра и обследования пациентов с  заболеваниями и (или) состояниями уха, горла,  носа  Заболевания и (или) состояния иных органов и  систем, сопровождающиеся изменениями со  стороны уха, горла, носа  Симптомы и синдромы осложнений, побочных  действий, нежелательных реакций, в том числе  серьезных и непредвиденных, возникших в  результате диагностических процедур у  пациентов с заболеваниями и (или)  состояниями уха, горла, носа  Методы лабораторных и инструментальных  исследований для диагностики заболеваний и  (или) состояний уха, горла, носа, медицинские  показания к их проведению, правила  интерпретации результатов  Современные методы параклинической  диагностики заболеваний и (или) состояний  уха, горла, носа  Показания и противопоказания к  использованию методов лабораторной  диагностики у пациентов с заболеваниями и  (или) состояниями уха, горла, носа  Заболевания и (или) состояния уха, горла,  носа, требующие направления пациентов к  врачам-специалистам  Профессиональные заболевания и (или)  состояния уха, горла, носа  Заболевания и (или) состояния уха, горла,  носа, требующие оказания медицинской  помощи в неотложной форме.  <b>Уметь:</b>  Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у  пациентов (их законных представителей) при  заболеваниях и (или) состояниях уха, горла,  носа  Интерпретировать и анализировать  информацию, полученную от пациентов (их  законных представителей) с заболеваниями и  (или) состояниями уха, горла, носа  Оценивать анатомо-функциональное состояние</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p> <p>Применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комплекс стандартного оториноларингологического обследования;</li> <li>- риноскопия, задняя риноскопия;</li> <li>- фарингоскопия;</li> <li>- ларингоскопия (непрямая и прямая);</li> <li>- отоскопия;</li> <li>- пальцевое исследование глотки;</li> <li>- ольфактометрия;</li> <li>- исследование функции носового дыхания;</li> <li>- основные аудиологические и вестибулометрические тесты;</li> <li>- комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия);</li> <li>- основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла;</li> <li>- комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях</li> </ul> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, а также необходимость их направления к врачам-специалистам.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p>		
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>Методикой стандартного оториноларингологического обследования.</p> <p>Методами оценки и анализа результатов лабораторного и инструментального исследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ, методами дифференциальной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>		
ПК-1.2.	<p><b>Знать:</b></p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология"</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и травмами уха, горла, носа</p> <p>Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской</p>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий.</li> <li>2. Практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	<p>Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения</p>

	<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в оториноларингологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний уха, горла и носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Медицинские показания для назначения слухопротезирования и методы коррекции слуха</p> <p>Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Манипуляции при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.</p> <p>Предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях на ухе, горле, носе</p> <p>Методы обезболивания в оториноларингологии</p> <p>Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные</p>		
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций.</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к хирургическому вмешательству или манипуляциям</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, отдельные этапы и хирургические вмешательства при заболеваниях и (или)</p>		
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>состояниях уха, горла, носа:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анемизация слизистой полости носа (нижнего и среднего носового хода) с применением навивных зондов;</li> <li>- прижигание кровоточащего сосуда в полости носа;</li> <li>- передняя и задняя тампонады полости носа;</li> <li>- первичная хирургическая обработка ран уха, горла и носа;</li> <li>- вскрытие фурункула и карбункула носа;</li> <li>- вскрытие гематомы и абсцесса перегородки носа;</li> <li>- удаление инородных тел носа;</li> <li>- пункция гайморовых пазух носа;</li> <li>- внутриноссовая блокада;</li> <li>- ультразвуковая, радиоволновая, лазерная дезинтеграция носовых раковин;</li> <li>- вазотомия нижних носовых раковин;</li> <li>- подслизистая резекция носовых раковин;</li> <li>- подслизистая резекция перегородки носа;</li> <li>- репозиция костей носа;</li> <li>- отслойка слизистой оболочки перегородки носа при рецидивирующих носовых кровотечениях;</li> <li>- операция на верхнечелюстной, лобной пазухах и клетках решетчатого лабиринта;</li> <li>- трепанопункция лобной пазухи;</li> <li>- туалет полости носа больным после ринохирургических вмешательств;</li> <li>- промывание лакун небных миндалин и туширование задней стенки глотки;</li> <li>- вскрытие паратонзиллярного абсцесса;</li> <li>- вскрытие заглоточного абсцесса;</li> <li>- аденотомия;</li> <li>- тонзиллотомия;</li> <li>- тонзилэктомия;</li> <li>- удаление инородных тел глотки и носоглотки;</li> <li>- вскрытие флегмоны шеи;</li> <li>- удаление инородных тел гортани;</li> <li>- вскрытие абсцесса надгортанника;</li> <li>- промывание аттика;</li> <li>- парацентез барабанной перепонки и шунтирование барабанной полости;</li> <li>- промывание аттика;</li> <li>- пункция и вскрытие отогематомы;</li> <li>- обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях;</li> <li>- вскрытие фурункула наружного слухового прохода;</li> <li>- удаление инородного тела наружного слухового прохода;</li> </ul>		
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- остановка ушных кровотечений;</li> <li>- антротомия;</li> <li>- радикальная (общеполостная) операция на ухе;</li> <li>- туалет наружного слухового прохода методом кюретажа и ирригации;</li> <li>- туалет наружного слухового прохода и перевязка пациентов после отохирургических вмешательств;</li> <li>- туалет среднего уха больным с мезотимпанитом;</li> <li>- продувание слуховых труб по Политцеру;</li> <li>- катетеризация слуховых труб;</li> <li>- забор материала из уха, горла, носа и смежных областей для бактериологического, цитологического, гистологического методов исследования (в том числе проведение тонкоигльчатой биопсии)</li> </ul> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- остановка кровотечения из уха, горла, носа;</li> <li>- восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань);</li> <li>- удаление инородного тела из уха, горла, носа;</li> <li>- оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа;</li> <li>- оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа;</li> <li>- оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе абсцессах, флегмонах уха, горла, носа;</li> <li>- оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</li> </ul>		
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>Проводить оценку эффективности и безопасности лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Методами разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой обоснования применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой определения последовательности применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методами назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</p>		
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>стандартов медицинской помощи;          Методами проведения мониторинга эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;          Методикой определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к хирургическому вмешательству;          Методами проведения мониторинга симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа и коррекции лечения в зависимости от особенностей течения заболевания.</p>		
	ПК-1.3.	<p><b>Знать:</b>          Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология"          Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями уха, горла, носа          Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа          Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа          Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа          Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.          Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов          Медицинские показания для направления</p>	<p>Комплекты:          1. Тестовых заданий.          2. Практико-ориентированных заданий.</p>	<p>Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения</p>

пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов  
Показания и противопоказания для назначения слухопротезирующих устройств, методы ухода за ними.

**Уметь:**

Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в

соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать слухопротезирование и давать рекомендации по уходу за слухопротезирующими устройствами  
Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.

**Владеть:**

Методами определения медицинских показаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Методами разработки плана реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Методами проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Методами определения медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла,

	<p>носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Методами оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p> <p>Методами определения медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p>		
ПК-1.4.	<p><b>Знать:</b>  Порядок выдачи листков нетрудоспособности  Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров  Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями уха, горла, носа, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации  Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано пользоваться оружием, в части заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</p> <p><b>Уметь:</b>  Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, работать в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу</p>	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет с оценкой, 1 и 2 год обучения

временной нетрудоспособности  
Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано пользоваться оружием, в части заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа  
Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами уха, горла, носа, для прохождения медико-социальной экспертизы  
Определять признаки стойкого нарушения функции слуха, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами уха, горла, носа  
Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.

**Владеть:**  
Методами определения медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, для прохождения медико-санитарной экспертизы;  
Методами определения признаков временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;  
Методами подготовки медицинских заключений по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, по вопросам наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.

## Модули дисциплины:

- 1). Клиническая анатомия, физиология и методы исследования ЛОР-органов (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1).
- 2). Воспалительные заболевания, инфекционные гранулемы ЛОР-органов (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.1, ПК-1.2).
- 3). Лимфоадено-тонзиллярная проблема детского возраста (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.1, ПК-1.2).
- 4). Опухоли верхних дыхательных путей и уха (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.1, ПК-1.2).
- 5). Неотложная помощь в оториноларингологии; травмы, инородные тела ЛОР-органов (ОПК-10.1, ОПК-10.2, ПК-1.1, ПК-1.2).
- 6). Хирургическая ЛОР-помощь. Аномалии развития и приобретенные дефекты ЛОР-органов у детей и взрослых. Пластическая и восстановительная хирургия ЛОР-органов у детей и взрослых (ОПК-4.1, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.1, ПК-1.2).
- 7). Поликлиническая оториноларингология. Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.4).
- 8). Аудиология и сурдология. Отоневрология (ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3).
- 9). Фонология (ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3).
- 10). Профессиональные заболевания уха и верхних дыхательных путей (ОПК-7.1, ОПК-7.2, ПК-1.1, ПК-1.4).

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль сформированности компетенций:

**ОПК-4** (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3), **ОПК-5** (ОПК-5.1, ОПК-5.2), **ОПК-6** (ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3), **ОПК-7** (ОПК-7.1, ОПК-7.2), **ОПК-10** (ОПК-10.1, ОПК-10.2), **ПК-1** (ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4).

Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Примеры:

Риноскопия — это осмотр

- 1) уха
- 2) глотки
- 3) гортани
- 4) **носа**

Фарингоскопию проводят с помощью

- 1) **шпателя**
- 2) носового зеркала
- 3) ушной воронки
- 4) иглы Куликовского

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины и является допуском к промежуточной аттестации. Тестовый контроль оценивается отметками «выполнено», «не выполнено». Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. Ординатор проходит тестирование до получения отметки «выполнено». При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

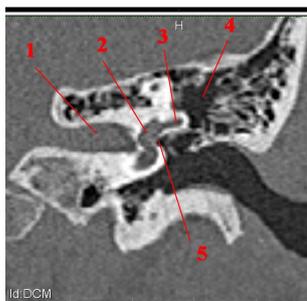
Тестирование проводится на заключительном занятии дисциплины. Имеются 2 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 50 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания

### 2.2.1. Содержание.

С помощью ситуационных задач оцениваются теоретические знания и умения по модулям дисциплины. Используются для оценки практических умений, опыта (владений) на компетенцию: **ОПК-4** (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3), **ОПК-5** (ОПК-5.1, ОПК-5.2), **ОПК-6** (ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3), **ОПК-7** (ОПК-7.1, ОПК-7.2), **ОПК-10** (ОПК-10.1, ОПК-10.2), **ПК-1** (ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4).

*Пример: Контролируемые компетенции: ОПК-4 (ОПК-4.1, ОПК-4.2), ПК-1 (ПК-1.1).*



#### Задание:

1. На спиральной компьютерной томограмме левой височной кости в коронарной проекции определите образования, выделенные цифрами (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1).

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Теоретические знания и практические навыки оцениваются баллами по 5-балльной системе.

Положительными оценками считаются оценки «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно».

Индикатор достижения компетенции	Высокий уровень - отлично	Средний уровень - хорошо	Низкий уровень - удовлетворительно	Неудовлетворительно
ОПК-4.1.	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> - методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u> - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
ОПК-4.2.	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - интерпретировать и</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u> -</p>

	<p>- интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования при заболеваниях;</p> <p>- обосновывать и планировать объем лабораторных исследований при заболеваниях;</p> <p>- интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований при заболеваниях;</p> <p>- обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями к врачам-специалистам.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>- методикой направления пациентов с заболеваниями на лабораторное обследование;</p> <p>- методикой направления пациентов с заболеваниями на инструментальное обследование;</p> <p>- методикой направления пациентов с заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам.</p>	<p>анализировать результаты инструментального обследования при заболеваниях;</p> <p>- обосновывать и планировать объем лабораторных исследований при заболеваниях;</p> <p>- интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований при заболеваниях;</p> <p>- обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями к врачам-специалистам, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u></p> <p>- методикой направления пациентов с заболеваниями на лабораторное обследование;</p> <p>- методикой направления пациентов с заболеваниями на инструментальное обследование;</p> <p>- методикой направления пациентов с заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам.</p>	<p>- интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования при заболеваниях;</p> <p>- обосновывать и планировать объем лабораторных исследований при заболеваниях;</p> <p>- интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований при заболеваниях;</p> <p>- обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями к врачам-специалистам.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u></p> <p>- методикой направления пациентов с заболеваниями на лабораторное обследование;</p> <p>- методикой направления пациентов с заболеваниями на инструментальное обследование;</p> <p>- методикой направления пациентов с заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам, <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	<p>интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования при заболеваниях;</p> <p>- обосновывать и планировать объем лабораторных исследований при заболеваниях;</p> <p>- интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований при заболеваниях;</p> <p>- обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями к врачам-специалистам.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ОПК-4.3.	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> - методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей); - методикой проведения физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей); - методикой проведения физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния у пациентов (их законных представителей); - методикой проведения физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u> - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
ОПК-5.1.	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - разрабатывать план лечения заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - разрабатывать план лечения заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> - разрабатывать план лечения заболеваний в соответствии с действующими</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u> - разрабатывать план лечения заболеваний в соответствии с действующими</p>

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения при заболеваниях;</p> <p>- определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии при заболеваниях;</p> <p>- назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при заболеваниях;</p> <p>- назначать немедикаментозную терапию при заболеваниях;</p> <p>- назначать лечебное питание при заболеваниях;</p> <p>- назначать лечебно-оздоровительный режим при заболеваниях.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>- методикой разработки плана лечения заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения при заболеваниях;</p> <p>- определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии при заболеваниях;</p> <p>- назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при заболеваниях;</p> <p>- назначать немедикаментозную терапию при заболеваниях;</p> <p>- назначать лечебное питание при заболеваниях;</p> <p>- назначать лечебно-оздоровительный режим при заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u></p> <p>- методикой разработки плана лечения заболеваний в соответствии с</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения при заболеваниях;</p> <p>- определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии при заболеваниях;</p> <p>- назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при заболеваниях;</p> <p>- назначать немедикаментозную терапию при заболеваниях;</p> <p>- назначать лечебное питание при заболеваниях;</p> <p>- назначать лечебно-оздоровительный режим при</p>	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения при заболеваниях;</p> <p>- определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии при заболеваниях;</p> <p>- назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при заболеваниях;</p> <p>- назначать немедикаментозную терапию при заболеваниях;</p> <p>- назначать лечебное питание при</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам;</li> <li>- методами назначения немедикаментозной терапии при заболеваниях;</li> <li>- методами назначения лечебного питания при заболеваниях;</li> <li>- методикой выполнения рекомендаций по терапии заболеваний, назначенной врачами-специалистами.</li> </ul>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам;</li> <li>- методами назначения немедикаментозной терапии при заболеваниях;</li> <li>- методами назначения лечебного питания при заболеваниях;</li> <li>- методикой выполнения рекомендаций по терапии заболеваний, назначенной врачами-специалистами.</li> </ul>	<p>заболеваниях.</p> <p><b>Владеет:</b> <b>Самостоятельно</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой разработки плана лечения заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- методами назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам;</li> <li>- методами назначения немедикаментозной терапии при заболеваниях;</li> <li>- методами назначения лечебного питания при заболеваниях;</li> <li>- методикой выполнения рекомендаций по терапии заболеваний, назначенной врачами-специалистами,</li> </ul> <p><u>но допускает небольшие ошибки</u></p>	<p>заболеваниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать лечебно-оздоровительный режим при заболеваниях.</li> </ul>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>ОПК-5.2.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - проводить оценку эффективности и безопасности препаратов и медицинских изделий при заболеваниях; - проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях; - проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии при заболеваниях; - оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения при заболеваниях. <b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> - методами оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии при заболеваниях; - методами профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций,</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - проводить оценку эффективности и безопасности препаратов и медицинских изделий при заболеваниях; - проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях; - проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии при заболеваниях; - оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения при заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u> <b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - методами оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии при заболеваниях; - методами профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> - проводить оценку эффективности и безопасности препаратов и медицинских изделий при заболеваниях; - проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях; - проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии при заболеваниях; - оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения при заболеваниях. <b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - методами оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии при заболеваниях; - методами профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u> - проводить оценку эффективности и безопасности препаратов и медицинских изделий при заболеваниях; - проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях; - проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии при заболеваниях; - оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения при заболеваниях.</p>
-----------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения при заболеваниях;</p> <p>- методами оценки приверженности лечению и риска преждевременного прекращения лечения при заболеваниях.</p>	<p>манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения при заболеваниях;</p> <p>- методами оценки приверженности лечению и риска преждевременного прекращения лечения при заболеваниях.</p>	<p>непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения при заболеваниях;</p> <p>- методами оценки приверженности лечению и риска преждевременного прекращения лечения при заболеваниях, <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p>ОПК-6.1.</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u>  - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;  - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.  <b>Владеет:</b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u>  - методикой</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно</u>  - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;  - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Под руководством преподавателя</u>  - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;  - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Не способен –</u>  - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;  - оценивать эффективность и безопасность мероприятий</p>
-----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания помощи, клиническими рекомендациями (протоколами вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов, индивидуальной в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>абилитации инвалидов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>  <b>Владеет:</b>  <u>Самостоятельно</u> - методикой составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания помощи, клиническими рекомендациями (протоколами вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов, индивидуальной в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p>заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.  <b>Владеет:</b>  <u>Самостоятельно</u> – методикой составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания помощи, клиническими рекомендациями (протоколами вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения, в том числе при</p>	<p>медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов, индивидуальной - методикой составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания помощи, клиническими рекомендациями (протоколами) вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- методикой направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов,</p>	
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			индивидуальной в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, <u>но допускает небольшие ошибки.</u>	
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

ОПК-6.2.	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> - методами оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - методами оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя –</u> - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - методами оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен –</u> - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.</p>
ОПК-6.3	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - оценивать эффективность и безопасность мероприятий</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя –</u> - оценивать эффективность и безопасность мероприятий</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен –</u> - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской</p>

	<p>медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>- методами оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u></p> <p>- методами оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u></p> <p>- методами оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, <u>но допускает небольшие ошибки</u></p>	<p>реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>ОПК-7.1.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз.</li> <li>- Оформлять листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.</li> <li>- Подготавливать необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</li> <li>- Направлять детей на медико-социальную экспертизу.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой определения необходимости ухода за ребенком и выдачи листка временной нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход.</li> <li>- Подготовкой необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных</li> </ul>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно, но совершает отдельные ошибки</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз.</li> <li>- Оформлять листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.</li> <li>- Подготавливать необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</li> <li>- Направлять детей на медико-социальную экспертизу.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой определения необходимости ухода за ребенком и выдачи листка временной нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход.</li> <li>- Подготовкой необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной</li> </ul>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз.</li> <li>- Оформлять листок нетрудоспособности и по уходу за больным членом семьи.</li> <li>- Подготавливать необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</li> <li>- Направлять детей на медико-социальную экспертизу.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой определения необходимости ухода за ребенком и выдачи листка временной нетрудоспособности и по уходу за больным членом семьи одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход.</li> <li>- Подготовкой необходимой</li> </ul>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз.</li> <li>- Оформлять листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.</li> <li>- Подготавливать необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</li> <li>- Направлять детей на медико-социальную экспертизу.</li> </ul>
-----------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	учреждениях медико-социальной экспертизы. - технологией направления детей на медико-социальную экспертизу.	экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. - технологией направления детей на медико-социальную экспертизу.	медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. - технологией направления детей на медико-социальную экспертизу, <u>но допускает небольшие ошибки.</u>	
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p>ОПК-7.2.</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u>  - определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы;  - подготовить необходимую медицинскую документацию для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p><b>Владеет:</b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u>  - методикой определения медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы;  - методикой оформления медицинских заключений по результатам медицинского</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно, но совершает отдельные ошибки</u>  - определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы;  - подготовить необходимую медицинскую документацию для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p><b>Владеет:</b>  - методикой определения медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы;  - методикой оформления медицинских заключений по результатам</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Под руководством преподавателя</u>  - определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы;  - подготовить необходимую медицинскую документацию для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p><b>Владеет:</b>  - методикой определения медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы;  - методикой оформления медицинских</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Не способен</u>  - определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности и, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы;  - подготовить необходимую медицинскую документацию для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p>
-----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний.	медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний.	заключений по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний, <u>но допускает небольшие ошибки.</u>	
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

ОПК-10.1	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u>  Разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи  Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий  Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов  Назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно, но совершает отдельные ошибки</u>  Разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи  Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий  Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов  Назначать медицинские изделия</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Под руководством преподавателя, допускает небольшие ошибки</u>  Разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи  Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий  Оценивать</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Не способен</u>  Разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи  Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных</p>
----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов к хирургическому вмешательству или манипуляциям</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u></p> <p>Разработкой плана лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи,</p>	<p>и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов к хирургическому вмешательству или манипуляциям</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u></p> <p>Разработкой плана лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий</p>	<p>эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов</p> <p>Назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов к хирургическому вмешательству или манипуляциям</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u></p> <p>Разработкой плана лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической</p>	<p>препаратов и (или) медицинских изделий</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов</p> <p>Назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций</p> <p>Разрабатывать</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>с учетом стандартов медицинской помощи Назначением немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определением медицинских показаний к хирургическому лечению заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</p> <p>Оказанием медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначением немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определением медицинских показаний к хирургическому лечению заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</p> <p>Оказанием медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначением немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>план подготовки пациентов к хирургическому вмешательству или манипуляциям</p> <p><b>Не владеет:</b> Разработкой плана лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определением медицинских показаний к хирургическому лечению заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа. Оказанием медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>учетом стандартов медицинской помощи. Назначением немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определением медицинских показаний к хирургическому лечению заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа. Оказанием медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания</p>
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

				медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК-10.2	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u>  Проводить оценку эффективности и безопасности лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа  Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения  Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств.</p> <p><b>Владеет:</b>  <u>самостоятельно</u>  Оценкой</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно, но совершает отдельные ошибки</u>  Проводить оценку эффективности и безопасности лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа  Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения  Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Под руководством преподавателя, допускает небольшие ошибки</u>  Проводить оценку эффективности и безопасности лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа  Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения  Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или)</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Не способен</u>  Проводить оценку эффективности и безопасности лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа  Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения  Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения</p>

	<p>эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p>	<p>вмешательств.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>самостоятельно</u></p> <p>Оценкой эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p>	<p>медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>самостоятельно</u></p> <p>Оценкой эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p>	<p>лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств.</p> <p><b>Не владеет:</b></p> <p>Оценкой эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или)</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

				медицинских изделий, немедикаментозной терапии
ПК-1.1.	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u>  - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.  - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную пациентов с заболеваниями и (или) состояниям уха, горла, носа.  - Оценивать анатомо-функциональное состояние органов эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.  - Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:  - Интерпретировать и анализировать</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно, но совершает отдельные ошибки.</u>  - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.  - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную пациентов с заболеваниями и (или) состояниям уха, горла, носа.  - Оценивать анатомо-функциональное состояние органов эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.  - Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Под руководством преподавателя, допускает небольшие ошибки.</u>  - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.  - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную пациентов с заболеваниями и (или) состояниям уха, горла, носа.  - Оценивать анатомо-функциональное состояние органов эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.  - Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Не способен</u>  - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.  - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную пациентов с заболеваниями и (или) состояниям уха, горла, носа.  - Оценивать анатомо-функциональное состояние органов эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.  - Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом</p>



	<p>необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>- Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных</p>	<p>лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>- Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Определять медицинские показания для</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Выявлять клинические симптомы и синдромы у</p>	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>- методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Интерпретацией информации, полученной от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- методикой осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- методикой формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u></p> <p>- методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Интерпретацией информации, полученной от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- методикой формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных исследований и инструментальных обследований</p>	<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>- Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Владеет:</b></p>	<p>заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>- Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- методикой направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Интерпретацией результатов осмотра, лабораторного исследования и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла,</p>	<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- методикой направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими</p>	<p><u>Самостоятельно</u></p> <p>- методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Интерпретацией информации, полученной от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- методикой осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- методикой формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Не владеет:</b></p> <p>- методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Интерпретацией информации, полученной от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>носа.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретацией результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</li> <li>- Определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</li> <li>- Выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации.</li> <li>- методикой установления диагноза с учетом действующей</li> </ul>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретацией результатов осмотра, лабораторного исследования и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</li> <li>- Интерпретацией результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</li> <li>- Определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</li> <li>- Выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения</li> </ul>	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской</li> </ul>	<p>уха, горла, носа.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</li> <li>- методикой формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</li> <li>- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>- методикой направления</li> </ul>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)  -Проведением работы по обеспечению безопасности диагностических манипуляций.</p>	<p>лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации.  - методикой установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)  -Проведением работы по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>	<p>помощи.  - Интерпретацией результатов осмотра, лабораторного исследования и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  - Интерпретацией результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  - Определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  - Выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозно</p>	<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.  - Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>о лечения, хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>- методикой установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>-Проведением работы по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>	<p>- Интерпретацией результатов осмотра, лабораторного исследования и инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Интерпретацией результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате</p>
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

				<p>диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>- методикой установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>-Проведением работы по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>
--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>ПК-1.2</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. - Определять медицинские показания и медицинские</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя,</u> <u>допускает</u> <u>небольшие ошибки.</u> Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u> Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>
---------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>противопоказания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для направления к врачам-специалистам с целью хирургических и диагностических вмешательств.</p> <p>- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств.</p> <p>- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния.</p> <p>- Определять медицинские показания направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара.</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или)</p>	<p>- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для направления к врачам-специалистам с целью хирургических и диагностических вмешательств.</p> <p>- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств.</p> <p>- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния.</p> <p>- Определять медицинские показания направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха,</p>	<p>медицинской помощи.</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для направления к врачам-специалистам с целью хирургических и диагностических вмешательств.</p> <p>- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических</p>	<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для направления к врачам-специалистам с целью хирургических и диагностических вмешательств.</p> <p>- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций,</p>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<p>состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>- методикой разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Оценкой</p>	<p>горла, носа для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара.</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p><b>Владеет:</b> <u>самостоятельно</u></p> <p>- методикой разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам с</p>	<p>вмешательств.</p> <p>- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния.</p> <p>- Определять медицинские показания направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара.</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p><b>Владеет:</b></p>	<p>применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств.</p> <p>- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния.</p> <p>- Определять медицинские показания направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара.</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических вмешательств, применения лекарственных препаратов,</p>	<p>заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Оценкой эффективности и</p>	<p><u>самостоятельно</u></p> <p>- методикой разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Оценкой</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p><b>Не владеет:</b></p> <p>- методикой разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Назначением лекарственных препаратов, медицинских</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения и хирургических вмешательств.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оказанием паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> <li>- Определением медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> <li>- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний</li> <li>- Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</li> </ul>	<p>безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения и хирургических вмешательств.</li> <li>- Оказанием паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> <li>- Определением медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</li> <li>- Направлением пациентов с заболеваниями и (или)</li> </ul>	<p>эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>- Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</li> <li>- Профилактикой или лечением осложнений, побочных</li> </ul>	<p>изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</li> <li>- Определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими</li> </ul>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>состояниями уха, горла, носа для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний</p> <p>- Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения и хирургических вмешательств.</p> <p>- Оказанием паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>- Определением медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для оказания</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>- Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>- Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения и хирургических вмешательств.</p> <p>- Оказанием</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний</p> <p>- Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>- Определением медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний</p> <p>- Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или)</p>
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

				состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПК-1.3.	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов,</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно, но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя, допускает небольшие ошибки</u></p> <p>- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Проводить мероприятия</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u></p> <p>- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Проводить мероприятия медицинской</p>
---------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



	<p>стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>- методами составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Методами проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Методами направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий</p>	<p>состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p>- Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>самостоятельно</u></p> <p>- методами составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Методами проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной</p>	<p>эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p>- Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>самостоятельно</u></p> <p>- методами составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p>	<p>действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p>- Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы.</p> <p><b>Не владеет:</b> - методами составления плана мероприятий медицинской реабилитации</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



		заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа	<p>медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Методикой ведения школ для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p>	<p>реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Оценкой эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>- Методикой ведения школ для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p>
ПК-1.4.	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>- Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</p> <p>- Оформлять листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.</p> <p>- Подготавливать необходимую</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно, но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>- Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</p> <p>- Оформлять листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя, допускает небольшие ошибки.</u></p> <p>- Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</p> <p>- Оформлять листок нетрудоспособности</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u></p> <p>- Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</p> <p>- Оформлять листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.</p>

<p>медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>- Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на медико-социальную экспертизу.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u></p> <p>- методами определения необходимости ухода за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и выдачи листка временной нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход</p> <p>- Подготовкой необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p>	<p>- Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>- Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на медико-социальную экспертизу.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u></p> <p>- методами определения необходимости ухода за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и выдачи листка временной нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход</p> <p>- Подготовкой необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления</p>	<p>и по уходу за больным членом семьи.</p> <p>- Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>- Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на медико-социальную экспертизу.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u></p> <p>- методами определения необходимости ухода за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и выдачи листка временной нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход</p> <p>- Подготовкой необходимой медицинской</p>	<p>- Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>- Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на медико-социальную экспертизу.</p> <p><b>Не владеет:</b></p> <p>- методами определения необходимости ухода за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и выдачи листка временной нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на медико-социальную экспертизу.</p>	<p>медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. - Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на медико-социальную экспертизу.</p>	<p>документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. - Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на медико-социальную экспертизу.</p>	<p>осуществляюще му уход - Подготовкой необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. - Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на медико-социальную экспертизу.</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Выполнение практико-ориентированных заданий по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации. По каждому контролируемому модулю предлагается одна ситуационная задача. Оценка за собеседование по ситуационной задаче определяется как средняя арифметическая оценок за выполненные задания к задаче.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «выполнено» за выполнение тестовых заданий. Итоговой оценкой за зачет по модулю является оценка за собеседование по ситуационной задаче.

## МОДУЛЬ: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования ЛОР-органов

### Тестовые задания

Контролируемые компетенции: ОПК-4 (ОПК-4.1, ОПК-4.2), ПК-1 (ПК-1.1).

1. Отоскопия — это осмотр

- 1) глотки
- 2) уха

- 3) гортани
- 4) носа

2. Фарингоскопия — это осмотр

- 1) глотки
- 2) носа
- 3) уха
- 4) гортани

3. Непрямая ларингоскопия — это осмотр

- 1) гортани
- 2) уха
- 3) глотки
- 4) носа

4. Риноскопия — это осмотр

- 1) уха
- 2) глотки
- 3) гортани
- 4) носа

5. Мазок из зева берут, чтобы исключить

- 1) дифтерию
- 2) сифилис
- 3) туберкулез
- 4) сальмонеллез

6. Фарингоскопию проводят с помощью

- 1) шпателя
- 2) носового зеркала
- 3) ушной воронки
- 4) иглы Куликовского

7. При отоскопии у детей ушную раковину оттягивают

- 1) вверх и назад
- 2) вперед и вниз
- 3) вперед на себя
- 4) вниз и назад

8. Отдельной костью образована:

- 1) нижняя носовая раковина
- 2) средняя носовая раковина

9. Верхнечелюстная пазуха зондируется через:

- 1) верхний носовой ход;
- 2) средний носовой ход.

10. Чувствительная иннервация полости носа осуществляется ветвями:

- 1) обонятельного нерва;
- 2) тройничного нерва.

11. Мышцы наружного носа иннервируются веточками:

- 1) тройничного нерва;
- 2) лицевого нерва

12. Основная пазуха открывается:

- 1) в средний носовой ход;
- 2) в верхний носовой ход

13. Коническая связка расположена между следующими образованиями:

- 1) щитовидным хрящом и подъязычной костью,
- 2) щитовидным хрящом и дугой перстневидного хряща
- 3) щитовидным хрящом и черпаловидными хрящами,
- 4) перстневидным хрящом и первым кольцом трахеи,

5) щитовидным хрящом и надгортанником

14. Мышцей, опускающей надгортанник, является:

- 1) щитонадгортанная,
- 2) черпалонадгортанная
- 3) черпаловидная косая,
- 4) щиточерпаловидная,
- 5) голосовая

15. Уровню каких шейных позвонков соответствуют верхняя и нижняя границы гортани?

- 1) III-VI,
- 2) II-VII,
- 3) II-VI,
- 4) IV-VI
- 5) III-VI

16. Расширяет просвет гортани:

- 1) задняя мышца гортани
- 2) поперечная мышца гортани

17. Анатомическими образованиями среднего отдела гортани являются:

- 1) вестибулярные складки;
- 2) черпаловидные хрящи;
- 3) голосовые складки
- 4) гортанные желудочки;
- 5) надгортанник

18. Количество завитков улитки человека равно:

- 1) 1,5;
- 2) 1,75;
- 3) 2,5;
- 4) 2,75
- 5) 3,0

19. Эндолимфа и перилимфа различаются по:

- 1) ионному составу
- 2) удельному весу;
- 3) по окраске

20. Орган Корти расположен на:

- 1) основной мембране
- 2) Рейсснеровой мембране

21. Стимуляция наружных волосковых клеток происходит за счёт:

- 1) растяжения стереоцилий;
- 2) сгибания стереоцилий

22. Высокочастотные волокна располагаются по:

- 1) внутренней наружной поверхности ствола слухового нерва;
- 2) наружной поверхности ствола слухового нерва

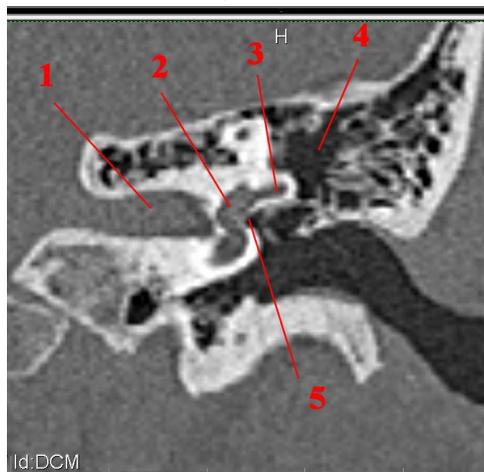
23. В органе Корти располагаются:

- 1) 2 ряда наружных волосковых клеток;
- 2) 3 ряда наружных волосковых клеток
- 3) 4 ряда наружных волосковых клеток.

**Ответы:** 1-2 2-1 3-1 4-4 5-1 6-1 7-4 8-1 9-2 10-2 11-2 12-2 13-2 14-2 15-4 16-1 17-3 18-4 19-1 20-1 21-2 22-2 23-2

## Ситуационные задачи

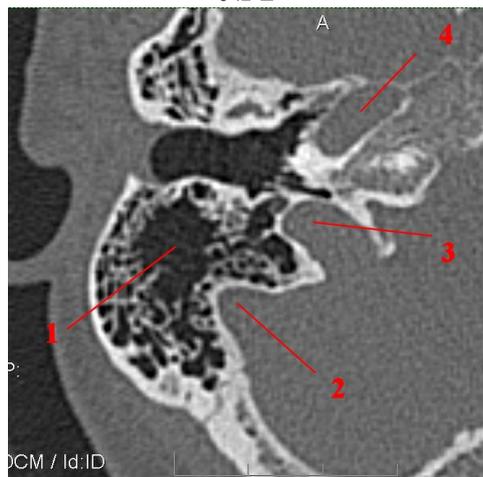
### № 1



#### Задание:

1. На спиральной компьютерной томограмме левой височной кости в коронарной проекции определите образования, выделенные цифрами (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1).

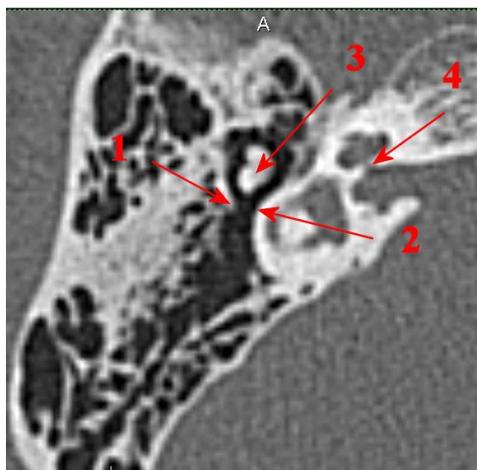
### № 2



#### Задание:

1. На спиральной компьютерной томограмме правой височной кости в аксиальной проекции определите образования, выделенные цифрами (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1).

### № 3



**Задание:**

1. На спиральной компьютерной томограмме правой височной кости в аксиальной проекции определите образования, выделенные цифрами (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1).

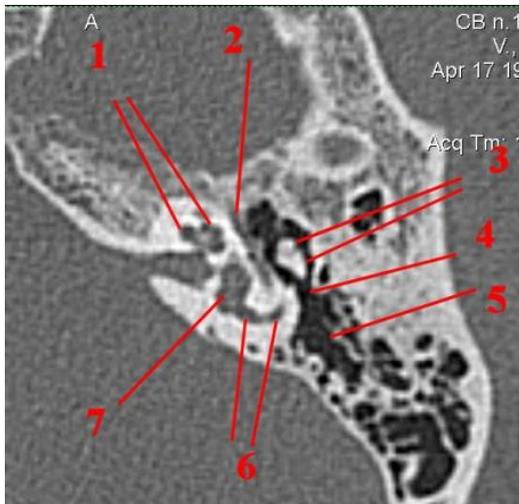
**№ 4**



**Задание:**

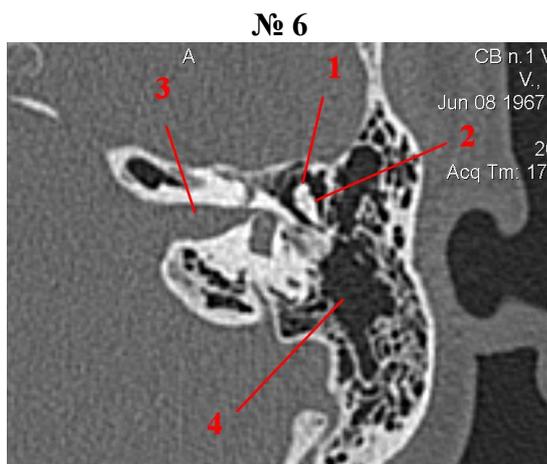
1. На спиральной компьютерной томограмме левой височной кости в аксиальной проекции определите образования, выделенные цифрами (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1).

**№ 5**



**Задание:**

1. На спиральной компьютерной томограмме левой височной кости в аксиальной проекции определите образования, выделенные цифрами (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1).



**Задание:**

1. На спиральной компьютерной томограмме левой височной кости в аксиальной проекции определите образования, выделенные цифрами (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ПК-1.1).

**МОДУЛЬ: Воспалительные заболевания, инфекционные гранулемы ЛОР –органов**

**Тестовые задания**

**Контролируемые компетенции:** ОПК-4 (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3), ПК-1 (ПК-1.1).

1. Для острых ангин характерным симптомом является

- 1) нарушение носового дыхания
- 2) потеря голоса
- 3) боль при глотании
- 4) снижение слуха

2. К воспалительным заболеваниям глотки относятся

- 1) тонзиллит
- 2) острый ларингит
- 3) отит
- 4) бронхит

3. Фурункул носа может дать тяжёлое осложнение в виде тромбоза:

- 1 кавернозного синуса
- 2 сигмовидного синуса

4. Укажите форму хронического ринита, протекающего с раздражением носовых раковин:

- 1 гипертрофический ринит
- 2 вазомоторный ринит;
- 3 катаральный ринит

5. Главным и постоянным симптомом при флегмонозном ларингите является:

- 1 повышение температуры;

2 боль

3 затруднение дыхания

6. Основным проявлением острого аллергического ларингита является:

1 отёк

2 абсцедирование;

3 затруднение дыхания

7. Абсцесс гортани чаще всего образуется в области:

1 черпаловидного хряща;

2 надгортанника

3 морганиева желудочка;

4 черпало-надгортанной складки

8. Парацентез барабанной перепонки при остром среднем отите обычно делают в следующих квадрантах:

1 передне-верхнем;

2 передне-нижнем;

3 задне-нижнем

4 задне-верхнем;

5 в месте наибольшего выбухания

9. Хирургическая санация у больных хроническим средним отитом показана при следующих его формах:

1 эпитимпанит;

2 эпимезотимпанит;

3 мезотимпанит;

4 эпитимпанит, осложнённый внутричерепным абсцессом;

5 все перечисленные

10. Основным признаком, отличающим хондроперихондрит ушной раковины от рожистого ее воспаления, является.

1 отсутствие гиперемии мочки уха

2 отсутствие боли в ухе

11.Пиоцеле - это

1 кистовидное растяжение пазухи с гнойным содержанием

2 воспаление пазухи, изолированное от полости носа

3 грибковое поражение пазухи

4 воспаление всех околоносовых пазух

12.Рецидивирующая форма синусита - это

1 4 эпизода острого синусита в год, каждый эпизод менее 7 дней, бессимптомный период более 12 недель

2 4 эпизода острого синусита в год, каждый эпизод более 7 дней, бессимптомный период более 2 месяцев

3 острый синусит, длящийся более 12 недель

4 острый синусит, длящийся более 2 месяцев

13.Хронический синусит - это

1 неправильно леченый синусит сроком более 6 недель

2 неправильно леченый синусит сроком более 12 недель

- 3 синусит, длящийся более 6 недель
- 4 синусит, длящийся более 12 недель

14. Типичная ларингоскопическая картина при хроническом ларингите, инициированном гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, представлена

- 1 гиперемией слизистой оболочки переднего сегмента гортани
- 2 гиперемией и отеком слизистой оболочки заднего сегмента гортани
- 3 стекловидным отеком всех отделов гортани
- 4 стекловидным отеком надгортанника

15. Типичная ларингоскопическая картина при отеке Рейнке-Гайека

- 1 на истинных голосовых складках имеются типичные «слизистые мостики»
- 2 по медиальному краю голосовых складок обнаруживаются полупрозрачные, студенистые гладкие полиповидные образования
- 3 на ложных голосовых складках имеются типичные «слизистые мостики»
- 4 на голосовой складке, чаще слева, имеется округлое образование красного цвета до 0,3 см

16. Этиология острого ринита - это

- 1 β-гемолитический стрептококк группы А
- 2 клебсиелла, энтерококк
- 3 вирусы
- 4 дрожжеподобные грибы

17. Наиболее часто встречающееся внутричерепное осложнение при воспалительных

- 1 заболеваниях носа и околоносовых пазух
- 2 тромбоз поперечного синуса
- 3 абсцесс височной доли мозга, тромбоз сигмовидного синуса
- 4 тромбоз кавернозного синуса

18. Хронический гипертрофический ринит характеризуется

- 1 сезонным интермиттирующим нарушением дыхания, резким расширением носовых ходов после анемнезиса
- 2 интермиттирующим нарушением дыхания, резким расширением носовых ходов после анемнезиса, наличием пристеночных изменений в ОНП
- 3 стойким нарушением дыхания, отсутствием аллергологического анамнеза, изменений в ОНП, плохой сокращаемостью нижних носовых раковин при анемнезиса
- 4 интермиттирующим нарушением дыхания, резким расширением носовых ходов после анемнезиса

19. Начало острого бактериального риносинусита при ОРВИ можно заподозрить, если

- 1 выделения из носа слизисто-гнойного характера, слабость, недомогание
- 2 выделения из носа слизисто-гнойного характера, слабость, отсутствие/снижение обоняния, нарушение вкуса
- 3 на фоне положительной клинической динамики на 5-6 день возникновение лихорадки, головной боли или увеличения выделения из носа (вторая волна)
- 4 гиперемия, отек, слизисто-гнойное отделяемое в нижнем носовом ходе при риноскопической картине

**Контролируемые компетенции:** ОПК-5 (ОПК-5.1, ОПК-5.2), ПК-1 (ПК-1.2).

1. Если на 5-й день острый средний отит осложняется менингитом, необходимо:
  - 1 усилить антибактериальную терапию
  - 2 назначить дезинтоксикационную терапию
  - 3 произвести парацентез,
  - 4 произвести антротомию
  - 5 произвести расширенную антростомастотомию
  
2. Какая лечебная тактика показана больному, поступившему в отделение с диагнозом "острый средний отит, субпериостальный абсцесс":
  - 1 консервативная терапия
  - 2 хирургическое вмешательство при отсутствии эффекта от консервативной терапии
  - 3 только местная терапия острого отита
  - 4 хирургическое вмешательство
  - 5 пункция и промывание полости абсцесса.
  
3. У больного с хроническим гнойным эпитимпанитом диагностирован фистульный симптом. Ему показаны:
  - 1 антибиотикотерапия
  - 2 капли в ухо
  - 3 санлирующая операция на среднем ухе с закрытием фистулы лабиринта
  - 4 антротомия
  - 5 лабиринтотомия
  
4. У больного хроническим гнойным эпитимпанитом появился парез лицевого нерва. Ему показаны:
  - 1 антибиотикотерапия
  - 2 иглорефлексотерапия,
  - 3 санлирующая операция на среднем ухе с декомпрессией канала лицевого нерва,
  - 4 антротомия
  - 5 тимпанотомия
  
5. Орошение физиологическим раствором полости носа при остром риносинусите эффективной лечебной процедурой
  - 1 не является
  - 2 является
  - 3 является только у детей раннего возраста

**Ситуационные задачи**

**Контролируемые компетенции:** ОПК-4 (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3), ОПК-5 (ОПК-5.1, ОПК-5.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2).

1. Больной К., 40 лет, поступил в клинику с жалобами на постоянную заложенность носа, слизистые выделения из носа. Болен 10 лет. Дважды больному удаляли полипы из полости носа. Объективно: носовое дыхание резко затруднено с обеих сторон, обоняние снижено. Слизистая оболочка полости носа бледная, отечная. Отделяемое прозрачное, без запаха. Носовые ходы obturated студнеподобными образованиями. На рентгенограмме понижение прозрачности всех околоносовых пазух носа. Анализ крови - эозинофилия.  
Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

2. Молодой человек 32 лет на профосмотре (работает механиком на судне) предъявляет жалобы на периодическую заложенность носа в течение последних 10 лет. Из анамнеза известно, что ведет здоровый образ жизни, не курит, простудное заболевание не более 1 раза в год, заболеваний околоносовых пазух никогда не было. При осмотре слизистая оболочка чистая, розовая, гладкая, влажная. Перегородка носа ровная, носовые раковины обычного размера и цвета, носоглотка свободная. Передний носовой клапан симметричный, угол составляет 15 градусов. При более подробном расспросе выявлено, что эту заложенность он ощущает в течение дня, однако дыхания через обе половины носа суммарно ему вполне хватает.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

3. При осмотре выявлено: Язвы располагаются на нёбных дужках, на слизистой оболочке задней стенки глотки, имеют неровные фестончатые подрытые края и бледно-розовую окраску. Поверхность язв покрыта гнойным налетом, под которым определяются бледные, вялые грануляции. Отмечается резкая болезненность при глотании не только твердой пищи, но и воды.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

4. При осмотре выявлено: Кратерообразная глубокая гуммозная язва мягкого и твердого неба, распространяющаяся на костную ткань. Дно язвы покрыто гноем и тканевым распадом, края окружены валиком плотного инфильтрата.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

5. Пациент 35 лет жалуется на боль в правом ухе, снижение слуха, слабость, недомогание, кашель, заложенность носа, подъем температуры тела до 37,8°C. Заболел ОРВИ 12 дней назад, получал противовирусные препараты, парацетамол. На фоне улучшения состояния 5 дней назад появилась заложенность, а затем боль в ухе, усиливающаяся в ночное время. Осмотрен 3 дня назад ЛОР-врачом. Назначено лечение: системный антибиотик (флемоклав солютаб), сосудосуживающие капли в нос (отривин), капли в ухо (борный спирт). На фоне лечения боль

в ухе сохраняется, пациент принимает дополнительно до 5 таблеток в день обезболивающего препарата (кетонал). При осмотре: в слуховом проходе чисто, правая барабанная перепонка ярко красного цвета, незначительно выбухает, опознавательных знаков нет.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

6. Пациент 36 лет жалуется на боль ноющего характера в ночное в правом ухе, снижение слуха, шум в нем. Заболел ОРВИ 20 дней назад, получал противовирусные препараты, парацетамол. Осмотрен 10 дней назад ЛОР-врачом, выставлен диагноз: «ОРВИ. Острый средний отит справа». Назначено лечение: системный антибиотик (флемоклав солютаб), сосудосуживающие капли в нос (отривин), капли в ухо (борный спирт) на 10 дней, которое пациент получил в полном объеме. На фоне лечения состояние больного улучшилось, прошла дневная боль в ухе, однако сохраняется снижение слуха, шум в нем. При осмотре: в слуховом проходе чисто, правая барабанная перепонка розового цвета, незначительно выбухает, опознавательных знаков нет.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

## **МОДУЛЬ: Лимфоадено-тонзиллярная проблема детского возраста**

### **Тестовые задания**

Контролируемые компетенции: ОПК-4 (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3), ПК-1 (ПК-1.1).

1. Острый аденоидит — это воспаление

- 1 носоглоточной миндалины
- 2 слизистой полости носа
- 3 небных миндалин
- 4 гайморовых пазух

2. Лимфаденоидное глоточное кольцо названо в честь выдающихся анатомов

- 1 Г.В. Вальдейера и Н.И. Пирогова
- 2 Д.Л. Романовского и Г. Гимзе
- 3 П. Бартельса и А. Рувьера

3. Глоточная миндалина хорошо визуализируется

- 1 задней риноскопией, эндоскопическим осмотром носоглотки через полость носа
- 2 непрямой ларингоскопией
- 3 прямой ларингоскопией
- 4 мезофарингоскопией

4. Степень гипертрофии глоточной миндалины определяют с помощью

- 1 ларингоскопии
- 2 отомикроскопией
- 3 мезофарингоскопии
- 4 пальцевого исследования, задней риноскопии, эндоскопического исследования носоглотки через полость носа

5. Пальцевое исследование носоглотки используют в случае

- 1 острого фарингита
- 2 гипертрофии заднего края средней носовой раковины
- 3 подозрения на аденоидные вегетации
- 4 подозрении на опухоль носоглотки

6. Наиболее характерные признаки хронического аденоидита

- 1 заложенность носа, «сизые» и «белые» пятна Воячека на слизистой носа
- 2 стойкая заложенность носа, стекание по задней стенке глотки, гнусавость
- 3 утолщение боковых валиков, инъеция сосудов на задней стенке глотки
- 4 наличие аденоидной ткани при пальцевом исследовании носоглотки

7. Среди различных микробных возбудителей ангин основная роль в формировании метатонзиллярных осложнений принадлежит

- 1 бета-гемолитическому стрептококку группы А
- 2 вирусу гриппа
- 3 аденовирусам
- 4 стафилококкам
- 5 бацилле Леффлера

8. Небно-глоточная недостаточность после аденотомии - это

- 1 отек в области задней стенки гортаноглотки
- 2 неполное смыкание мягкого неба к задней или боковой стенки носоглотки в том месте, где до операции были аденоиды
- 3 неполное смыкание зубов верхней и нижней челюсти
- 4 выступание небных миндалин из-за дужек

9. Острое и хроническое воспаление глоточной миндалины - это

- 1 эпиглотит
- 2 тонзиллит
- 3 аденоидит
- 4 фарингит
- 5 верхний глоссофарингит

10. Симптомами хронического аденоидита являются

- 1 нарушение носового дыхания, постоянные слизистые выделения из носа, снижение обоняния
- 2 нарушение носового дыхания, шум в ушах, боль в шейном отделе позвоночника
- 3 заложенность в ушах, в голове, головокружение
- 4 усталость, рассеянность, повышенное кровяное давление

11. Основной причиной острого аденоидита является

- 1 атеросклероз
- 2 инородное тело верхнечелюстной пазухи

- 3 периодонтит 11 и 21 зуба
- 4 ОРВИ

12. Наиболее частым осложнением острого аденоидита является

- 1 ангина
- 2 стрый фронтит
- 3 острый средний отит
- 4 эпиглотит

13. Для визуализации состояния глоточной миндалины необходимо провести

- 1 эндоскопический осмотр носоглотки или заднюю риноскопию
- 2 непрямую ларингоскопию
- 3 УЗИ околоносовых пазух
- 4 рентгенографию черепа

### **Тестовые задания**

Контролируемые компетенции: ОПК-5 (ОПК-5.1, ОПК-5.2), ПК-1( ПК-1.2).

1. Целью операции тонзилэктомии является

- 1 частичное удаление небных миндалин
- 2 частичное удаление язычной миндалины
- 3 частичное удаление глоточной миндалины
- 4 полное удаление небных миндалин, включая капсулу

2. После аденотомии под местной анестезией («вслепую») аденоиды рецидивируют у 30-40% детей, это связано с

- 1 неправильным подбором размера аденотома
- 2 психологической неподготовленностью ребенка
- 3 недостатком квалификации врача
- 4 тем, что у данных детей носоглотка устроена так, что удалить всю ткань аденотомом Бекмана без визуального контроля нельзя

3. Показатели иммунитета ребенка после операции аденоэктомии

- 1 нормализуются через 3-6 месяцев
- 2 ухудшаются, ребенок начинает чаще болеть ОРВИ
- 3 ухудшаются, поэтому оперировать детей нельзя, показано только консервативное лечение
- 4 ухудшаются, ребенок начинает чаще болеть острым средним отитом

4. Безусловным показанием к аденоэктомии у ребенка в возрасте 6 лет с нормальной массой тела будет являться

- 1 частые простудные заболевания
- 2 интермитирующая заложенность носа, выделения слизистого характера
- 3 синдром обструктивной остановки дыхания во сне
- 4 интермитирующая заложенность носа, острый средний отит один раз в год
- 5 храп
- 6 частые простудные заболевания, ангина до 1 раза в год

5. Причиной рецидива аденоидных вегетаций после операции аденоэктомия «вслепую» является

- 1 неправильно подобранный врачом размер аденотома
- 2 неправильная техника выполнения операции

3 недостаточный опыт врача

4 наличие в носоглотке «мертвых зон», из которых удалить аденоиды кюреткой Бекмана без контроля зрения нельзя

6. У 35% детей после аденоэтомии, выполненной «вслепую», рецидив аденоидных вегетаций вызван

1 несоответствием формы аденотомной кюретки Бекмана и носоглотки пациента

2 неправильно подобранным врачом размером аденотома

3 неправильной техникой выполнения операции

4 недостаточным опытом врача

7. В комплекс лечения аденоидита, сочетанного с аллергическим ринитом, необходимо включать

1 системный антибиотик

2 топический глюкокортикостероид

3 носовой душ

4 продувание слуховых труб

### Ситуационные задачи

Контролируемые компетенции: ОПК-4 (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3), ОПК-5 (ОПК-5.1, ОПК-5.2), ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2).

1. Больной К., 8 лет, 2-3 раза в год болеет ангиной. В последние 6 месяцев появились боли в мелких суставах верхних и нижних конечностей, по вечерам повышенная температура (37,2-37,3°C), общая слабость, недомогание. Объективно: слизистая оболочка ротоглотки бледно-розового цвета. Положительные симптомы Гизе, Преображенского. Миндалины атрофичные. В лакунах большое количество казеозных масс.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

2. Больной М., 15 лет, жалуется на сильную боль в горле при глотании, повышение температуры до 38°C, боль в коленных суставах, пояснице, общую слабость. Болен 3 дня. Заболевание связывает с переохлаждением. Объективно: слизистая оболочка зева гиперемирована, отечна. Миндалины выступают из-за края передних небных дужек, в лакунах гнойный экссудат, который, сливаясь, образует сплошной белый налет у верхних полюсов. Налет легко снимается шпателем. Регионарные лимфоузлы увеличены и болезненны.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

3. Пациент 28 лет предъявляет жалобы на стойкое затруднение носового дыхания. Год назад выполнена операция на перегородке носа и нижних носовых раковинах, однако улучшения носового дыхания не наступило.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

4. У ребенка длительное затруднение носового дыхания с двух сторон, постоянный насморк, гнусавость, беспокойный сон и храп во сне. Объективно: в носоглотке видны дольчатые скопления розовой ткани, почти полностью закрывающие хоаны. Носовое дыхание резко затруднено с двух сторон. Твердое небо имеет гофрированную форму.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

5. Ребенок жалуется на боль в горле, особенно сильную при глотании. Болен второй день после переохлаждения. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы влажные, чистые. Яркая гиперемия слизистой оболочки небных дужек, миндалин, мягкого неба и задней стенки глотки. Регионарные лимфатические узлы не определяются. Со стороны других ЛОР-органов отклонений нет.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

6. У ребенка 8-ми лет общая слабость, быстрая утомляемость, плохая память. В течение последнего года дважды болел лакунарной ангиной. Объективно: небные миндалины на уровне дужек, спаяны с ними, в лакунах - жидкий гной. Пальпируются увеличенные шейные лимфоузлы.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

## **МОДУЛЬ: Опухоли верхних дыхательных путей и уха**

### **Тестовые задания**

**Контролируемые компетенции: ОПК-4 (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3), ПК-1 (ПК-1.1)**

1. Раком гортани чаще болеют лица:

- 1 женского пола;
- 2 мужского пола.

2. При поражении какого этажа гортани раковым процессом раньше и чаще возникают метастазы

- 1 верхнего.
- 2 среднего;
- 3 нижнего

3. Перечислите симптомы гломусной опухоли среднего уха;

- 1 пульсирующий шум в ухе
- 2 ярко-красное образование на барабанной перепонке;
- 3 выпячивание барабанной перепонки
- 4 разрушение стенок барабанной полости;
- 5 все вышеперечисленное.

4. Наиболее часто встречающаяся доброкачественная опухоль полости носа и ОНП

- 1 остеома
- 2 аденома
- 3 папиллома
- 4 саркома

5. Околоносовая пазуха, в которой чаще локализуется остеома - это

- 1 лобная пазуха
- 2 верхнечелюстная пазуха
- 3 решетчатый лабиринт
- 4 большое крыло основной кости

6. Наиболее частая локализация злокачественной опухоли полости носа и ОНП

- 1 верхнечелюстная пазуха
- 2 пазуха решетчатого лабиринта
- 3 лобная пазуха
- 4 основная пазуха

7. Папиллома гортани - это

- 1 мезенхиальная опухоль в виде одиночных или, чаще множественных кистозных полостей, приводящая к нарушению голосообразовательной и дыхательной функции гортани
- 2 доброкачественная фиброэпителиальная опухоль в виде одиночных или, чаще множественных сосочковых выростов, приводящая к нарушению голосообразовательной и дыхательной функции гортани, склонна к частому рецидиву

8. Вторая (по распространенности) степень рака гортани – это, когда

- 1 опухоль располагается в пределах одного этажа и половины другого, локализуясь только в пределах только одного элемента гортани, доходя до его границ в слизистой оболочке и в подслизистом слое, не распространяясь на подлежащие соседние ткани и вызывая ограничение подвижности этого отдела гортани
- 2 опухоль располагается в пределах одного этажа, локализуясь только в пределах только одного элемента гортани, доходя до его границ в слизистой оболочке и в подслизистом слое, не распространяясь на подлежащие соседние ткани и не вызывая ограничение подвижности этого отдела гортани

9. Третья (по распространенности) степень рака гортани - это, когда

1 опухоль не распространяется за пределы одного этажа. При этой стадии иногда ограничена подвижность соответствующей половины гортани, имеются регионарные метастазы с одной из сторон

2 опухоль распространяется за пределы одного этажа, включая преднадгортанниковое пространство. При этой стадии всегда ограничена подвижность соответствующей половины гортани, имеются регионарные метастазы с одной из сторон

#### 10. «Золотой стандарт» диагностики ювенильного папилломатоза гортани

1 непрямая ларингоскопия

2 КТ, МРТ

3 радиоизотопное исследование

4 эндоскопия дыхательных путей, прямая микроларингоскопия

#### 11. В диагностике рака гортани основное значение имеет

1 ларингоскопическое обследование гортани.

2 томография гортани

3 стробоскопия гортани

4 биопсия гортани

12. Доброкачественные образования в гортани, в сравнении со злокачественными образованиями, встречаются

1 реже

2 в 2 раза чаще

3 в 3-5 раз чаще

4 в 15 раз чаще

#### 13. Среди злокачественных новообразований гортани лидирует

1 базальноклеточная форма рака

2 железистая форма рака

3 плоскоклеточная форма рака

4 лимфома

5 саркома

6 хондросаркома

#### 14. Рак гортани чаще наблюдается у

1 подростков до 14 лет

2 мужчин

3 женщин

#### 15. Наиболее неблагоприятный прогноз у рака гортани

1 подскладочного отдела

2 надскладочного отдела

3 среднего отдела

#### 16. Эндофитная форма рака гортани чаще встречается в отделе

1 подскладочном

2 надскладочном

3 голосовом

#### 17. Смешанная форма рака гортани – это рак

1 надскладочного отдела гортани

2 среднего отдела гортани

3 истинных голосовых складок

18.Симптомом при локализации рака в среднем отделе гортани является

- 1 охриплость голоса
- 2 стеноз гортани
- 3 отсутствие клинических проявлений

19.Этиологическим фактором папилломатоза гортани является

- 1 вирус папилломы человека
- 2 вирус герпеса человека
- 3 бактерии
- 4 грибы

20.К доброкачественным опухолям гортани относится

- 1 саркома
- 2 рак
- 3 папиллома
- 4 карцинома

21.При смещении опухоли гортани на ножке и ущемлении в области голосовой щели развивается

- 1 болевой синдром
- 2 асфиксия
- 3 кровотечение
- 4 дисфагия

22.Первым признаком локализации опухоли в области голосовых складок является

- 1 охриплость
- 2 болезненность
- 3 поперхивание
- 4 затруднение дыхания

### Тестовые задания

**Контролируемые компетенции:** ОПК-5 (ОПК-5.1, ОПК-5.2), ПК-1 (ПК-1.2.)

1.Предоперационная подготовка перед удалением ангиофибromы – это

- 1 эндоваскулярная окклюзия питающих опухоль сосудов
- 2 местная глюкокортикостероидная терапия
- 3 курс физиолечения
- 4 системная антибактериальная терапия сроком 14 дней

2. Для лечения юношеской ангиофибromы носоглотки применяют:

- 1 **хирургическое вмешательство**
- 2 противоопухолевые препараты
- 3 противовирусные препараты
- 4 антибиотики

3. Лечение рака носоглотки наиболее эффективно:

- 1 хирургическим методом
- 2 лучевым методом
- 3 химиотерапевтическим методом
- 4 **комбинированным (химиотерапия + лучевая терапия)**

4. Для лечения папилломатоза гортани применяют:

- 1 антибиотики
- 2 **противоопухолевые и противовирусные средства**
- 3 противовирусные средства
- 4 антигистаминовые препараты

5. Для лечения рака гортани не применяют:

- 1 химиотерапию
- 2 лучевую терапию
- 3 хирургическое лечение
- 4 **гормонотерапию**

6. Полное удаление гортани называется:

- 1 **экстирпацией гортани**
- 2 эвентерацией гортани
- 3 энуклеацией гортани
- 4 экзентерацией гортани

7. Выберите неверный ответ: Голос у больного после полного удаления гортани:

- 1 **может быть восстановлен полностью**
- 2 искусственно создается специальным обучением
- 3 искусственно создается специальным прибором
- 4 искусственно создается при специальном хирургическом вмешательстве

### Ситуационные задачи

1. Больная жалуется на периодические сукровичные выделения из левой половины носа, затруднение носового дыхания слева в течение 2 лет. При передней риноскопии в передненижнем отделе перегородки носа (в месте перехода кожи в слизистую оболочку) виден инфильтрат с изъязвлением, легко кровоточащий при дотрагивании зондом. Остальные ЛОР - органы без патологии.

ЗАДАНИЕ:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

2. Больная обратилась к участковому врачу с жалобами на нарушение носового дыхания, выделения с примесью крови из левой половины носа, боль и припухлость левой щеки. Считает себя больной около 5 лет, не лечилась. За последние 6 месяцев состояние ухудшилось: заболели зубы на верхней челюсти слева, появились слабость и потливость. При осмотре определяются инфильтрация и гиперемия слизистой оболочки преддверия полости рта по переходной складке слева. Зубы на верхней челюсти слева подвижны.

ЗАДАНИЕ:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

3. Больного на протяжении двух лет беспокоили неприятные ощущения в гортани. За последние полгода значительно ухудшилось общее самочувствие, появились слабость, резкие боли при глотании, охриплость, увеличались лимфатические узлы на шее. Курит более пачки сигарет в сутки. При непрямой ларингоскопии на гортанной поверхности надгортанника видны бугристые разрастания, захватывающие обе вестибулярные складки, гортанные желудочки и голосовую складку справа. В верхней трети шеи справа пальпируются два спаянных с мягкими тканями лимфатических узла до 3 см в диаметре.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

4. Больная, учитель по профессии, обратилась с жалобами на охриплость и периодический кашель. Не курит. При непрямой ларингоскопии у свободного края левой голосовой складки определяется округлой формы беловатого цвета новообразование на ножке размером до 4 мм. Дыхание не затруднено. Остальные ЛОР - органы без патологии.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

5. У ребенка, посещающего детский сад, после ОРВИ появились охриплость, вплоть до афонии и постепенное затруднение дыхания. Температура тела нормальная. При осмотре гортани на обеих голосовых складках видны множественные сосочковые выросты бело-розового цвета, внешне напоминающие цветную капусту.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

6. Больной жалуется на заложенность уха слева, боль в ухе, головную боль в течение полугода. При отоскопии в левом наружном слуховом проходе - образование с бугристой поверхностью, при зондировании легко кровоточит, барабанная перепонка не изменена. Слух снижен по типу звукопроводения. Остальные ЛОР органы без патологии, температура тела нормальная.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Составьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2)

**МОДУЛЬ: Неотложная помощь в оториноларингологии; травмы, инородные тела ЛОР - органов**

**Тестовые задания**

**Контролируемые компетенции:** ОПК-10 (ОПК-10.1), ПК-1 (ПК-1.1).

1. Ушная ликворея возникает при
  - 1 переломе основания черепа и височной кости
  - 2 травмах носа
  - 3 травмах уха
  - 4 травмах небных миндалин
  
2. Инородные тела гортани локализуются в
  - 1 голосовой щели
  - 2 носоглотке
  - 3 ротоглотке
  - 4 бронхах
  
3. При ложном крупе у детей развивается отёк в:
  - 1 складочном отделе гортани;
  - 2 подголосовой полости гортани.
  
4. Наиболее частым признаком попадания инородного тела в дыхательные пути является:
  - 1 одышка
  - 2 кашель
  - 3 цианоз
  
5. Инородное тело чаще всего попадает в главный бронх:
  - 1 в правый
  - 2 в левый
  
6. Какие осложнения являются наиболее опасным в первые часы после травмы гортани:
  - 1 подкожная эмфизема
  - 2 медиастинит
  - 3 асфиксия
  - 4 гематома
  
7. Самое тяжелое осложнение при инородном теле полости носа и околоносовых пазухной синусит в сочетании с воспалением внутреннего уха
  - 1 остеомиелит
  - 2 аллергический ринит
  - 3 искривление носовой перегородки
  
8. Наиболее частое место фиксации инородных тел глотки - это
  - 1 подскладочное пространство
  - 2 пространство за язычком мягкого неба
  - 3 лакуны миндалина
  - 4 преддверие полости рта
  
9. Травмы гортани могут не сопровождаться:

- 1 диспноэ
- 2 дисфагией
- 3 дисфонией
- 4 дистонией

10. Ожог и отморожение ушной раковины – это:

- 1 открытая травма
- 2 закрытая травма
- 3 смешанная травма
- 4 проникающая травма

11. Назальная ликворея – это симптом:

- 1 перелома основания черепа по передней черепной ямке
- 2 перелома основания черепа по средней черепной ямке
- 3 перелома глазницы
- 4 перелома лобной кости

12. Симптом «баллотирования» при кашле свидетельствует о наличии у больного:

- 1 инородного тела гортани
- 2 инородного тела трахеи
- 3 инородного тела правого бронха
- 4 инородного тела левого бронха

13. Для инородного тела гортаноглотки характерны:

- 1 тошнота и боль в горле
- 2 боль в горле
- 3 кашель
- 4 резкое затруднение дыхания

14. Основным симптомом инородного тела носоглотки:

- 1 тошнота
- 2 рвота
- 3 кашель
- 4 затруднение носового дыхания

**Контролируемые компетенции:** ОПК-10 (ОПК-10.2), ПК-1 (ПК-1.2).

1. Инородные тела носа удаляются

- 1 пинцетом
- 2 шприцом Жане
- 3 иглой Куликовского
- 4 **набором крючков**

2. Трахеотомия — это

- 1 удаление язычной миндалины
- 2 частичное удаление миндалин
- 3 удаление носоглоточной миндалины
- 4 **«горлосечение»**

3. При неэффективности консервативных методов остановки носового кровотечения выполняют:

- 1 перевязку общей сонной артерии
- 2 перевязку внутренней сонной артерии
- 3 перевязку наружной сонной артерии с одной стороны
- 4 перевязку наружных сонных артерий с двух сторон

4. При стенозе гортани III степени врач рассекает:

**1 коническую связку.**

2 кольцо трахеи

5. Каким инструментом удаляются круглые инородные тела из полости носа?

1 пинцетом

2 щипцами

**3 крючком**

6. При носовом кровотечении больной должен занять положение:

1 сидя с откинутой головой назад

2 сидя с опущенной вниз головой

3 горизонтальное

4 полусидя

7. Длительность пребывания тампона в полости носа при остановке носового кровотечения не должна превышать:

1 6 часов

2 24 часов

3 48 часов

4 72 часов

8. Какой вид трахеостомии чаще выполняется у взрослых?

**1 верхняя**

2 средняя

3 нижняя

9. Какой вид трахеостомии чаще выполняется у детей?

1 верхняя

2 средняя

**3 нижняя**

10. Круглое инородное тело наружного слухового прохода удаляется:

**1 крючком**

2 пинцетом

11. Укажите, введение какого лекарственного препарата в/в обозначает термин "внутривенная трахеотомия"

1 цефтриаксона

2 хлористого кальция

**3 преднизолона**

4 гемодеза

12. Размер тампона для задней тампонады носа должен соответствовать размеру ногтевых фаланг:

- 1 больших пальцев врача
- 2 больших пальцев пациента
- 3 указательных пальцев врача
- 4 указательных пальцев пациента

13. Для фиксации костных отломков после репозиции костей носа применяют:

- 1 переднюю тампонаду
- 2 заднюю тампонаду
- 3 шины
- 4 гипсовую повязку

14. При переломе костей носа со смещением проводят:

- 1 репозицию отломков
- 2 остеосинтез
- 3 фиксацию отломков пращевидной повязкой
- 4 репозицию отломков и переднюю тампонаду

15. Перед удалением живого инородного тела из наружного слухового прохода нужно:

- 1 закапать масляный раствор в больное ухо
- 2 закапать масляный или спиртовой раствор в больное ухо
- 3 выполнить продувание слуховой трубы
- 4 выполнить туалет слухового прохода ватным тампоном

16. У детей инородные тела гортани удаляют при:

- 1 прямой ларингоскопии
- 2 мезофагоскопии

17. Инородные тела из слухового прохода не удаляют:

- 1 при помощи крючка
- 2 промыванием
- 3 выдуванием
- 4 аспирацией

18. Для сморщивания разбухших инородных тел наружного слухового прохода в ухо закапывают:

- 1 вазелиновое масло
- 2 70% спирт
- 3 раствор фурацилина
- 4 перекись водорода 3%

### **Ситуационные задачи**

1. При подготовке пациента к имплантации зубов, на R-обследовании выявлено инородное тело в левой верхнечелюстной пазухе размером 0,2x0,3 см, плотностью 540 НУ. Слизистая оболочка в пазухе не изменена. Вероятно, это пломбировочный материал.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ОПК-10.1, ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента ( ОПК-10.2, ПК-1.2).

2. На КТ ОНП в коронарной проекции мужчины 45 лет. В анамнезе тупая травма правого глазного яблока (попадание теннисного мяча) 5 дней назад.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ОПК-10.1, ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента ( ОПК-10.2, ПК-1.2).

3. У ребенка 3 лет на фоне острой респираторной вирусной инфекции внезапно наступило удушье.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ОПК-10.1, ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента ( ОПК-10.2, ПК-1.2).

4. У трехлетнего ребенка во время сна внезапно начался лающий кашель, дыхание стало шумным. В акт дыхания включилась вся вспомогательная мускулатура, губы посинели, ребенку явно не хватает воздуха, он покрылся липким потом, температура тела повышена незначительно. Голос звучный. В просвете гортани ниже уровня голосовых складок виден валикообразный инфильтрат.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ОПК-10.1, ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента ( ОПК-10.2, ПК-1.2).

5. Больной, через час после того, как его укусила пчела, стал шумно и тяжело дышать. Кожные покровы в области носогубного треугольника и ногтевые фаланги пальцев рук синюшны, ч.д.д. в покое - 30 в 1 мин., особенно затруднен вдох. Слизистая оболочка гортани бледная, цианотичная, просвет гортани сужен. Пульс - 95 в 1 мин., АД повышено.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ОПК-10.1, ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента ( ОПК-10.2, ПК-1.2).

6. У ребенка со стенозирующим ларинготрахеобронхитом появились судороги, сходящееся косоглазие и бессознательное состояние.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ОПК-10.1, ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента ( ОПК-10.2, ПК-1.2).

## **МОДУЛЬ: Хирургическая ЛОР – помощь. Аномалии развития и приобретенные дефекты ЛОР - органов у детей и взрослых. Пластическая и восстановительная хирургия ЛОР-органов у детей и взрослых**

### **Тестовые задания**

**Контролируемые компетенции:** ОПК-4 (ОПК-4.1, ОПК-4.3), ПК-1 (ПК-1.1)

1. Ретракционный карман барабанной перепонки формируется при форме воспаления уха
  - 1 острый средний отит
  - 2 лабиринтит
  - 3 экссудативный средний отит
  - 4 диффузный наружный средний отит

2. К аномалиям наружного уха относится
  - 1 атрезия хоан
  - 2 незаращение твердого неба
  - 3 микротия
  - 4 макротия
  
3. Лепториния - это
  - 1 приплюснутый нос
  - 2 чрезмерно широкий нос
  - 3 чрезмерно узкий и хрупкий нос
  - 4 западение спинки носа
  
4. Платириния - это
  - 1 приплюснутый нос
  - 2 чрезмерно широкий нос
  - 3 чрезмерно узкий нос
  - 4 западение спинки носа
  
5. Ринологордоз - это
  - 1 приплюснутый нос
  - 2 чрезмерно широкий нос
  - 3 чрезмерно узкий нос
  - 4 западение спинки носа (седловидный нос)
  
6. Причины сужения наружного носового клапана
  - 1 широкие медиальные ножки нижнего латерального хряща, вертикально
  - 2 ориентированные медиальные ножки конхабуллезиса
  - 3 гипертрофия заднего края нижней носовой раковины
  - 4 гипертрофия крючковидного отростка
  
7. Причина сужения внутреннего носового клапана
  - 1 выступающая медиальная ножка нижнего латерального хряща
  - 2 деформация перегородки носа
  - 3 гипертрофия заднего края нижней носовой раковины
  - 4 повышенная пневматизация большого крыла основной кости
  
8. Патологическое состояние, наиболее часто приводящее к дисфункции наружного носового клапана
  - 1 утолщение крючковидного отростка
  - 2 увеличение заднего края средней носовой раковины
  - 3 вертикально ориентированные латеральные ножки нижнего латерального хряща
  - 4 горбинка наружного носа

**Контролируемые компетенции:** ОПК-5 (ОПК-5.1, ОПК-5.2), ПК-1 (ПК-1.2).

1. Лечение абсцесса перегородки носа заключается:
  - 1 пункция абсцесса с одной стороны
  - 2 пункция абсцесса с двух сторон
  - 3 вскрытие абсцесса с одной стороны
  - 4 вскрытие абсцесса с двух сторон на разных уровнях

2. Какие операции при заболеваниях носа и околоносовых пазух выполняются амбулаторно?
  - 1 вскрытие абсцесса перегородки носа
  - 2 вскрытие гематомы перегородки носа
  - 3 биопсия
  - 4 отслойка слизистой оболочки перегородки носа
  
3. Пункция гайморовой пазухи производится отступя:
  - 1 на 1 см от переднего конца нижней носовой раковины
  - 2 на 2 см от переднего конца нижней носовой раковины
  - 3 на 3 см. от переднего конца нижней носовой раковины
  
4. Закрытый способ хирургической санации уха предполагает:
  - 1 Доступ к среднему уху через наружный слуховой проход;
  - 2 Облитерацию барабанной полости;
  - 3 Сохранение задней стенки наружного слухового прохода.
  - 4 Восстановление барабанной перепонки;
  
5. При гнойном лабиринтите показано:
  - 1 Консервативное лечение;
  - 2 Хирургическое лечение.
  - 3 Физиотерапия;
  - 4 Выжидательная тактика;
  
6. Основным способом лечения больных с отогенным абсцессом головного мозга является:
  - 1 Антибактериальная терапия
  - 2 Санирующая операция на ухе;
  - 3 Вскрытие абсцесса через полость черепа;
  - 4 Санирующая операция на ухе с дренированием абсцесса через среднее ухо.
  
7. К современному хирургическому методу лечения болезни Меньера относится:
  - 1 Хордоплексустомия;
  - 2 Тимпанотомия;
  - 3 Перерезка вестибулярной части VIII нерва;
  - 4 Дренирование эндолимфатического мешка.
  
8. Этапы радикальной операции на среднем ухе
  - 1 трепанация сосцевидного отростка, вскрытие антрума, удаление передней стенки слухового прохода, вскрытие капсулы сустава нижней челюсти
  - 2 трепанация сосцевидного отростка, вскрытие антрума, удаление задней стенки слухового, удаление латеральной стенки аттика, пластика слухового прохода
  - 3 трепанация сосцевидного отростка, вскрытие антрума
  - 4 трепанация сосцевидного отростка, вскрытие антрума, удаление верхушки сосцевидного отростка, ревизия глубоких пространств шеи
  
9. Осложнения постановки тимпаностомической трубки
  - 1 образование стойкой перфорации барабанной перепонки, проваливания трубки в барабанную полость
  - 2 образование хронической фистулы лабиринта
  - 3 образование периферического пареза лицевого нерва
  - 4 образование хронической фистулы в заушной области в проекции антрума

10. Восстановительная лор хирургия объединяет:

- 1 ринопластику;
- 2 отоластику;
- 3 фаринголастику;
- 4 хейлоластику;
- 5 ларинголастику;
- 6 уранопластику
- 7 все правильные.

11. Послеоперационный рубец должен

- 1 лежать на одном уровне с окружающими тканями;
- 2 не отличаться по цвету;
- 3 не приводить к контрактурам;
- 4 не отличаться по плотности от окружающих тканей
- 5 все правильные.

12. Перерезка барабанной струны приводит к:

- 1 нарушению чувствительности кожи наружного слухового прохода
- 2 извращения вкуса на передних 2/3 языка на стороне операции
- 3 лицевым парестезиям
- 4 выпадению вкуса на передних 2/3 языка на стороне операции.
- 5 стойкой гиперемии верхних отделов барабанной перепонки

13. Назовите способ укладки трансплантата при мирингопластике, который наиболее часто используется в лор клинике ОрГМА:

- 1 на остатки барабанной перепонки.
- 2 под остатки барабанной перепонки
- 3 комбинированный

14. Какой из указанных операционных доступов наиболее часто используется при миринго- и тимпанопластике:

- 1 трансмеатальный;
- 2 эндауральный
- 3 заушной.

15. Назовите метод обезболивания, который наиболее часто используется сегодня при слухоулучшающих операциях:

- 1 местная анестезия;
- 2 наркоз.
- 3 местная анестезия + НЛА

16. При оссикулопластике максимальное улучшение слуха можно получить, если:

- 1 восстановить рычажный механизм слуховых косточек
- 2 обеспечить жесткое соединение косточек или протеза с ним.
- 3 использовать протезы длиной до 5мм
- 4 использовать протезы определенного веса;
- 5 оперировать не позднее 1 года после потери слуха

17. От пластики послеоперационной полости кожей при saniрующей операции уха следует отказаться если обнаружено

- 1 обнажение твердой мозговой оболочки;
- 2 фистула лабиринта

- 3 рецидивирующая холестеатома.
- 4 обширный гнойный процесс
- 5 склеротические изменения сосцевидного отростка

18. Успех тимпаноластики во многом зависит от:

- 1 Функции слуховой трубы;
- 2 Антибактериальной терапии
- 3 Размеров перфорации барабанной перепонки.
- 4 Сохранности цепи слуховых косточек
- 5 Функции барабанной струны

19. Оптимальным возрастом для проведения кохлеарной имплантации у детей с врожденной глухотой является возраст до:

- 1 до 1 года
- 2 до 2 лет.
- 3 до 3 лет
- 4 до 4 лет

20. Критическим возрастом для проведения кохлеарной имплантации у детей с врожденной глухотой является возраст в:

- 1 в 4 года
- 2 в 5 лет
- 3 в 6 лет
- 4 в 7 лет

21. В соответствии с международными стандартами проведения кохлеарной имплантации разрешено, начиная с возраста в:

- 1 6 мес
- 2 в 9 мес
- 3 в 12мес.

22. В кохлеарных имплантах используется

- 1 электрические стимулы.
- 2 механические стимулы

23. Какой тип тимпаноластики выполняется при разрушении молоточка и наковальни:

- 1 Iтип;
- 2 IIтип;
- 3 IIIтип.
- 4 IVтип;
- 5 Vтип;

24. Назовите один из основных способов укладки трансплантата при мирингопластике:

- 1 на остатки барабанной перепонки.
- 2 под остатки барабанной перепонки;
- 3 комбинированный

25. При оссикулопластике максимальное улучшение слуха можно получить, если:

- 1 Восстановить рычажный механизм слуховых косточек;
- 2 Обеспечить жесткое соединение косточек или протеза с ними.
- 3 Использовать протезы длиной до 5 мм;

- 4 Использовать протезы определенного веса;
- 5 Оперировать не позднее одного года после потери слуха

26. При врожденной атрезии хоан ребенку срочно показано
  - 1 трахеотомия
  - 2 назо-трахеальная интубация
  - 3 иссечение атрезии, введение термопластических трубок
  - 4 искусственное дыхание

### Ситуационные задачи

**Контролируемые компетенции:** ОПК-4.1, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.1, ПК-1.2.

1. Больной жалуется на отечность и боль в области правого крыла носа, век правого глаза, слабость, лихорадку, головную боль, рвоту. Несколько дней тому назад во время бритья поранил кожу носа. На следующий день в этом месте появились боль и уплотнение. Попытка выдавить гной. Через несколько часов появились отек век, тошнота, рвота. Объективно: состояние больного тяжелое, сознание спутанное, выраженный отек век и конъюнктивы справа, экзофтальм, офтальмоплегия. В области правого крыла носа – инфильтрат с кратерообразным углублением в центре.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.1, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).

2. Больной жалуется на ограничение подвижности глазного яблока, резкую боль в глазу, гнойные выделения из носа, лихорадку. Много лет страдает хроническим гнойным гайморитом. Объективно: отек, инфильтрация кожи век и конъюнктивы глаза, экзофтальм. Глазное яблоко смещено книзу и кверху, ограничение подвижности во все стороны. В полости носа – обилие гнойного отделяемого.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.1, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).

3. Больная жалуется на сильную боль во лбу, рвоту, гнойные выделения из носа, плохое общее состояние. Насморк и боль во лбу беспокоят около 10 лет. Две недели назад после перенесенного гриппа состояние ухудшилось. Лечение, назначенное врачом поликлиники, эффекта не дало. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, эйфорична, болтлива, неопрятна. PS - 58 в мин., t - 38,6°C. Болезненность при пальпации надбровной области слева. Слизистая оболочка полости носа умеренно гиперемирована и инфильтрирована, обилие гнойного отделяемого в просвете носовых ходов. На рентгенограмме придаточных пазух носа – гомогенное затемнение левой лобной пазухи, подозрение на деструкцию ее внутренней стенки.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.1, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).

4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).

4. Двухлетний ребенок двух лет поступил в ЛОР - отделение с двусторонним острым гнойным средним отитом и подозрением на внутричерепное осложнение. После проведения интенсивной противовоспалительной и антибактериальной терапии состояние ребенка значительно улучшилось: нормализовалась температура тела, прекратилось гноетечение из ушей, и закрылись перфорации на барабанных перепонках. Однако сохраняется слабость, в картине крови – лейкоцитоз и увеличенная СОЭ. Мать просит выписать ребенка из стационара для лечения в амбулаторных условиях.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.1, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).

5. Больной с хроническим гнойным эпитимпанитом жалуется на шаткость при ходьбе, головокружение, резкую общую слабость, сильную головную боль, тошноту и рвоту фонтаном. Состояние ухудшилось после переохлаждения 10 дней назад. Объективно: промахивание при пальценосовой пробе правой рукой, падение при пробе Ромберга вправо, спонтанный нистагм вправо.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.1, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).

6. Больной с правосторонним хроническим гнойным средним отитом жалуется на повышение температуры тела до 39°C с резким падением ее до почти нормальной несколько раз в течение дня, появление боли и припухлости за правым ухом. Объективно: кожа по заднему краю сосцевидного отростка справа отечна, гиперемизирована, болезненна при пальпации. В слуховом проходе – обилие гнойного отделяемого, краевая перфорация барабанной перепонки, через которую видны холестеатомные массы.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.1, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).

7. У ребенка через 3 дня после травмы наружного носа повысилась температура тела, усилилась боль в носу, и стало трудно дышать носом. Объективно: кожа наружного носа и слизистая оболочка перегородки носа утолщены, гиперемизированы, при пальпации перегородки носа определяется флюктуация.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).

2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.1, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).

8. Спортсмен обратился к врачу через 1 час после травмы с жалобами на боль в носу, затруднение носового дыхания. Объективно: слизистая оболочка перегородки носа с двух сторон утолщена, гиперемирована, при пальпации ощущается флюктуация. Носовые ходы сужены.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.1, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).

9. Пациент жалуется на отсутствие обоняния. При осмотре выявлено искривление носовой перегородки.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.1, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).

10. Пациент жалуется на выраженное затруднение дыхания через правую половину носа. При осмотре выявлено искривление носовой перегородки.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.1, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).

## **МОДУЛЬ: Поликлиническая оториноларингология. Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии**

### **Тестовые задания**

**Контролируемые компетенции:** ОПК—4 (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3) , ПК-1 (ПК-1.1).

1. Где обычно располагаются певческие узелки (узелки «крикунов») при хроническом ларингите:

- а) в межчерпаловидной области;
- б) на границе передней и средней трети свободного края голосовых складок;
- в) в передней комиссуре;
- г) на надгортаннике.

2. При каких заболеваниях возникает флегмонозный ларингит:

- а) острых инфекционных заболеваний и инфекционных гранулемах, травмах и опухолях гортани;
- б) эзофагите;
- в) аллергическом ларингите.

3. Какие вы знаете профессиональные заболевания гортани:

- а) узелки голосовых складок;
- б) функциональные дисфонии;
- в) туберкулез, сифилис, склерому.

4. Как наступает удушье при истинном крупе:

- а) остро, ночью;
- б) постепенно, днем и ночью, по мере накопления пленок в гортани;
- в) постепенно, в течение нескольких недель, по мере формирования рубцов в гортани.

5. В каком возрасте бывают заглоточные абсцессы:

- а) в первый год жизни;
- б) в 10-летнем возрасте;
- в) в 30-летнем возрасте;
- г) в 50-летнем возрасте;
- д) старше 70 лет.

6. Укажите наиболее характерные объективные признаки хронического аденоидита:

- а) «сизые» и «белые» пятна Воячека на слизистой оболочке носа;
- б) слизистое или слизисто-гнойное отделяемое в носу;
- в) утолщение боковых валиков;
- г) сглаженность центральной борозды;
- д) готическое небо, слизистое или слизисто-гнойное отделяемое в носу, утолщение боковых валиков.

7. Что характерно для больных с дефектами барабанной перепонки:

- а) выделения из уха, снижение слуха;
- б) заложенность уха, выделения из уха;
- в) снижение слуха;
- г) повышение температуры тела;
- д) слабость.

8. Какие способы применяются для исследования слуха с использованием речи:

- а) разговорная речь, шепотная речь, крик с заглушением противоположного уха трещоткой;
- б) шепотная речь, разговорная речь;
- в) аудиометрия;
- г) крик с заглушением противоположного уха трещоткой;
- д) камертональное исследование.

9. К признакам озоны не относятся:

- а) поражение лиц женского пола;
- б) anosmia;
- в) зловонные корки в носу;
- г) обильные выделения из носа;
- д) атрофия слизистой оболочки носа.

10. При комбинированных повреждениях наружного и среднего уха возможно все, кроме:

- а) кровотечения из сигмовидного синуса и луковицы яремной вены;
- б) паралича лицевого нерва;
- в) ограниченного и диффузного лабиринтита;
- г) ушной ликвореи;
- д) паралича языкоглоточного нерва.

### **Контролируемые компетенции: ОПК-5 (ОПК-5.1,ОПК-5.2), ПК-1 (ПК-1.2).**

1. Какое обезболивание предпочтительнее использовать в амбулаторной ЛОР хирургии?

- 1 наркоз
- 2 местную анестезию
- 3 местную анестезию с НЛА

2. Больной после ЛОР операции должен оставаться в поликлинике под наблюдением врача:

- 1 не менее 1-1,5 часа
- 2 не менее 3 часов
- 3 не менее 6 часов

3. Назовите наиболее частое осложнение после амбулаторных ЛОР операций :

- 1 одышка
- 2 кровотечение
- 3 рвота

4. Укажите возраст больных оптимальный для выполнения амбулаторных лор операций:

- 1 16-20 лет
- 2 20-50 лет
- 3 50-70 лет

5.Сроки, необходимые для проведения амбулаторного долечивания пациента после операции на перегородке носа

- 1 не менее 21 дня
- 2 7 дней
- 3 3 дня

6.Сроки, необходимые для проведения амбулаторного долечивания пациента после операции на околоносовых пазухах

- 1 7 дней
- 2 3 дня
- 3 не менее 30 дней, в некоторых случаях более длительно

7.Амбулаторное долечивание пациента после операции на перегородке носа у ЛОР-врача поликлиники подразумевает

- 1 только осмотры, все процедуры пациент должен делать там, где его оперировали
- 2 продление листа нетрудоспособности
- 3 контроль за отделяемым в полости носа, его туалет, рассечение (или рассечение) формирующихся синехий
- 4 продление листа нетрудоспособности, клинический анализ крови на 10-й день

8.Амбулаторное долечивание пациента после операции на околоносовых пазухах у ЛОР-врача поликлиники подразумевает

- 1 только осмотры, все процедуры пациент должен делать там, где его оперировали
- 2 продление листа нетрудоспособности
- 3 контроль за отделяемым в полости носа, его туалет, рассечение формирующихся синехий, промывание околоносовых пазух через сформированные соустья
- 4 продление листа нетрудоспособности, клинический анализ крови на 10-й день

9.Амбулаторное долечивание пациента после открытой операции на лобной пазухе у ЛОР-врача поликлиники подразумевает

- 1 только осмотры, все процедуры пациент должен делать там, где его оперировали
- 2 продление листа нетрудоспособности
- 3 контроль за отделяемым в полости носа, его туалет, промывание лобной пазухи через трубку, рассечение формирующихся синехий
- 4 продление листа нетрудоспособности, клинический анализ крови на 10-й день

10.Тактика ЛОР-врача поликлиники при выявлении инородного тела в просвете верхнечелюстной пазухи без явлений острого воспаления

- 1 назначение системных антибактериальных препаратов, сосудосуживающих капель
- 2 динамическое наблюдение, от операции воздержаться
- 3 плановая госпитализация на хирургическое лечение
- 4 пункция верхнечелюстной пазухи и назначение системных антибактериальных препаратов

11.Амбулаторное долечивание пациента, выписанного из стационара с диагнозом носовое кровотечение, представляет собой

- 1 только осмотры, все процедуры пациент должен делать там, где его оперировали
- 2 продление листа нетрудоспособности
- 3 контроль за отделяемым в полости носа, его туалет, рассечение формирующихся синехий
- 4 продление листа нетрудоспособности, клинический анализ крови на 10-й день

12.Амбулаторное долечивание пациента после экстраназальной операции на верхнечелюстной пазухе у ЛОР-врача поликлиники представляет собой

- 1 только осмотры, все процедуры пациент должен делать там, где его оперировали
- 2 продление листа нетрудоспособности
- 3 контроль за отделяемым в полости носа, его туалет, промывание верхнечелюстной пазухи через соустье в нижнем носовом ходе, рассечение формирующихся синехий
- 4 продление листа нетрудоспособности, клинический анализ крови на 10-й день

13.Алгоритм действий ЛОР-врача при амбулаторном долечивании пациента после тонзилэктомии

- 1 продление листа нетрудоспособности
- 2 оценка общего состояния пациента, возможного отека шеи, состояния слизистой оболочки глотки и гортани, коррекция диеты и режима в зависимости от срока прошедшего после операции

3 продление листа нетрудоспособности, клинический анализ крови через 10 дней

4 назначение курса физиолечения

### **Контролируемые компетенции: ОПК-7 (ОПК-7.1, ОПК-7.2), ПК-1 (ПК-1.4)**

1. После стапедопластики при отсутствии послеоперационных осложнений больной освобождается от работы:

1 на 2-3 недели;

2 более чем на 1 месяц;

3 на полгода;

4 на 1 месяц.

5 на год

2. Пациент с хроническим тонзиллитом в диспансерном наблюдении ЛОР-врачом поликлиники

1 не нуждается

2 не нуждается при наличии другой хронической патологии

3 нуждается

4 нуждается, только если у него есть другие хронические заболевания

**Ответы** 1 – 4, 2 - 3,

### **Ситуационные задачи**

1. На прием в поликлинике к ЛОР-врачу обратился пациент, выписанный из стационара, где ему 10 дней назад была выполнена эндоскопическая пансинусоперация. На момент осмотра он предъявляет жалобы на затруднение носового дыхания, образование в носу сухих корочек, ощущение дискомфорта в носу, снижение обоняния.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).

2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).

3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).

4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).

5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).

6. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ОПК-7.1, ОПК-7.2)

2. Пациентка 53 лет с жалобами на заложенность правого уха, шум в нем, ощущение переливания жидкости при смене положения тела. Данные жалобы беспокоят ее в течение 40 дней после перенесенного ОРВИ. Десять дней назадсмотрена сурдологом, диагностирован правосторонний экссудативный средний отит (тимпанограмма тип «В», кондуктивная тугоухость 1 степени справа). В тот же день осмотрена ЛОР-врачом, назначены сосудосуживающие капли в нос (отривин), физиопроцедуры (лазер, УВЧ), вибромассаж барабанной перепонки. На фоне 10 дней лечения жалобы сохраняются. При осмотре: носоглотка свободна, в слуховом проходе чисто, барабанная перепонка розовая, выбухания нет, световой конус нечеткий, опыт Вебера вправо, опыт Федеричи справа - с сосцевидного громче, чем с козелка.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).
6. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ОПК-7.1, ОПК-7.2)

3. Пациентка 10 лет повторно обратилась на прием к ЛОР-врачу с жалобами на сильную боль в ушах в ночное время, из-за которой практически не могла спать. Со слов матери ребенка, день назад она была на приеме у ЛОР-врача, был диагностирован острый средний отит с двух сторон, назначено лечение, включающее системный антибиотик (флемоклав солютаб), сосудосуживающие капли в нос (отривин детский), капли в ухо (борный спирт). При осмотре в слуховом проходе чисто, барабанные перепонки красного цвета, выбухают незначительно, опознавательных знаков нет.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).
6. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ОПК-7.1, ОПК-7.2)

4. Пациент 36 лет жалуется на боль ноющего характера в ночное в правом ухе, снижение слуха, шум в нем. Заболел ОРВИ 20 дней назад, получал противовирусные препараты, парацетамол. Осмотрен 10 дней назад ЛОР-врачом, выставлен диагноз: «ОРВИ. Острый средний отит справа». Назначено лечение: системный антибиотик (флемоклав солютаб), сосудосуживающие капли в нос (отривин), капли в ухо (борный спирт) на 10 дней, которое пациент получил в полном объеме. На фоне лечения состояние больного улучшилось, прошла дневная боль в ухе, однако сохраняется снижение слуха, шум в нем. При осмотре: в слуховом проходе чисто, правая барабанная перепонка розового цвета, незначительно выбухает, опознавательных знаков нет.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).
6. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ОПК-7.1, ОПК-7.2)

5. Больная жалуется на ощущение заложенности носа, водянистые выделения из носа, чихание, слезотечение, першение в горле и повышение температуры тела до 38°C. Заболела 3 дня назад после переохлаждения. Объективно: кожа наружного носа в области крыльев слегка гиперемирована. Закрытая гнусавость. В носовых ходах - обилие слизистого отделяемого. Носовое дыхание затруднено. Слизистая оболочка задней стенки глотки гиперемирована. Другие ЛОР - органы без особенностей.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).

5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).
6. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ОПК-7.1, ОПК-7.2)

6. У ребенка, посещающего детский сад, повышение температуры тела, затруднение носового дыхания с двух сторон, обильные слизистые выделения из носа в течение 3 дней. Объективно: ребенок капризен, вял, кожа вокруг входа в нос гиперемирована. Слизистая оболочка носа утолщена, гиперемирована, носовые ходы заполнены слизистым отделяемым. Температура тела - 37.8°C.

Задание:

1. Назовите основные симптомы (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Составьте план обследования больного (ОПК-4.2, ПК-1.1).
3. Установите диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Оставьте план лечения больного (ОПК-5.1, ПК-1.2).
5. Назовите критерии для оценки эффективности лечения (ОПК-5.2, ПК-1.2).
6. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ОПК-7.1, ОПК-7.2)

## **МОДУЛЬ: Аудиология и сурдология. Отоневрология**

### **Тестовые задания**

**Контролируемые компетенции:** ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2).

1. На каких частотах усиление, обеспечиваемое наружным ухом, выражено больше:
  - 1 на низких;
  - 2 на средних;
  - 3 на низких и средних;
  - 4 на высоких.
2. Орган Корти расположен на:
  - 1 основной мембране
  - 2 Рейсснеровой мембране
3. Стимуляция наружных волосковых клеток происходит за счёт:
  - 1 растяжения стереоцилий;
  - 2 сгибания стереоцилий.
4. Высокочастотные волокна располагаются по:
  - 1 внутренней наружной поверхности ствола слухового нерва;
  - 2 наружной поверхности ствола слухового нерва. (+)
5. В органе Корти располагаются:
  - 1 2 ряда наружных волосковых клеток;
  - 2 3 ряда наружных волосковых клеток.
  - 3 4 ряда наружных волосковых клеток.
6. Единицей измерения интенсивности звука является:
  - 1 герц(Гц);
  - 2 фон(фон);
  - 3 децибел(дБ).
  - 4 бар(бар);

7. При определении степени тугоухости по Международной классификации вычисляется среднее значение порогов слышимости на следующих частотах:

- 1 125,250,500,1000,2000,4000 Гц;
- 2 125,250,500,1000,2000 Гц;
- 3 500,1000,2000,4000,6000 Гц;
- 4 500,1000,2000,4000 Гц.

8. Тугоухости III степени соответствует повышение среднего порога слышимости до:

- 1 56-70 дБ.
- 2 51-70 дБ;
- 3 61-80 дБ;
- 4 41-55 дБ;

9. Для экссудативного среднего отита характерна тимпанограмма типа:

- 1 типа А;
- 2 типа В.
- 3 типа С;
- 4 типа Д;

10. Для сенсоневральной тугоухости характерна тимпанограмма:

- 1 типа А.
- 2 типа В;
- 3 типа С;
- 4 типа Д;

11. Для дисфункции слуховой трубы характерна тимпанограмма:

- 1 типа А;
- 2 типа В;
- 3 типа С
- 4 типа Д;
- 5 типа Е

12. К объективным методам исследования слуха относится:

- 1 аудиометрия Бекеша;
- 2 акуметрия;
- 3 поведенческая аудиометрия;
- 4 электрокохлеография

13. Для выявления феномена ускоренного нарастания громкости используется тест:

- 1 Бинга;
- 2 Люшера.
- 3 Федеричи;
- 4 Желле;

14. Площадь подножной пластинки стремени равна:

- 1 2,5 мм;
- 2 7,2 мм;
- 3 5,7 мм
- 4 3,2 мм.

15. Усиление, обеспечиваемое за счет разницы в площадях барабанной перепонки и

подножной пластинки стремени, равно:

- 1 20 дБ;
- 2 10 дБ;
- 3 30 дБ;
- 4 25 дБ.

16. Усиление звуков за счет эффекта рычажной системы цепи слуховых косточек равно:

- 1 2,0;
- 2 1,7;
- 3 1,5;
- 4 1,3.

17. При проведении тональной пороговой аудиометрии исследование начинают с:

- 1 Левого уха;
- 2 Хуже слышащего уха;
- 3 Правого уха;
- 4 Лучше слышащего уха.

18. Основным аудиометрическим признаком кондуктивной тугоухости является:

- 1 Повышение порогов слышимости на низких частотах;
- 2 Повышение порогов слышимости во всем частотном диапазоне
- 3 Наличие феномена ускоренного нарастания громкости;
- 4 Наличие костно-воздушного интервала.

19. Порог переслушивания воздушно-проведенного сигнала составляет

- 1 10-20дб;
- 2 20-30дб;
- 3 30-40дб.
- 4 40-50дб

20. В норме 100% разборчивость речи достигается при уровне звука:

- 1 35-40дб;
- 2 40-45дб;
- 3 45-50дб.
- 4 50-55дб

21. Для нормального звукопроведения характерна тимпанограмма типа:

- 1 С;
- 2 В
- 3 А.
- 4.Д

22. При проведении тональной пороговой аудиометрии исследование начинают с:

- 1 Левого уха;
- 2 Хуже слышащего уха;
- 3 Правого уха;
- 4 Лучше слышащего уха.

23. Латерализацию звука исследуют при проведении опыта:

- 1 Ринне;
- 2 Бинга;
- 3 Федеричи;

4 Вебера.

24. Источником генерации отоакустической эмиссии являются:

- 1 Базилярная мембрана;
- 2 Сосудистая полоска;
- 3 Внутренние волосковые клетки;
- 4 Наружные волосковые клетки

25. К субъективным методам исследования слуха относят

- 1 импедансометрию
- 2 отомикроскопию
- 3 опыты с камертоном
- 4 безусловные рефлексы на звук

26. Графическое изображение слухового порога, получаемое путем тестирования звуком чистого тона, называется

- 1 тимпанограммой
- 2 графиком слуховых вызванных потенциалов
- 3 ФУНГ
- 4 аудиограммой

27. Исследование слуха при помощи шепотной и разговорной речи

- 1 акуметрия
- 2 импедансометрия
- 3 надпороговая аудиометрия
- 4 промоториальный тест

28. Акустическая рефлексометрия позволяет оценивать

- 1 величину порога слуховых ощущений
- 2 рефлекторную деятельность мышц слуховой трубы и носоглотки
- 3 наличие жидкости в барабанной полости
- 4 рефлекторную деятельность мышц барабанной полости и диагностировать нарушение слуховой функции на уровне первого нейрона

29. Акустическая импедансометрия – это

- 1 гибкость звуковой волны по амплитуде и фазе, не вызывающие колебания акустической системы
- 2 комплексное сопротивление, которое испытывают звуковые волны, проходящие через определенные акустические системы и приводящие их в вынужденные колебания
- 3 податливость стенок хрящевого отдела слухового прохода
- 4 метод измерения объема полости носа и носоглотки

30. К объективным неврологическим симптомам при отогенном менингите относятся:

- 1 симптом Кернига
- 2 ригидность затылочных мышц
- 3 симптом Россолимо
- 4 симптом Бабинского

31. Отогенный абсцесс чаще развивается в:

- 1 затылочной доле мозга
- 2 лобной доле мозга
- 3 области сильвиевой борозды

#### 4 височной доле мозга

32. Для поражения какой доли мозга при отогенном абсцессе характерно расстройство речи, протекающее по типу амнестической афазии?

- 1 лобной
- 2 затылочной
- 3 мозолистого тела
- 4 височной

33. Чувствительность гортаноглотки/гортани у пациента, имеющего бульбарные повреждения при нарушении функции структур задней черепной ямки, ствола мозга

- 1 оценивать опасно, так как оно может усугубить состояние пациента
- 2 оценивать нет необходимости
- 3 можно оценить с помощью кончика гибкого бронхоскопа или ваты, намотанной на гортанный зонд
- 4 можно оценить при бимануальной пальпации шеи

34. При частичном нарушении глотательной функции оценить акт глотания у пациента, имеющего бульбарные повреждения, при нарушении функции структур задней черепной ямки, ствола мозга (с целью удаления трахеостомической трубки) можно, обратив внимание на затекание слюны в трахею

- 1 если оно пассивное, или практически отсутствует, или минимально выражено, аспирационный синдром не развивается, однако небольшое количество тест-материала (например, геля, окрашенного синькой) попадает в трахею при глотании
- 2 если оно активное и выражено, аспирационный синдром не развивается, однако большое количество тест-материала (например, геля, окрашенного синькой) попадает в трахею при глотании
- 3 если оно пассивное или отсутствует, это не имеет клинического значения

35. Нарушения акта глотания у пациента, имеющего бульбарные повреждения, при нарушении функции структур задней черепной ямки, ствола мозга (с целью удаления трахеостомической трубки) можно интерпретировать как

- 1 грубое нарушение функции - тест-материал (например, гель, окрашенный синькой) попадает в трахею при глотании почти полностью, постоянно происходит аспирация содержимого ротоглотки в трахею, но имеются минимальные глотательные движения
- 2 незначительное нарушение функции - тест-материал (например, гель, окрашенный синькой) незначительно попадает в трахею при глотании, изредка происходит аспирация содержимого ротоглотки в трахею, но имеются минимальные глотательные движения

36. Вестибулярное (системное) головокружение - это

- 1 ощущение движения (вращения, кружения, падения или раскачивания) собственного тела или окружающих предметов
- 2 ощущение дурноты, потемнения в глазах, «проваливания»
- 3 нарушение равновесия и походки, исчезновение (или ослабление) в положении сидя или лежа
- 4 ощущение слабости, недомогания, укачивание на качелях

37. Вторая по частоте встречаемости причина вестибулярного (системного) головокружения – это

- 1 острый гнойный лабиринтит
- 2 укачивание на качелях, каруселях
- 3 болезнь Меньера
- 4 цереброваскулярные заболевания

38. Длительность головокружения при вестибулярном нейроните составляет

- 1 от нескольких часов до нескольких суток
- 2 10-15 минут
- 3 несколько секунд
- 4 2 месяца

39. Длительность головокружения при пароксизмальном доброкачественном головокружении составляет

- 1 24 часа
- 2 до одной минуты
- 3 68 часов
- 4 1 месяц

40. При доброкачественном пароксизмальном позиционном головокружении этиологическим фактором является

- 1 хроническая гидроцефалия
- 2 перенесенный ранее менингит
- 3 дефицит эндолимфы, снижение уровня свободного кальция
- 4 образование во время сна человека сгустков свободных отолитов и возбуждение ими купулы

41. Позволяет дифференцировать доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение от других вестибулярных дисфункций проба

- 1 Симановского
- 2 Дикса-Холлпайка
- 3 Ромберга
- 4 Барани

42. В лечении доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения эффективен маневр

- 1 Барани
- 2 Ринне
- 3 Желле
- 4 Семонта

**Контролируемые компетенции: ОПК-6 ( ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3), ПК-1 (ПК-1.3).**

1. Основным показанием к слухопротезированию является:

- 1 повышение порогов слышимости;
- 2 феномен ускоренного нарастания громкости;
- 3 затруднение при общении.
- 4 уменьшение динамического диапазона слуха;

2. В качестве лечебной гимнастики пациентам с доброкачественным пароксизмальным позиционным головокружением эффективна методика

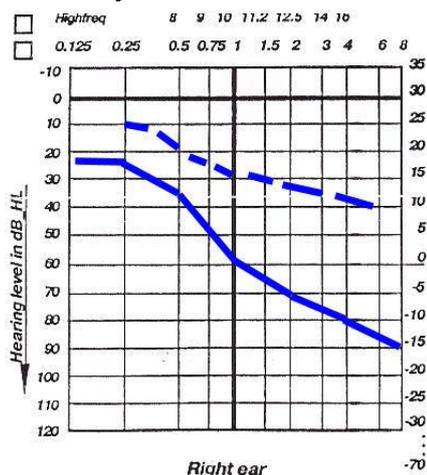
- 1 Брандта-Дароффа
- 2 Барани-Ринне
- 3 Шварца
- 4 Левина

3. Основной заслугой Роберта Барани было открытие
- 1 взаимосвязи между приемом пищи и качиванием
  - 2 наличия связи между вестибулярным аппаратом и нервной системой
  - 3 взаимосвязи головокружения и заболеваний лицевого нерва
  - 4 взаимосвязи нистагма и заболеваний тройничного нерва

Ответы 1 – 3, 2 -1, 3 – 2

### Ситуационные задачи

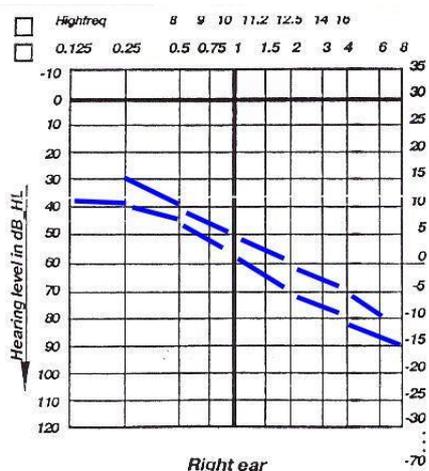
1. Изучите данные тональной пороговой аудиометрии.



Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).
4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2).

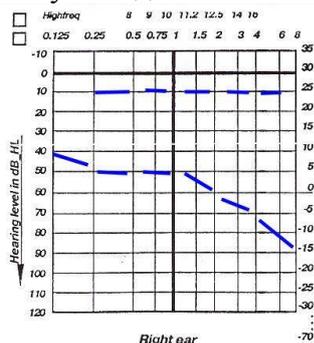
2. Изучите данные тональной пороговой аудиометрии.



Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).
4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2).

### 3. Изучите данные тональной пороговой аудиометрии.



Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).
4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

4. Родители предъявляют жалобы на снижение слуха у ребенка. Ребенок увеличивает громкость телевизора, близко к нему садиться. Снижается успеваемость в школе.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).
4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

5. Пациент предъявляет жалобы на ощущение звука в ушах при отсутствии реального источника звука и не поддающегося оценке со стороны.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).
4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

6. Молодой человек крепкого телосложения внезапно, без видимой причины испытывает головокружение, шум в ухе, понижение слуха, рвоту, чувство неопределимой тоски и полный упадок сил; при этом лицо его становится бледным, словно перед обмороком, вспотевшим. Часто больной испытывает качание или ощущение, что сейчас упадет, а упав, как «оглушенный», не может подняться. Ложась на спину, он принужден лежать с закрытыми глазами, так как при попытке открыть их видимые предметы кажутся ему вращающимися. Малейшее движение головы при этом усиливает ощущение вращения окружающих предметов и тошноту. При попытке изменить положение тела возобновляется рвота.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).
4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

7. У ребенка со стенозирующим ларинготрахеобронхитом появились судороги, сходящееся косоглазие и бессознательное состояние.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).

3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).

4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

8. Больной А, 18 лет. Заболел остро. В течение недели беспокоил насморк, першение в горле, отмечался подъем температуры тела до 38 С. К врачу не обращался, лечился самостоятельно жаропонижающими средствами. В конце периода возникла сильная головная боль, тошнота, рвота, боль в мышцах затылка, шеи, озноб, повышение температуры до 39,5 С. На губах у носогубных складок появились герпетические высыпания.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).

2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).

3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).

4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

9. Больной Г., 30 лет. Поступил в неврологическое отделение с жалобами на нарастающую скованность в движениях, дрожание в руках, изменение почерка, походки, речи.

Примерно полгода тому назад перенес какое-то заболевание, сопровождающееся в течение недели насморком, незначительным повышением температуры тела, головной болью, изменением сна (ночью не мог заснуть, а днем отмечалась сильная сонливость), легким двоением в глазах.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).

2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).

3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).

4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

10. Больной 24 лет жалуется на постоянное затруднение носового дыхания, головную боль, понижение обоняния. Болен около 5 лет, раньше длительно пользовался сосудосуживающими каплями, однако последние 1,5-2 года они стали неэффективны. Дважды за это время перенес катаральный средний отит.

При риноскопии слизистая оболочка полости носа багрово-синюшная, увеличены в размерах нижняя и средняя носовые раковины. Задние концы нижних носовых раковин значительно увеличены, белесоватой окраски. После смазывания слизистой оболочки носа 0,1% раствором адреналина носовое дыхание не улучшилось.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).

2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).

3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).

4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

11. Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, гнойные выделения из носа, затруднение носового дыхания, повышение температуры до 38 С, общее недомогание. Заболел 5 дней тому назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания.

Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, инфильтрирована, слизисто-гнойные выделения в среднем носовом ходе справа. При пальпации определяется болезненность в надбровной области и в области клыковой ямки справа.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).

2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).

3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).

4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

## МОДУЛЬ: Фонология.

### Тестовые задания

#### Контролируемые компетенции: ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2)

1. Высота голоса и его тембровая окраска во многом зависит от формы и размера:
  - 1 твёрдого нёба.
  - 2 мягкого нёба
2. Врождённые дефекты твёрдого нёба ведут к изменению тембра голоса в виде:
  - 1 охриплости;
  - 2 гнусавости.
3. При нарушении носового дыхания голос принимает:
  - 1 гнусавый оттенок
  - 2 хриплый оттенок
4. Певческие узелки располагаются на:
  - 1 черпалонадгортанных складках
  - 2 вестибулярных складках
  - 3 голосовых складках
5. Закрытую гнусавость вызывает
  - 1 ринит
  - 2 рубцовая деформация
  - 3 парез
  - 4 паралич
6. Открытую гнусавость вызывает
  - 1 рубцовая деформация
  - 2 ринит
  - 3 аденоидит
  - 4 синусит
7. Сила голоса (громкость) определяется
  - 1 объемом носоглотки, как верхнего резонатора
  - 2 силой подголосового давления, состоянием нервно-мышечного аппарата гортани
  - 3 весом пациента, поперечным размером гортаноглотки
  - 4 размером талии и стопы
8. Классификация слуховой оценки голоса по Yanagihara (1967) включает в себя
  - 1 нормальный голос, грубый голос, тонкий голос, афония
  - 2 нормальный голос, глухой голос, легкая степень охриплости, средняя степень охриплости, тяжелая степень охриплости, афония
  - 3 детский голос, взрослых голос, женский голос, мужской голос
  - 4 детский голос, взрослых голос, женский голос, мужской голос, пожилой голос, старческий голос
9. Голос пожилого человека от голоса человека среднего возраста отличается
  - 1 значительным расширением используемых звуков, как по высоте, так и по силе, вследствие чего

он становится сильным и монотонным

2 сужением используемых звуков, как по высоте, так и по силе, вследствие чего он становится слабым и монотонным, вибрация усиливается

3 значительным расширением используемых звуков, как по высоте, так и по силе, вследствие чего он становится сильным и многотональным

4 значительным расширением используемых звуков, как по высоте, так и по силе вследствие увеличения объема выдыхаемого голоса

10. Причиной изменения голоса в старческом возрасте являются

1 уменьшение необходимости социального общения

2 окостенение хрящей гортани, атрофические изменения в дыхательных мышцах, диафрагме, мышцах гортани

3 заболевания сердечно-сосудистой системы

4 увеличение объема брюшной полости и, как следствие, позиции диафрагмы

11. При попадании инородного тела между голосовыми складками голос

1 не изменится

2 станет резко осиплым

3 станет звонче и четче

4 будет отсутствовать полностью

12. Грудной регистр голоса - это

1 выраженное выслушивание при аускультации шумов в легких при вдохе

2 выраженное резонирование грудной клетки при фонации

3 выраженное выслушивание при аускультации шумов сердца при вдохе

4 разница в объеме грудной клетки при вдохе и выдохе в сантиметрах

13. Головной регистр голоса - это

1 выраженное выслушивание при аускультации шумов в легких при вдохе

2 преобладание звучания в голосе головных резонаторов

3 выраженное выслушивание при аускультации шумов сердца при вдохе

4 разница в объеме грудной клетки при вдохе и выдохе в сантиметрах

14. Гипотонусная дисфония - это нарушение голоса

1 связанное с неправильным произношением глухих согласных

2 которое обусловлено снижением мышечного тонуса голосовых складок или других мышц, участвующих в голосообразовании

3 связанное с образованием на голосовых складках фибром

4 связанное с неправильным произношением гласных «о» и «у»

15. Причиной гипотонусной дисфонии являются

1 сахарный диабет 2 тип

2 постоянное перенапряжение голосового аппарата, дисфункция щитовидной железы

3 гипернатриемия, гиперкалиемия, гастроэзофагальная рефлюксная болезнь

4 хроническое воспаление надпочечников, бронхиальная астма

16. Основное лечение гипотонусных дисфоний - это

1 заливки в гортань раствора адреномиметиков

2 заливки в гортань раствора глюкокортикостероидов

3 речевой режим (молчание), заливки в гортань абрикосового масла

4 +голосовые упражнения, акупунктура, физиотерапия

17.Нарушение голоса, вызванное повышением мышечного тонуса голосовых складок, характерно для

- 1 вторичного сифилиса гортани
- 2 гипертонусной дисфонии
- 3 туберкулеза гортани в стадии обострения
- 4 склеромы гортани

18.Патогенетической основой гипертонусной дисфонии является

- 1 миопатия и/или парез аддукторов мышц голосовых связок
- 2повышение мышечного тонуса голосовых связок
- 3 повышение тонуса слизистой оболочки верхних резонаторов
- 4 парез отводящего нерва слева

19.Этиологическим фактором развития гипертонусной дисфонии является

- 1 постоянный громкий разговор, использование голоса «жесткой атакой»
- 2 снижение тонуса и экскурсии диафрагмы и межреберных мышц
- 3 перенесенная ранее трахеостомия
- 4 снижение подголосового давления вследствие уменьшения объема выдыхаемого воздуха

20.Характерной ларингоскопической картиной при гипертонусной дисфонии является

- 1 гипертрофия вестибулярного отдела, его участия в фонации
- 2 резкое соприкосновение голосовых складок при фонации, в результате чего свободный край гиперемирован и незначительно отечен
- 3 стекловидный отек контактной поверхности голосовых складок
- 4 ограничение подвижности головной складки, чаще слева

21.Функциональная афония - это заболевание гортани, при котором

- 1 отсутствует звучный голос, сохранена способность шепотной речи, кашель и/или смех полновзвучный
- 2 отсутствует звучный голос, сохранена способность шепотной речи, кашель и/или смех отсутствует
- 3 присутствует звучный голос, сохранена способность шепотной речи, кашель и/или смех отсутствует
- 4 имеется выраженное першение и/или саднение в гортани, мешающее голосообразованию

**Контролируемые компетенции:** ОПК-6 (ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3), ПК-1(ПК-1.3)

1.Социальной функцией гортани является

- 1 голосообразующая
- 2 дыхательная
- 3 разделительная
- 4 защитная

2.Витальная (жизненная) функция гортани - это

- 1 голосообразующая
- 2 дыхательная
- 3 Резонаторная

3.Голосовые складки приходят в движение под действием

- 1 нервных импульсов из коры головного мозга

- 2 колебаний воздушной струи в просвете гортани
- 3 волевых мышечных сокращений
- 4 сокращения мышц пищевода

4. Тембр голоса - это

- 1 индивидуальная «окраска» голоса, характеризующаяся суммированием и сочетанием частичных тонов и обертонов
- 2 частотная характеристика голоса
- 3 индивидуальная «окраска» голоса, характеризующаяся громкостью и частотой
- 4 индивидуальная «окраска» голоса, характеризующаяся исключительно громкостью

5. Тембр голоса формируется, благодаря

- 1 индивидуальным особенностям колебания голосовых складок, прохождению воздуха через резонаторные полости
- 2 особенностям углеводного обмена, передне-заднему размеру первых колец трахеи
- 3 положению и форме подъязычной кости
- 4 передне-заднему размеру второго и третьего кольца трахеи

6. Постоянные резонаторы, формирующие индивидуальную окраску голоса - это

- 1 наружные и внутренние мышцы гортани
- 2 подъязычная кость, начальные кольца трахеи, начальный отдел пищевода
- 3 твердое небо, глотка, полость носа
- 4 подъязычная кость, начальные кольца трахеи

7. Подвижные резонаторы, формирующие индивидуальную окраску голоса (тембр) - это

- 1 угол нижней челюсти, шилоподъязычная связка
- 2 подъязычная кость, начальные кольца трахеи, начальный отдел пищевода
- 3 подъязычная кость, начальные кольца трахеи
- 4 мягкое небо, щеки, язык

### **Ситуационные задачи**

1. Больная предъявляет жалобы на нарушения голоса. Год назад перенесла операцию на щитовидной железе. При осмотре гортани: расстройство двигательной функции в виде полного отсутствия произвольных движений.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).
4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

2. Пациент жалуется на охриплость голоса. При осмотре ЛОР-органов патологии не выявлено. В анамнезе: болезнь сердца, выявлена аневризма аорты.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).
4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

3. Пациент жалуется на охриплость голоса. При осмотре ЛОР-органов патологии не выявлено.

В анамнезе: болезнь сердца

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).
4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

4. Во время выполнения струмэктомии (удаление щитовидной железы) у больной внезапно появились резкое затруднение дыхания и охриплость.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).
4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

5. У ребенка охриплость, першение и сухость в горле. Заболел после переохлаждения несколько дней тому назад. Объективно: температура тела нормальная, сухой кашель, голос хриплый. При непрямой ларингоскопии – гиперемия и незначительная отечность слизистой оболочки гортани.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).
4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

6. Больной, жалуется на охриплость. Не курит. При осмотре гортани у свободного края правой голосовой складки определяется новообразование округлой формы розоватого цвета на широком основании размером до 5 мм. Дыхание не затруднено. Остальные ЛОР - органы без патологии.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ОПК-6.1, ПК-1.3).
4. Составьте план диспансерного наблюдения (ОПК-6.2, ОПК-6.3).

## **МОДУЛЬ: Профессиональные заболевания уха и верхних дыхательных путей**

### **Тестовые задания**

**Контролируемые компетенции:** ПК-1 (ПК-1.1).

1. Фонастения - это

а) типичное профессиональное нарушение голоса, которое преимущественно встречается у лиц речевой и вокальной профессии

б) типичное нарушение громкого произношения гласных звуков у лиц после операции на щитовидной железе

- в) типичное нарушение громкого произношения согласных звуков у лиц после операции на паращитовидной железе
- г) типичное нарушение голоса у лиц перенесших хондроперихондрит гортани и трахеостомию

2. Этиологический фактор фонастении - это

- а) резкая речевая нагрузка (крик), повышение содержания сахара в крови
- б) длительная повышенная голосовая нагрузка, различные расстройства нервной системы
- в) резкая речевая нагрузка (крик), повышенное артериальное давление
- г) состояние после горизонтальной резекции гортани

3. Ларингостробоскопическая картина при фонастении

- а) асинхронизм частоты колебаний, малая амплитуда
- б) «водянистый» отек края голосовых складок, гиперкератоз в межчерпаловидном пространстве
- в) утолщенный и неровный край голосовых складок
- г) ограничение подвижности обеих голосовых складок и полипы в желудочках гортани

4. Певческие узелки располагаются на:

- а) черпалонадгортанных складках
- б) вестибулярных складках
- в) голосовых складках

5. Принципами диагностики профессиональных заболеваний являются:

- а) выявление специфических клинико-функциональных и рентгеноморфологических изменений
- б) учет неспецифических изменений, характерных для профзаболеваний
- в) применение специфических методов исследования, в частности исследование биосред, диагностическое введение комплексонов, кожные, ингаляционные пробы
- г) все перечисленное

**Контролируемые компетенции:** ОПК-7 (ОПК-7.1, ОПК-7.2), ПК-1 (ПК-1.4).

1. Основными принципами терапии профессиональных заболеваний являются:

- а) этиологический
- б) патогенетический
- в) симптоматический
- г) все перечисленные
- д) ни один из перечисленных

2. К мероприятиям, направленным на профилактику профессиональных заболеваний, относятся:

- а) инженерно-технические
- б) санитарно-гигиенические
- в) медико-биологические
- г) все перечисленные

3. При решении вопросов медико-социальной экспертизы при профессиональных заболеваниях учитываются:

- а) нозологическая форма заболевания
- б) степень функциональных нарушений
- в) характер течения и прогноз
- г) все перечисленное

4. Формами экспертных решений при профессиональных заболеваниях являются:

- а) процент утраты профессиональной трудоспособности
- б) группа инвалидности
- в) и то, и другое
- г) ни то, и ни другое
- д) все перечисленное

5. К категории общих заболеваний, которые могут быть признаны профессиональными, относятся все, кроме:

- а) бронхиальной астмы
- б) дерматита
- в) полиневропатии
- г) силикоза
- д) нейросенсорной тугоухости

### Ситуационные задачи

1. Больной В., 38 лет в течение 10 лет работает испытателем двигателей на машиностроительном предприятии. Где шум на рабочем месте достигает 95-110 дБ в основном на высоких частотах. В анамнезе язвенная болезнь желудка и пневмония, других заболеваний не было. В последние 3 года стал отмечать повышенную раздражительность, быструю утомляемость, периодически головную боль. В дальнейшем при очередном периодическом медицинском осмотре было обнаружено снижение сухожильных периостальных рефлексов на руках и ногах, тремор пальцев вытянутых рук. Неустойчивость в позе Ромберга, общий гипергидроз, стойкий красный дермографизм. В то же время стал замечать снижение слуха.

Изменение в отоскопической картине не обнаружено. При аудиометрии обнаружено симметричное повышение порогов слуха в области восприятия речевых частот в пределах 21-30 дБ, на 400 Гц – до 65 (+20) и снижение слуха на восприятие шепотной речи до 2 м (+1м).

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).

2. Определите нарушенные у пациента функции (ОПК-7.2, ПК-1.1)

3. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ОПК-7.1, ОПК-7.2, ПК-

1.4)

2. Больной И., 28 лет, работник сельского хозяйства, принимал активное участие в опылении плодовых деревьев и зерновых культур пестицидами, среди которых были хлориндан и гептахлор. На протяжении последующих 2 месяцев чувствовал себя здоровым. В дальнейшем его стали беспокоить резь в глазах, першение в горле, появился насморк с прозрачными выделениями из носа, чиханье. Вскоре присоединился сухой кашель, головная боль, головокружение, повышенная утомляемость.

В анамнезе заболеваний системы органов дыхания не было, не курит.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Слизистые оболочки глаз и носа гиперемированы. ЧДД 18 в 1 мин. Перкуторно над легочными полями – легочный звук. Дыхание жестокое, единичные сухие хрипы. Пульс 78 в 1 мин, ритмичный, удовлетворительных качеств. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ритмичные, приглушены. АД 100/60 мм рт ст. Со стороны нервной системы отмечаются гипергидроз, эмоциональная лабильность, легкий тремор пальцев рук, болезненность по ходу нервных стволов.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).

2. Определите нарушенные у пациента функции (ОПК-7.2, ПК-1.1)

3. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ОПК-7.1, ОПК-7.2, ПК-

1.4)

3. Пациентка, по профессии учитель в школе, жалуется на нарушения голоса. Ларингостробиоскопическая картина: асинхронизм частоты колебаний, малая амплитуда.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).

2. Определите нарушенные у пациента функции ( ОПК-7.2, ПК-1.1)

3. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ОПК-7.1, ОПК-7.2, ПК-

1.4)

4. Пациентка, певица в театре, жалуется на нарушения голоса. Ларингостробиоскопическая картина: на голосовых связках 2 узелка.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).

2. Определите нарушенные у пациента функции ( ОПК-7.2, ПК-1.1)

3. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ОПК-7.1, ОПК-7.2, ПК-

1.4)

5. Больной жалуется на затруднение носового дыхания, приступы чихания, сопровождающиеся обилием слизистых выделений из носа, слезотечением и зудом в носу. Болен в течение года после того, как начал работать на фабрике химической чистки одежды. Объективно: слизистая оболочка полости носа бледная, отечная. Слизистая оболочка нижних и средних носовых раковин утолщена. Носовые ходы сужены и заполнены слизисто - серозным отделяемым. Носовое дыхание резко затруднено. После анемизации слизистой оболочки носовое дыхание улучшается незначительно.

Задание:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).

2. Определите нарушенные у пациента функции ( ОПК-7.2, ПК-1.1)

3. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ОПК-7.1, ОПК-7.2, ПК-

1.4)

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Ивановский государственный медицинский университет»**

**Приложение 1**  
**к рабочей программе дисциплины**

**Оценочные средства методические материалы**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
***Медицинская информатика***

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации  
Тип образовательной программы: программа ординатуры  
Направление подготовки (специальность): 31.08.58 Оториноларингология  
Направленность: Оториноларингология  
Квалификация выпускника: врач – оториноларинголог  
Форма обучения: очная  
Срок освоения образовательной программы: 2 года  
Код дисциплины: Б1.О.2

## Паспорт ОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенции	Этапы формирования
<b>ОПК-1.</b> Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.	<b>ОПК-1.1.</b> Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	1 год обучения
	<b>ОПК-1.2.</b> Соблюдает правила информационной безопасности.	1 год обучения
<b>ОПК-9.</b> Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	<b>ОПК-9.2.</b> Ведет медицинскую документацию.	1 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Код компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК-1	ОПК-1.1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила работы в медицинских информационных системах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>- теоретические основы медицинской информатики;</li> <li>- виды, структуру, характеристики медицинских информационных систем (МИС);</li> <li>- принципы автоматизации управления учреждениями здравоохранения с использованием современных информационных технологий</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p>	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий	Зачет, 1 год обучения

		<p>- использовать медицинские информационные системы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- использовать медицинские информационные системы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p>		
	ОПК-1.2	<p><b>Знать:</b></p> <p>- правила работы в медицинских информационных системах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>- применять правила информационной безопасности в профессиональной деятельности</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- использовать медицинские информационные системы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p>		
ОПК-9	ОПК-9.2	<p><b>Знать:</b></p> <p>- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- использовать медицинские информационные системы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p>	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий	Зачет, 1 год обучения

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания

Тестовый контроль сформированности компетенций **ОПК-1** (ОПК -1.1, ОПК-1.2), ОПК-9 (ОПК-9.2)

Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Пример:*

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать правильный ответ.

1. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ:

1. однообразие источников данных;
2. интерпретируемость и однозначность;
3. большие объемы данных;
4. конфиденциальность;
5. доступность.

2. ТЕКСТ ЭЛЕКТРОННОЙ СТРАНИЦЫ ИНТЕРНЕТА, СОДЕРЖАЩИЙ В СЕБЕ СВЯЗИ С ДРУГИМИ ТЕКСТАМИ, ГРАФИЧЕСКОЙ, ВИДЕО- ИЛИ ЗВУКОВОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ:

1. тезаурус
2. гипертекст
3. Каталог
4. рубрикатор
5. ультратекст

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Тестирование проводится на заключительном занятии дисциплины. Имеются 2 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 50 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание**

Используется для оценки  
ОПК-1 (ОПК-1.1,ОПК-1.2), ОПК-9 (ОПК-9.2)

*Пример:*

Вы – практикующий врач, который решил создать электронную базу данных о своих пациентах с информацией о проведенных анализах, операциях, аллергических реакций и других данных. Вся информация хранится у Вас в нескольких таблицах базы данных.

**Выполните задания:**

1. Опишите Ваши действия, чтобы облегчить ввод информации о новых пациентах.
2. Опишите Ваши действия, чтобы обновить имеющиеся данные о постоянных пациентах.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Практические навыки оцениваются отметками «выполнено», «не выполнено».

Индикатор достижения компетенции	«выполнено»	«не выполнено»
ОПК-1.1	<b>Умеет:</b> - использовать медицинские информационные системы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; <b>Владеет:</b> - использовать медицинские информационные системы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	<b>Не способен:</b> - использовать медицинские информационные системы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
ОПК-1.2	<b>Умеет:</b> - работать с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза, и сведениями, составляющими врачебную тайну; - применять правила информационной безопасности в профессиональной деятельности <b>Владеет:</b> - использовать медицинские информационные системы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	<b>Не способен:</b> - работать с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза, и сведениями, составляющими врачебную тайну; - применять правила информационной безопасности в профессиональной деятельности
ОПК-9.2	<b>Умеет:</b> - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; <b>Владеет:</b> - использовать медицинские информационные системы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	<b>Не способен:</b> - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «выполнено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «выполнено».

## Тестовые задания

### Контролируемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.1

#### 1. НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИМ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ДЛЯ ПОНЯТИЯ ИНФОРМАЦИЯ БУДЕТ

1. мера неопределенности в состоянии, поведении наблюдаемых или управляемых объектов, в выборе управляющих решений
2. сведения об объектах и явлениях окружающей среды, их параметрах, свойствах и состояниях, которые уменьшают имеющуюся о них степень неопределенности, неполноты знаний
3. осмысленные и запомненные свойства предметов, явлений и связей между ними, а также способы выбора решений для достижения нужных результатов
4. совокупность взаимосвязанных и взаимообусловленных элементов, обладающая свойствами, не присущими каждому из элементов в отдельности и способствующими достижению единой цели
5. совокупность взаимосвязанных и взаимообусловленных объектов, обладающая свойствами, не присущими каждому из элементов в отдельности и способствующими достижению единой цели

#### 2. ВАЖНЕЙШИЕ СВОЙСТВА ИНФОРМАЦИИ:

1. объективность;
2. объективность, структурированность, полнота;
3. доступность;
4. важность;
5. полнота.

#### 3. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ:

1. однообразие источников данных;
2. интерпретируемость и однозначность;
3. большие объемы данных;
4. конфиденциальность, интерпретируемость и однозначность;
5. доступность.

#### 4. К АВТОМАТИЗИРОВАННЫМ РАБОЧИМ МЕСТАМ СПЕЦИАЛИСТОВ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

1. системы, используемые медицинскими сестрами;
2. системы, используемые финансовыми службами ЛПУ;
3. системы, используемые фармакологами;
4. системы, используемые кадровыми службами ЛПУ;
5. системы, используемые службами безопасности ЛПУ.

#### 5. В РФ СТАНДАРТИЗОВАННОЙ ФУНКЦИЕЙ «ВЕДЕНИЕ БАЗЫ ДАННЫХ НОРМАТИВНО-СПРАВОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ» ДОЛЖНЫ ОБЛАДАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ:

1. информационно-справочные ИС
2. медико-технологические ИС и информационно-справочные ИС;
3. обучающие ИС;
4. аналитические ИС;
5. мониторинговые ИС и аналитические ИС.

#### 6. ДОСТУП К РЕСУРСАМ СЕТИ ИНТЕРНЕТ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ:

1. медико-технологические ИС;

2. информационно- справочные, статистические МИС и обучающие ИС;
3. статистические МИС;
4. научно- исследовательские МИС;
5. обучающие ИС.

#### 7. СПЕЦИФИЧНЫМ ПРИНЦИПОМ ПОСТРОЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. разработка МИС на основе инфологической модели предметной области, использование пациента в качестве основной структурообразующей единицы накопления и хранения данных в МИС, использование ЛПУ в качестве основной структурообразующей единицы накопления и хранения данных в МИС;
2. разработка МИС на основе функциональной модели предметной области, использование пациента в качестве основной структурообразующей единицы накопления и хранения данных в МИС, использование ЛПУ в качестве основной структурообразующей единицы накопления и хранения данных в МИС;
3. использование пациента в качестве основной структурообразующей единицы накопления и хранения данных в МИС;
4. использование ЛПУ в качестве основной структурообразующей единицы накопления и хранения данных в МИС;
5. разработка МИС на основе фрагментарной модели предметной области, использование пациента в качестве основной структурообразующей единицы накопления и хранения данных в МИС, использование ЛПУ в качестве основной структурообразующей единицы накопления и хранения данных в МИС.

#### 8. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ РАБОЧИХ МЕСТ (АРМ):

1. аппаратные средства;
2. программные средства;
3. аппаратные и программные средства, понятийный аппарат;
4. мультимедийные средства;
5. определённый вид деятельности, для автоматизации которой предназначен данный АРМ.

#### 9. К ФУНКЦИЯМ АППАРАТНО- ПРОГРАММНЫХ АРМ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

1. регистрация данных;
2. преобразование и анализ зарегистрированных данных;
3. представление и вывод полученных результатов в числовой, графической или текстовой форме;
4. постановка диагноза;
5. управление работой измерительного прибора.

#### 10. К ОСНОВНЫМ ТРЕБОВАНИЯМ К ИНТЕГРИРОВАННЫМ МИС НЕ ОТНОСЯТСЯ:

1. интеграция информационных потоков;
2. использование электронной цифровой подписи;
3. полнота охвата функций ЛПУ;
4. масштабируемость и переносимость;
5. надежность и отказоустойчивость системы.

#### 11. К ЭТАПАМ ПРОЕКТИРОВАНИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ ЛПУ ОТНОСЯТСЯ:

1. анализ требований и составление спецификации;

2. создание структурного проекта ИС ЛПУ;
3. создание процедурного проекта ИС ЛПУ;
4. выполнение проекта создания ИС ЛПУ;
5. создание структурного, процедурного и архитектурного проектов ИС ЛПУ.

12. К КРИТЕРИЯМ ВЫБОРА ГОТОВЫХ МИС ДЛЯ АВТОМАТИЗАЦИИ ЛПУ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

1. стоимость МИС;
2. сроки внедрения МИС;
3. наличие в ЛПУ специалистов по информационным технологиям;
4. полнота охвата МИС функций лечебного учреждения;
5. русификация.

13. ОСНОВНЫМИ ВИДАМИ РАЗВИТИЯ ИС ЛПУ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. эволюционный;
2. ситуационный;
3. функциональный;
4. процедурный;
5. эволюционный и революционный.

14. ВО ВНЕДРЕНИИ АВТОМАТИЗАЦИИ В ЛПУ ЗАИНТЕРЕСОВАНЫ:

1. пациенты;
2. пациенты и руководители ЛПУ;
3. руководители лечебных отделений;
4. контролирующие организации;
5. исполнители нижнего звена.

15. НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИМ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ДЛЯ ПОНЯТИЯ СИСТЕМА БУДЕТ

1. мера неопределенности в состоянии, поведении наблюдаемых или управляемых объектов, в выборе управляющих решений
2. отображение сведений об окружающем мире и протекающих в нем процессах с помощью сообщений или зафиксированное на каком-нибудь материальном носителе
3. осмысленные и запомненные свойства предметов, явлений и связей между ними, а также способы выбора решений для достижения нужных результатов
4. совокупность взаимосвязанных и взаимообусловленных элементов, обладающая свойствами, не присущими каждому из элементов в отдельности и способствующими достижению единой цели

16. БРАУЗЕРЫ – ЭТО:

1. устройства, управляющие всей работой компьютера и его составных частей
2. программы, обеспечивающие для пользователя удобное взаимодействие с персональным компьютером, управление его ресурсами
3. программы, при работе компьютера постоянно находящиеся в оперативной памяти
4. программы, управляющие работой конкретных устройств компьютера
5. программы для работы с Web – сайтами в сети Интернет

17. ОБРАБОТКА ДАННЫХ, ВЫПОЛНЯЕМАЯ НА НЕЗАВИСИМЫХ, НО СВЯЗАННЫХ МЕЖДУ СОБОЙ КОМПЬЮТЕРАХ, НАЗЫВАЕТСЯ:

1. распределённой
2. многоуровневой
3. сетевой

4. иерархической
5. многоцелевой

18. ОБЪЕКТЫ (НАПРИМЕР, ОТДЕЛЬНЫЕ КОМПЬЮТЕРЫ), ГЕНЕРИРУЮЩИЕ ИЛИ ПОТРЕБЛЯЮЩИЕ НАЗЫВАЮТСЯ:

1. рабочими станциями
2. терминалами
3. абонентами сети
4. серверами
5. провайдерами

19. КОМПЬЮТЕРНАЯ СЕТЬ, ОБЪЕДИНЯЮЩАЯ ИНФОРМАЦИЮ В КОМПЬЮТЕРНОЙ СЕТИ, АБОНЕНТОВ, РАСПОЛОЖЕННЫХ В ПРЕДЕЛАХ НЕБОЛЬШОЙ ТЕРРИТОРИИ (2-3 КМ) НАЗЫВАЕТСЯ:

1. глобальной
2. локальной
3. региональной
4. частной
5. общественной

20. КОМПЬЮТЕР, УПРАВЛЯЮЩИЙ РАБОТОЙ СЕТИ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ИСТОЧНИКОМ РЕСУРСОВ СЕТИ И ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ ЕЕ ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ ОПРЕДЕЛЕННЫМИ УСЛУГАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ:

1. рабочей станцией
2. коммуникатором
3. сервером
4. абонентом сети
5. терминалом

21. ПЕРСОНАЛЬНЫЙ КОМПЬЮТЕР, ПОДКЛЮЧЕННЫЙ К СЕТИ, ЧЕРЕЗ КОТОРЫЙ ПОЛЬЗОВАТЕЛЬ ПОЛУЧАЕТ ДОСТУП К ЕЕ РЕСУРСАМ, НАЗЫВАЕТСЯ:

1. рабочей станцией
2. коммуникатором
3. сервером
4. абонентом сети
5. терминалом

22. КОМПЬЮТЕРНАЯ СЕТЬ С ОТСУТСТВИЕМ СПЕЦИАЛЬНО ВЫДЕЛЕННОГО СЕРВЕРА, НАЗЫВАЕТСЯ:

1. одноуровневой
2. одноранговой
3. децентрализованной
4. централизованной
5. одноконтурной

23. ТЕКСТ ЭЛЕКТРОННОЙ СТРАНИЦЫ ИНТЕРНЕТА, СОДЕРЖАЩИЙ В СЕБЕ СВЯЗИ С ДРУГИМИ ТЕКСТАМИ, ГРАФИЧЕСКОЙ, ВИДЕО- ИЛИ ЗВУКОВОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ:

1. тезаурус
2. гипертекст
3. каталог
4. рубрикатор

## 5. ультратекст

### 24. ГИПЕРТЕКСТОВЫЕ ФАЙЛЫ ИНТЕРНЕТА ИМЕЮТ РАСШИРЕНИЕ:

1. rtf
2. doc
3. html
4. txt
5. pdf

### 25. К ГЕОГРАФИЧЕСКИМ ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ ОКОНЧАНИЕ ДОМЕННЫХ АДРЕСОВ:

1. edu
2. us
3. net
4. com
5. gov

### 26. В АДРЕСЕ ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСА HTTP://WWW.LIB.SPTU.EDU/MAIN.HTML ИМЯ ВЭБ-УЗЛА ПРЕДСТАВЛЕНО ЧАСТЬЮ:

1. http://
2. lib.sptu.edu
3. www.
4. main.html
5. http://www

### 27. ОПЕРАЦИОННАЯ СИСТЕМА – ЭТО:

1. устройства, управляющие всей работой компьютера и его составных частей
2. программы, обеспечивающие для пользователя удобное взаимодействие с персональным компьютером, управление его ресурсами
3. программы, при работе компьютера постоянно находящиеся в оперативной памяти
4. программы, управляющие работой конкретных устройств компьютера
5. вспомогательные программы обслуживания дисков, архивации данных, защиты от вирусов

### 28. ДРАЙВЕРЫ – ЭТО:

1. устройства, управляющие всей работой компьютера и его составных частей
2. программы, обеспечивающие для пользователя удобное взаимодействие с персональным компьютером, управление его ресурсами
3. программы, при работе компьютера постоянно находящиеся в оперативной памяти
4. программы, управляющие работой конкретных устройств компьютера
5. вспомогательные программы обслуживания дисков, архивации данных, защиты от вирусов

### 29. К СИСТЕМНЫМ ПРОГРАММАМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ КОМПЬЮТЕРОВ ОТНОСЯТСЯ:

1. табличные процессоры
2. графические редакторы
3. текстовые редакторы
4. операционные системы
5. пакеты статистической обработки

### 30. К ПРИКЛАДНЫМ ПРОГРАММАМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ КОМПЬЮТЕРОВ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

1. табличные процессоры
2. графические редакторы
3. текстовые редакторы
4. операционные системы
5. пакеты статистической обработки

### 31. ФАЙЛОВАЯ СИСТЕМА – ЭТО:

1. способы организации хранения и поиска требуемых программ и данных в накопителях информации
2. именованная совокупность данных, имеющая определенную внутреннюю организацию, общее назначение и занимающая некоторый участок в накопителе информации
3. таблица, содержащая список некоторой группы файлов и/или подкаталогов (вложенных папок), хранящихся в накопителе информации
4. графическое изображение иерархической структуры подкаталогов (вложенных папок), хранящихся в накопителе информации
5. система дорожек и секторов на поверхностях накопителя информации

### 32. ФАЙЛ – ЭТО:

1. способы организации хранения и поиска требуемых программ и данных в накопителях информации
2. именованная совокупность данных, имеющая определенную внутреннюю организацию, общее назначение и занимающая некоторый участок в накопителе информации
3. таблица, содержащая список некоторой группы файлов и/или подкаталогов (вложенных папок), хранящихся в накопителе информации
4. графическое изображение иерархической структуры подкаталогов (вложенных папок), хранящихся в накопителе информации
5. система дорожек и секторов на поверхностях накопителя информации

### 33. КАТАЛОГ (ПАПКА) – ЭТО:

1. способы организации хранения и поиска требуемых программ и данных в накопителях информации
2. именованная совокупность данных, имеющая определенную внутреннюю организацию, общее назначение и занимающая некоторый участок в накопителе информации
3. таблица, содержащая список некоторой группы файлов и/или подкаталогов (вложенных папок), хранящихся в накопителе информации
4. графическое изображение иерархической структуры подкаталогов (вложенных папок), хранящихся в накопителе информации
5. система дорожек и секторов на поверхностях накопителя информации

### 34. РАСШИРЕНИЕ ИМЕНИ ФАЙЛА \*.DOCX СООТВЕТСТВУЕТ:

1. таблице MS Excel
2. текстовому документу MS Word
3. графическому файлу
4. программе (приложению)
5. странице сайта

### 35. РАСШИРЕНИЕ ИМЕНИ ФАЙЛА \*.XLSX СООТВЕТСТВУЕТ:

1. таблице MS Excel
2. текстовому документу MS Word
3. графическому файлу

4. программе (приложению)
5. странице сайта

36. РАСШИРЕНИЕ ИМЕНИ ФАЙЛА .JPG СООТВЕТСТВУЕТ:

1. таблице MS Excel
2. текстовому документу MS Word
3. графическому файлу
4. программе (приложению)
5. странице сайта

37. ГЕОИНФОРМАЦИОННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СИСТЕМЫ (ГИС) ХРАНЯТ ИНФОРМАЦИЮ О

1. данных космической медицины
2. географических медицинских открытиях прошлого
3. возможных географических медицинских открытиях будущего
4. изменениях климата
5. медицинских событиях в реальном мире

38. ГЕОИНФОРМАЦИОННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СИСТЕМЫ (ГИС) МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

1. для анализа ресурсов здравоохранения
2. добычи полезных ископаемых
3. нужд пищевой промышленности
4. навигации спутников связи
5. для телемедицины

**Контролируемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.2**

1. ЕДИНЫЕ СТАНДАРТИЗОВАННЫЕ ПРАВИЛА ОБМЕНА ИНФОРМАЦИЕЙ МЕЖДУ КОМПЬЮТЕРАМИ В СЕТИ НАЗЫВАЮТСЯ:

1. сетевой иерархией
2. сетевым протоколом
3. сетевыми коммуникациями
4. сетевой дисциплиной
5. сетевым управлением

2. ОСНОВНЫЕ УГРОЗЫ ДОСТУПНОСТИ ИНФОРМАЦИИ:

1. непреднамеренные ошибки пользователей
2. злонамеренное изменение данных
3. хакерская атака
4. отказ программного и аппаратного обеспечения
5. верны ответы 1 и 4

3. ИНФОРМАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ – ЭТО СОСТОЯНИЕ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ, ПРИ КОТОРОМ ОНА, ...

1. с одной стороны, способна противостоять воздействию внешних и внутренних информационных угроз, а с другой – ее наличие и функционирование не создает информационных угроз для элементов самой системы и внешней среды
2. с одной стороны, способна противостоять воздействию внешних и внутренних информационных угроз, а с другой – затраты на её функционирование ниже, чем предполагаемый ущерб от утечки защищаемой информации

3. способна противостоять только информационным угрозам, как внешним так и внутренним
4. способна противостоять только внешним информационным угрозам
5. способна противостоять только внутренним сетевым информационным угрозам

#### 4. СЕРВИСЫ БЕЗОПАСНОСТИ:

1. идентификация и аутентификация
2. шифрование
3. инверсия паролей
4. идентификация и аутентификация, шифрование, контроль целостности
5. регулирование конфликтов

#### 5. ЧТО ТАКОЕ «КОМПЬЮТЕРНЫЙ ВИРУС»?

1. это программы, предназначенные для работы с разными видами информации
2. это совокупность программ, находящихся на устройствах долговременной памяти
3. это программы, которые могут «размножаться» и скрытно внедрять свои копии в файлы, загрузочные секторы дисков и документы
4. это программы, предназначенные для создания резервных копий документов

#### 6. НАЗНАЧЕНИЕ АНТИВИРУСНЫХ ПРОГРАММ ПОД НАЗВАНИЕМ ДЕТЕКТОРЫ:

1. контроль возможных путей распространения компьютерных вирусов
2. обнаружение компьютерных вирусов
3. «излечение» зараженных файлов
4. уничтожение зараженных файлов

#### 7. ПОНЯТИЕ ИНФОРМАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ:

1. доступность информации
2. объективность информации
3. конфиденциальность информации
4. точность информации

#### 8. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ ДАННЫХ ПРЕДПОЛАГАЕТ:

1. защиту от сбоев, ведущих к потере информации, а также неавторизованного создания или уничтожения данных
2. невозможность получения данных неуполномоченными лицами
3. возможность получения и использования данных по требованию уполномоченных лиц
4. качественную оценку данных с различных точек зрения

#### 9. «ТРОЯНСКИЕ» ВИРУСЫ СЧИТАЮТСЯ САМЫМИ ОПАСНЫМИ, ПОТОМУ ЧТО ОНИ

1. перехватывают обращения операционной системы к пораженным файлам и подставляют вместо своего тела незараженные участки
2. изменяют содержимое загруженных в оперативную память файлов и содержатся в ASCII-текстах
3. маскируясь под полезную программу, разрушают загрузочный сектор и файловую систему дисков
4. распространяются по компьютерным сетям, вычисляют адреса сетевых компьютеров и записывают свои копии по этим адресам

#### 10. ЗАЩИТА ИНФОРМАЦИИ – ЭТО

1. комплекс мероприятий, направленных на обеспечение информационной безопасности
2. процесс разработки структуры базы данных в соответствии с требованиями пользователей
3. небольшая программа для выполнения определенной задачи

### **Контролируемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-9.2**

#### **1. В КАЧЕСТВЕ ОФИЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ДОКУМЕНТА МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ:**

1. медицинская запись на бумаге, собственноручно подписанная автором;
2. копия электронного документа из индивидуальной системы электронной истории болезни на бумажном носителе, подписанная автором;
3. электронная персональная медицинская запись, извлеченная из коллективного архива электронных персональных медицинских записей;
4. все ответы верны

#### **2. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЭЛЕКТРОННОЙ ПЕРСОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ЗАПИСИ (ЭПМЗ) ЯВЛЯЕТСЯ:**

1. идентификатор пациента;
2. идентификатор пациента, дата и время события, описываемого данной ЭПМЗ;
3. номер истории болезни или амбулаторной карты;
4. номер и серия паспорта пациента;
5. текст ЭПМЗ.

#### **3. ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛПУ, ДОСТУПНЫЕ ДЛЯ АНАЛИЗА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МИС:**

1. показатели, характеризующие процессы оказания медицинской помощи;
2. показатели результата (конечные результаты);
3. показатели эффективности лечения;
4. все ответы верны.

#### **4. КАКОЙ ФАКТОР ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ УСЛУГ С ПОМОЩЬЮ СРЕДСТВ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ:**

1. расстояние
2. стоимость услуг
3. здоровье пациента
4. стаж лечащего врача
5. возраст пациента

#### **5. ТЕЛЕМЕДИЦИНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ В РЕЖИМЕ OFF-LINE – ЭТО:**

1. пересылка материалов для диагностики и заключений по электронной почте
2. пересылка материалов для диагностики и заключений курьером
3. пересылка материалов для диагностики и заключений заказным письмом
4. передача материалов для диагностики и заключений из рук в руки
5. консультация без передачи документов

#### **6. ТЕЛЕМЕДИЦИНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ В РЕЖИМЕ ON-LINE – ЭТО:**

1. предварительная персональная экспертная консультация
2. консультация лечащего врача и эксперта
3. консультации пациента с экспертом во время сеанса связи.
4. консультация пациента с родственниками
5. консультация лечащего врача с родственниками пациента

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### № 1

Вы получили новый компьютер со склада. Компьютер предназначен для работы с больничной документацией (электронного документооборота в больнице нет) и для доступа в Интернет.

#### **Выполните задания:**

1. Перечислите, какой минимальный набор программ вы установите (ОПК-1.1, ОПК-9.2).
2. Приведите примеры программ, которые распространяются бесплатно или условно бесплатно (свободное программное обеспечение) (ОПК-1.1).

### № 2

Вы – сотрудник медицинского учреждения, использующего комплексную медицинскую информационную систему. Вам необходимо получить письменное согласие пациента на обработку его персональных данных. Пациент высказывает опасения по поводу безопасности хранения медицинской информации о нем в электронном виде.

#### **Выполните задания:**

1. Назовите аргументами, которыми Вы можете убедить пациента, что хранить информацию о пациенте в электронном виде безопаснее, чем в бумажном (ОПК-9.2).
2. Опишите, какие механизмы защиты персональных медицинских данных о пациенте реализованы в МИС (ОПК-1.2).

### № 3

Интернет, на сегодняшний день, представляет собой огромное скопление разнообразной информации, значительная часть которой является не достоверной.

#### **Выполните задания:**

1. Расскажите, какие сайты в Интернете содержат достоверную медицинскую информацию (ОПК-1.1).
2. Объясните, почему этим сайтам можно доверять (ОПК-1.1).
3. Найдите в Интернете не менее 6-ти профессиональных медицинских новостей за последний месяц (ОПК-1.1).

### № 4

Вы – практикующий врач. Вам необходимо закупить новое медицинское оборудование в поликлинику. Вы решили познакомиться с опытом коллег по работе с данным оборудованием. Необходимую информацию Вы нашли в научной статье, но доступ к ней оказался платным.

#### **Выполните задания:**

1. Опишите Ваши действия в данной ситуации (ОПК-1.1).
2. Перечислите критерии, по которым Вы можете оценить качество сайта, на котором была найдена научная статья (ОПК-1.1).

### № 5

Вы составили научный литературный обзор 1 год назад. Теперь Вам нужно его актуализировать.

#### **Выполните задания:**

1. Опишите Ваши действия (ОПК-1.1).
2. Перечислите известные Вам основные функции расширенного поиска (ОПК-1.1).

#### **Ответ к задаче №5**

1. Необходимо взять разработанную формулу запроса и провести поиск за последние два года. Такая глубина необходима, поскольку запаздывающие журналы (русские, китайские), могут быть индексируются в MEDLINE с большим опозданием.

2. По местам поиска: по автору, изданию, дате публикации, теме исследования, заголовку, языку публикации, рубрике в БД и др. Логические операторы: AND, OR, NOT

#### **№ 6**

Основным сервисом для поиска медико-биологической информации в сети Интернет является Pubmed электронно-поисковая система, разработанная NLM (Национальной медицинской библиотекой США). Вам необходимо сделать обзор литературы за последние 5 лет на тему: «Этиология и патогенез бронхиальной астмы у детей младшего школьного возраста».

#### **Выполните задания:**

1. Найти сайт Pubmed (ОПК-1.1).
2. С помощью рубрикатора MeSH конкретизировать запрос (ОПК-1.1).
3. Установить ограничения по поиску указанные в задании (возраст пациентов и глубина обзора) (ОПК-1.1).

#### **№ 7**

Вы – практикующий врач, который решил создать электронную базу данных о своих пациентах с информацией о проведенных анализах, операциях, аллергических реакций и других данных. Вся информация хранится у Вас в нескольких таблицах базы данных.

#### **Выполните задания:**

1. Опишите Ваши действия, чтобы облегчить ввод информации о новых пациентах (ОПК-1.1, ОПК-9.2).
2. Опишите Ваши действия, чтобы обновить имеющиеся данные о постоянных пациентах (ОПК-1.1, ОПК-9.2).

#### **Ответ к задаче №7**

1. Нужно создать несколько форм: а) форма ввода информации о новых пациентах, личные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место жительства, место работы и т.д. б) форма заполнения анализов пациентов, аллергических реакций, т.д.
2. Обновить данные можно посредством таблицы или формы.

#### **№ 8**

Вы работаете хирургом уже 5 лет, и на протяжении этого времени Вы ведете электронную базу данных о проведенных Вами операциях, исходах этих операций. Вас попросили предоставить статистические данные о проделанной Вами работе за 5 лет.

#### **Выполните задания:**

1. Назовите объект баз данных, которым можно воспользоваться (ОПК-1.1, ОПК-9.2).
2. Поясните, можно ли в этом случае использовать MS Word (ОПК-1.1).

#### **№ 9**

Ниже представлены определения некоторых понятий:

- Сведения о лицах, предметах, фактах, событиях, явлениях и процессах независимо от формы представления.
- Факты, цифры, и другие сведения о реальных и абстрактных лицах, предметах, объектах, явлениях и событиях, соответствующих определенной предметной области, представленные в цифровом, символьном, графическом, звуковом и любом другом формате.
- Вид информации, отражающей знания, опыт и восприятие человека - специалиста (эксперта) в определенной предметной области.
- Множество всех текущих ситуаций в объектах данного типа и способы перехода от одного описания объекта к другому.
- Информация, представленная в виде, пригодном для ее передачи и обработки автоматическими средствами, при возможном участии автоматизированными средствами с человеком.
- Данные, определенным образом организованные, имеющие смысл, значение и ценность для своего потребителя и необходимая для принятия им решений, а также для реализации других функций и действий.

**Выполните задания:**

1. Сопоставьте термины – данные, информация, знания с определениями, приведенными выше (ОПК-1.1).
2. Приведите примеры данных, информации, знаний (ОПК-1.1).

**№ 10**

По электронной почте Вам пришло сообщение, с прикрепленной к нему картинкой, на которой изображен японский иероглиф.

**Выполните задания:**

1. Содержит ли для Вас данное сообщение информацию? Для кого данное сообщение может содержать какую либо информацию? Почему? (ОПК-1.1)
2. Объясните, что понимают под термином «информация» применительно к компьютерной обработке данных (ОПК-1.1)

**№ 11**

Представлена база данных пациентов:

<i>Фамилия пациента</i>	<i>Имя пациента</i>	<i>Отчество пациента</i>	<i>Год рождения</i>
Чернов	Александр	Андреевич	1988
Петров	Иван	Кириллович	1975
Черкашин	Антон	Анатолевич	1985
Чернов	Александр	Андреевич	1980

В записях базы данных присутствуют однофамильцы.

**Выполните задания:**

1. Какое(ие) поле(я) нужно добавить к структуре базы данных для уникальной идентификации пациентов?
2. Какому типу данных будет соответствовать это(и) поле(я)?

**№ 12**

Дана структура таблицы «Список пациентов»:

**Список пациентов**

<b>Код</b>	<b>ФИО пациента</b>	<b>Дата приёма</b>	<b>Код врача</b>	<b>Код диагноза</b>
------------	-------------------------	------------------------	----------------------	-------------------------

**Выполните задания:**

1. Заполните эту таблицу (ОПК-1.1, ОПК-9.2)
2. Создайте и заполните таблицу «Список врачей» (ОПК-1.1, ОПК-9.2):

**Список врачей**

<b>Код</b>	<b>ФИО врача</b>	<b>Должность</b>	<b>№ кабинета</b>
------------	----------------------	------------------	-------------------

3. Свяжите полученные таблицы так, чтобы данные в столбце «Код врача» содержали ФИО врача, которые можно выбрать только из списка, а не вбивать вручную (ОПК-1.1, ОПК-9.2).

**№ 13**

Дана структура таблицы «Список пациентов»:

**Список пациентов**

<b>Код</b>	<b>ФИО пациента</b>	<b>Дата приёма</b>	<b>Код врача</b>	<b>Код диагноза</b>
------------	-------------------------	------------------------	----------------------	-------------------------

**Выполните задания:**

1. Заполните эту таблицу (ОПК-1.1, ОПК-9.2)
2. Создайте и заполните таблицу «Список болезней» (ОПК-1.1, ОПК-9.2)

**Список болезней**

<b>Код</b>	<b>Название болезни</b>	<b>Сокращенное название болезни</b>
------------	-----------------------------	-----------------------------------------

3. Свяжите таблицы «Список пациентов» и «Список болезней» таким образом, чтобы «Код диагноза» содержал название болезни, причём один врач может поставить в диагнозе несколько болезней (ОПК-1.1, ОПК-9.2)

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Ивановский государственный медицинский университет»**

**Приложение 1**  
**к рабочей программе дисциплины**

**Оценочные средства методические материалы**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
*Общественное здоровье и здравоохранение*

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации  
Тип образовательной программы: программа ординатуры  
Направление подготовки (специальность): 31.08.58 Оториноларингология  
Направленность: Оториноларингология  
Квалификация выпускника: врач – оториноларинголог  
Форма обучения: очная  
Срок освоения образовательной программы: 2 года  
Код дисциплины: Б1.О.3

## Паспорт ОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенций	Этапы формирования
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	ОПК-2.1. Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан.	1 год обучения
	ОПК-2.2. Применяет основные принципы организации и управления в сфере оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	1 год обучения
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ОПК-9.1. Проводит анализ медико-статистической информации.	1 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Код компетенции	Коды индикаторов компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК-2.	ОПК-2.1.	<b>Знать:</b> - требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; - должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях кардиологического профиля; - систему и основные принципы организации здравоохранения; - основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; - основы управления коллективом в медицинской организации.	Комплекты: 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных заданий	Зачет, 1 год обучения

		<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;</li> <li>- применять в практической деятельности основные принципы охраны здоровья и работать в современной системе организации здравоохранения;</li> <li>- работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья и оказание медицинской помощи по специальности;</li> <li>- адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинской организации.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализом особенностей организации медицинской помощи с учетом специальности.</li> </ul>		
	ОПК-2.2.	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современную систему контроля качества медицинской помощи, функции врача-специалиста в оценке качества медицинской помощи в сфере внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>- основные медико-статистические показатели, применяемые в оценке качества оказания медицинской помощи.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять порядки медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи по специальности;</li> <li>- адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинской организации;</li> <li>- применять критерии качества медицинской помощи и использовать современные методы оценки качества оказания меди-</li> </ul>		

		<p>цинской помощи в своей практической деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать учетные и отчетные формы медицинской документации для проведения контроля качества медицинской помощи</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными методами оценки качества медицинской помощи.</li> </ul>		
ОПК-9	ОПК-9.1.	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные социально-гигиенические методики сбора и анализа информации о показателях общественного здоровья;</li> <li>- группы показателей общественного здоровья, используемые при проведении медико-статистического анализа.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;</li> <li>- анализировать основные тенденции в состоянии здоровья населения, факторы, определяющие общественное здоровье, и применять их в практической деятельности;</li> <li>- рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, выявлять тенденции и структуру;</li> <li>- использовать учетные и отчетные формы медицинской документации для проведения медико-статистического анализа.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методиками расчета и анализа основных показателей здоровья;</li> <li>- методиками расчета и анализа показателей заболеваемости с учетом специальности.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

#### 2.1.1. Содержание

**Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для ординаторов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:**

#### **Блок 1. Общественное здоровье**

Контроль ОПК-9 (ОПК-9.1)

Выберите один правильный ответ

*Основными группами показателей общественного здоровья являются:*

1. только показатели заболеваемости и инвалидности;
2. только демографические показатели;
3. только демографические показатели, показатели заболеваемости и инвалидности;
4. демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития;
5. демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности, физического развития, обращаемости за медицинской помощью.

*Основными источниками информации о здоровье населения являются:*

1. официальные статистические материалы о смертности и рождаемости;
2. данные страховых компаний;
3. данные анонимного опроса населения;
4. данные мониторинга посещений населением медицинских организаций по поводу заболеваний и травм;
5. все вышеперечисленное.

*Показатель общей заболеваемости характеризует:*

1. удельный вес того или иного заболевания среди населения;
2. степень изменения уровня заболеваемости во времени;
3. исчерпанная заболеваемость населения;
4. распространенность заболеваний среди населения;
5. распространенность социально значимых заболеваний.

*Убедительность рекомендаций о целесообразности использования медицинских технологий относится к категории А, если они подтверждены результатами:*

1. крупных рандомизированных исследований с однозначными результатами и минимальной вероятностью ошибки;
2. небольших рандомизированных исследований с противоречивыми результатами и средней вероятностью ошибки;
3. нерандомизированных проспективных контролируемых исследований;
4. нерандомизированных ретроспективных контролируемых исследований; неконтролируемых исследований.

*Основное различие между аналитическим и экспериментальным исследованием заключается в том, что в эксперименте:*

1. контрольная и основная группа одинаковы по численности единиц наблюдения;
2. используется проспективное, а не ретроспективное наблюдение;
3. контрольная и основная группа подбираются методом “копи - пар”;
4. исследователь определяет, кто будет подвергаться воздействию этиологического фактора, а кто нет;

5. обязательно используется контрольная группа для сравнения.

## **Блок 2. Организация здравоохранения**

Контроль ОПК-2 (ОПК-2.1, ОПК-2.2)

Выберите один правильный ответ

*Порядки и стандарты оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации разрабатываются и утверждаются на уровне:*

1. федеральном;
2. региональном;
3. областном;
4. муниципальном;
5. медицинской организации.

*Медицинская помощь в экстренной форме оказывается безотлагательно и безвозмездно:*

1. в любой медицинской организацией независимо от организационно-правовой формы;
2. только государственными учреждениями здравоохранения;
3. только медицинскими организациями, имеющими соответствующую лицензию;
4. только специализированными медицинскими организациями;
5. медицинскими организациями, оказывающими скорую медицинскую помощь.

*Отказ от медицинского вмешательства в соответствии с законом:*

1. может быть принят в устной форме;
2. должен быть оформлен записью врача с визой заведующего отделением;
3. должен быть оформлен записью в медицинской документации, подписан врачом и пациентом;
4. законом оформление отказа не регламентировано;
5. законом отказ от медицинского вмешательства не допускается.

*Нормативным документом, определяющим правовой статус лечащего врача, является:*

1. коллективный договор, заключенный между работодателем и коллективом работников медицинской организации;
2. правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации;
3. Трудовой кодекс Российской Федерации;
4. Федеральный закон №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ";
5. Федеральным закон №326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании".

*Территориальная программа государственных гарантий устанавливает:*

1. объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания, подушевой норматив финансирования;
2. оценка эффективности использования государственных средств, выделенных на закупку отдельных видов медицинского оборудования;
3. порядок независимой оценки качества медицинской помощи, оказанной за счет средств ОМС;
4. оценку эффективности использования медицинского оборудования, используемого при оказании медицинских услуг в системе ОМС;
5. все вышеперечисленное.

*Лица, имеющие медицинское образование, не работавшие по своей специальности более пяти лет:*

1. не допускаются к осуществлению медицинской деятельности;
2. могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности после прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации, профессиональная переподготовка);
3. могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности после прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) и прохождения аккредитации специалиста;
4. могут осуществлять медицинскую деятельность без каких-либо дополнительных условий;
5. законодательством данная ситуация не урегулирована.

*Понятие «качество медицинской помощи» включает в себя следующие характеристики:*

1. только своевременность оказания медицинской помощи;
2. только правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;
3. только степень достижения запланированного результата;
4. своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;
5. своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата, рациональное использование финансовых и материальных средств.

*Целевые значения критериев доступности медицинской помощи установлены:*

1. Федеральным законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральным законом №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
3. Приказом Федерального фонда ОМС;
4. Приказом Территориального фонда ОМС;
5. Территориальной программой государственных гарантий.

*Какой из нижеперечисленных критериев качества медицинской помощи, установленных Программой государственных гарантий, указан ошибочно:*

1. удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского и сельского населения (процентов числа опрошенных);
2. смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения);
3. материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми);
4. младенческая смертность, в том числе в городской и сельской местности (на 1000 человек, родившихся живыми);
5. доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей.

*Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в следующих формах:*

1. только государственный контроль;
2. только государственный и ведомственный контроль;
3. государственный, ведомственный и внутренний контроль;
4. государственный, ведомственный, внутренний и судебный контроль;

5. государственный, ведомственный, внутренний и личный контроль.

*Система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности функционирует:*

1. на территории Российской Федерации;
2. на территории субъекта Российской Федерации;
3. только в медицинских организациях государственной системы здравоохранения;
4. только в медицинских организациях частной системы здравоохранения;
5. в любых медицинских организациях всех форм собственности и ведомственной подчиненности.

*В случае выявления нарушения при оказании медицинской помощи в ходе экспертизы качества медицинской помощи, осуществляемой экспертами страховых медицинских организаций:*

1. штрафуются главный врач медицинской организации;
2. штрафуются лечащий врач, допустивший выявленные нарушения;
3. предъявляются финансовые санкции к медицинской организации;
4. экспертами страховых организаций выносится решение о привлечении к дисциплинарной ответственности главного врача;
5. экспертами страховых организаций выносится решение о привлечении к дисциплинарной ответственности лечащего врача.

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

Отметка «зачтено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии цикла. Имеются 2 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

**2.2. Оценочное средство:** комплект практико-ориентированных заданий.

**2.2.1. Содержание**

**Вариант практико-ориентированных заданий для оценки практических навыков с инструкцией по выполнению для студентов и оценочными рубриками для каждого задания:**

**Блок 1. Общественное здоровье**  
ОПК-9 (ОПК-9.1)

**Практико-ориентированное задание № 1**

При анализе заболеваемости с временной утратой трудоспособности в г. N в 2017-м году были получены следующие данные:

1. Болезни системы кровообращения	-	8,5%
2. Болезни органов дыхания	-	38,3%
3. Болезни органов пищеварения	-	6,3%
4. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	-	13,2%
5. Травмы и отравления	-	11,0%
6. Прочие	-	22,7%
Все причины	-	100,0%

К какой группе показателей относятся указанные данные? Представленные данные проиллюстрируйте графическим изображением и дайте их анализ.

При оформлении диаграммы должны быть соблюдены следующие правила:

1. Для иллюстрации данных необходимо выбрать секторную диаграмму.
2. Рисунок должен иметь номер.
3. Рисунок должен иметь название, в котором отражаются суть представленных данных, место и время. В конце названия в скобках указываются единицы измерения.
4. Данные представляются в масштабе и должны иметь цифровые обозначения.
5. Секторы диаграммы должны иметь различную штриховку. Рядом с диаграммой размещается легенда (условные обозначения).

**Практико-ориентированное задание № 2**

Составьте макет комбинационной таблицы, которая отражает структуру нарушений различных прав пациента в медицинских учреждениях города N в 2017-м г., а также особенности этой структуры в учреждениях различного вида (амбулаторно-поликлинических и стационарных) и формы собственности (государственных, муниципальных, частных).

Таблица 1.

Структура нарушений различных прав пациента  
в медицинских учреждениях города N в 2017-м году (в %).

№ п/п	Наименование прав пациента	Амбулаторно-поликлинические орг.			Стационары		
		Государств. областные	Государств. федеральн.	Частные	Государств. областные	Государств. федеральн.	Частные
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Право на выбор врача						
2.	Право на отказ от медицинского вмешательства						
3.	Право на информацию о состоянии здоровья						

4.	Прочие права пациента						
Всех нарушений:		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

При оформлении таблицы должны быть соблюдены следующие правила:

1. Таблица должна иметь номер.
2. Таблица должна иметь название, в котором отражается суть представленных данных, а также пространственные и временные характеристики объекта исследования. В конце названия в скобках указываются единицы измерения.
3. Макет таблицы должен быть замкнутый.
4. Строки и графы в таблице должны быть пронумерованы.
5. Должны выделяться итоговые строки и графы. Для их обозначения, по возможности, следует избегать малоинформативных названий «Всего» и «Итого».

### Практико-ориентированное задание № 3

Рассчитайте показатели структуры и уровней заболеваемости по данным обращаемости в медицинские учреждения населения города А (численность населения 20 тысяч человек) и города В (численность населения 200 тысяч человек) в 2017 г., используя следующие данные:

Класс заболеваний	Абсолютное число обращений (город А)	Абсолютное число обращений (город В)
1. Болезни органов кровообращения	3 000	32 000
2. Болезни органов дыхания	4 000	64 000
3. Болезни органов пищеварения	1 000	24 000
4. Прочие	2 000	40 000
Всех обращений:	10 000	160 000

Используя полученные данные, укажите, в каком городе более распространены болезни сердечно-сосудистой системы?

## Блок 2. Организация здравоохранения

### ОПК-2 (ОПК-2.1, ОПК-2.2)

### Практико-ориентированное задание № 1

Врач-стоматолог В. осуществлял частный прием пациентов на основании имеющегося у него сертификата специалиста и лицензии на соответствующий вид медицинской деятельности. Кроме него в кабинете осуществлял прием, осмотр, назначал лечение его сын, студент 4-го курса медицинского вуза. Однако, на основании проверки по поводу поступившей жалобы одного из пациентов, лечившегося у студента, на его непрофессионализм, решением лицензионной комиссии лицензия была аннулирована.

Укажите порядок аннулирования лицензии на осуществление медицинской деятельности. Оцените данную ситуацию с учетом требований, предъявляемых к лицензированию медицинской деятельности.

## Практико-ориентированное задание № 2

Преподаватель медицинского вуза, входящий в реестр внештатных экспертов территориального фонда обязательного медицинского страхования, обратился к заведующему отделением с просьбой предоставить необходимую документацию для проведения углубленной экспертизы случая оказания медицинской помощи по просьбе родственников пациента. Администрация данного медицинского учреждения отказала в предоставлении медицинской документации.

Правомерны ли действия администрации медицинского учреждения?

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Практические навыки оценивают отметками «выполнено», «не выполнено».

Индикатор достижения компетенции	«выполнено»	«не выполнено»
ОПК-2.1	<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;</li><li>- применять в практической деятельности основные принципы охраны здоровья и работать в современной системе организации здравоохранения;</li><li>- работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья и оказание медицинской помощи по специальности;</li><li>- адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинской организации.</li></ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- анализом особенностей организации медицинской помощи с учетом специальности.</li></ul>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;</li><li>- применять в практической деятельности основные принципы охраны здоровья и работать в современной системе организации здравоохранения;</li><li>- работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья и оказание медицинской помощи по специальности;</li><li>- адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинской организации, <u>даже под руководством преподавателя.</u></li></ul>
ОПК-2.2	<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- применять порядки медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи по специальности;</li><li>- адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинской организации;</li><li>- применять критерии качества медицин-</li></ul>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- применять порядки медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи по специальности;</li><li>- адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельно-</li></ul>

	<p>ской помощи и использовать современные методы оценки качества оказания медицинской помощи в своей практической деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать учетные и отчетные формы медицинской документации для проведения контроля качества медицинской помощи</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными методами оценки качества медицинской помощи.</li> </ul>	<p>сти и в работе медицинской организации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять критерии качества медицинской помощи и использовать современные методы оценки качества оказания медицинской помощи в своей практической деятельности;</li> <li>- использовать учетные и отчетные формы медицинской документации для проведения контроля качества медицинской помощи, <u>даже под руководством преподавателя</u></li> </ul>
<b>ОПК-9.1</b>	<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;</li> <li>- анализировать основные тенденции в состоянии здоровья населения, факторы, определяющие общественное здоровье, и применять их в практической деятельности;</li> <li>- рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, выявлять тенденции и структуру;</li> <li>- использовать учетные и отчетные формы медицинской документации для проведения медико-статистического анализа.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методиками расчета и анализа основных показателей здоровья;</li> <li>- методиками расчета и анализа показателей заболеваемости с учетом специальности.</li> </ul>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;</li> <li>- анализировать основные тенденции в состоянии здоровья населения, факторы, определяющие общественное здоровье, и применять их в практической деятельности;</li> <li>- рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, выявлять тенденции и структуру;</li> <li>- использовать учетные и отчетные формы медицинской документации для проведения медико-статистического анализа.</li> </ul> <p>, <u>даже под руководством преподавателя</u></p>

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Количество практик-ориентированных заданий, предполагающих оценку уровня формирования компетенции – 20. Комплекты практик-ориентированных заданий ежегодно обновляются. На подготовку по практик-ориентированному заданию ординатору дается 40 мин, продолжительность ответа на билет – 10 мин.

### 2.3. Критерии получения студентом зачета (зачета с оценкой) по дисциплине (модулю)

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «выполнено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «выполнено».

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

### Контроль сформированности индикаторов достижения компетенций: ОПК-2.1

1. Основными источниками информации о здоровье населения являются:

1. официальные статистические материалы о смертности и рождаемости;
2. данные страховых компаний;
3. данные анонимного опроса населения;
4. данные мониторинга посещений населением медицинских организаций по поводу заболеваний и травм;
5. все вышеперечисленное.

2. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

1. проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и фактора окружающей среды, оказывающего наибольшее влияние;
2. многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости;
3. многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды;
4. оценка показателей естественного движения населения;
5. оценка показателей общей смертности и инвалидности.

3. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:

1. генетические
2. природно-климатические
3. уровень и образ жизни населения
4. уровень, качество и доступность медицинской помощи
5. все вышеперечисленное

4. Наиболее значимым фактором, влияющим на здоровье человека, является:

1. образ жизни;
2. состояние окружающей среды;
3. организация медицинской помощи;
4. биологический фактор;
5. все вышеперечисленное в равной мере.

5. Группами факторов риска, в соответствии с классификацией ВОЗ, являются:

1. образ жизни, качество медицинской помощи;
2. образ жизни, качество медицинской помощи, социальная политика государства;
3. образ жизни, среда обитания, качество медицинской помощи, социальная политика государства;
4. образ жизни, среда обитания, наследственность, качество медицинской помощи;
5. образ жизни, среда обитания, наследственность, качество медицинской помощи, социальная политика государства.

6. К социально-биологическим факторам риска принято относить:

1. стиль и образ жизни;
2. экологические проблемы, загрязнение окружающей среды;
3. условия труда и отдыха;
4. качество и доступность медицинской помощи;
5. возраст, пол.

7. К вторичным факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний принято относить:

1. курение;
2. неправильное питание, связанное с избыточным употреблением соли;
3. гиподинамия;
4. холестеринемия;
5. все вышеперечисленное.

8. Организационные принципы формирования групп риска среди населения включают в себя:

1. проведение эпидемиологических исследований;
2. разработку карт обследования с перечнем факторов, достоверно увеличивающих риск заболеваемости;
3. определение комплекса методов углубленного обследования лиц группы высокого риска;
4. обеспечение активного диспансерного наблюдения отобранных контингентов;
5. все вышеперечисленное.

9. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается:

1. разработкой и реализацией программ формирования здорового образа жизни;
2. осуществлением санитарно-противоэпидемических мероприятий;
3. осуществлением мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний;
4. проведением профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
5. всем вышеперечисленным.

10. Предупреждение обострений имеющихся хронических заболеваний, осложнений и хронизации острых заболеваний является важнейшим компонентом:

1. первичной профилактики;
2. вторичной профилактики;
3. третичной профилактики;
4. первичной и вторичной профилактики;
5. первичной, вторичной и третичной профилактики.

11. Эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики определяется в первую очередь:

1. снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста;
2. снижением заболеваемости и смертности у детей и подростков;
3. снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста;
4. рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения;
5. рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения.

12. Причинами смерти, занимающими три первых ранговых места в структуре смертности населения Российской Федерации, в настоящее время являются:

1. болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, внешние причины;
2. болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, внешние причины;
3. инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления;
4. болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины;
5. болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни крови.

13. Причинами инвалидности, занимающими три первых ранговых места в структуре первичной инвалидности населения Российской Федерации, являются:

1. болезни органов дыхания, травмы и отравления, болезни крови;
2. болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы;
3. инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления;
4. болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования; болезни костно-мышечной системы;
5. болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни крови.

14. Причинами инвалидности, занимающими три первых ранговых места в структуре первичной инвалидности среди детского населения в Российской Федерации, являются:

1. врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения; психические расстройства и расстройства поведения; болезни нервной системы;
2. болезни нервной системы; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни органов пищеварения;
3. болезни органов пищеварения; болезни системы кровообращения; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
4. болезни мочеполовой системы; психические расстройства и расстройства поведения; болезни органов пищеварения.
5. врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения; болезни органов пищеварения; болезни системы кровообращения.

15. Сердечно-сосудистые заболевания являются ведущей причиной заболеваемости и смертности:

1. только в странах – членах ВОЗ;
2. во всех странах мира;
3. только в развивающихся странах;
4. только в странах Европейского региона;
5. только в Российской Федерации.

16. Различия между развитыми и развивающимися странами фиксируются, прежде всего, по уровню заболеваемости:

1. инфекционными и паразитарными заболеваниями;
2. осложнений беременности, родов и послеродового периода;
3. сердечно-сосудистыми заболеваниями;
4. онкологическими заболеваниями;
5. травм и отравлений.

17. Медицинские осмотры позволяют выявить:

1. первичную заболеваемость;
2. общую заболеваемость;
3. накопленную заболеваемость;
4. патологическую пораженность;
5. исчерпанную заболеваемость.

18. Первичная медико-санитарная помощь может оказываться гражданам:

1. только в амбулаторных условиях;
2. только в условиях дневного стационара;
3. в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;
4. в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, вне медицинской организации;

5. в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, вне медицинской организации, в условиях круглосуточного стационара.

19. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин имеет право выбирать медицинскую организацию:

1. кратность не установлена;
2. не чаще, чем один раз в полгода;
3. не чаще чем один раз в год;
4. не чаще, чем один раз в пять лет;
5. данное право законодательством не предусмотрено;

20. Специализированная медицинская помощь может оказываться гражданам:

1. только в стационарных условиях;
2. только в условиях дневного стационара;
3. в стационарных условиях и в условиях дневного стационара;
4. в стационарных условиях, в условиях дневного стационара, вне медицинской организации;
5. в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, вне медицинской организации, в условиях круглосуточного стационара.

21. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь может оказываться гражданам:

1. только вне медицинской организации;
2. вне медицинской организации и в амбулаторных условиях;
3. в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;
4. в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в условиях круглосуточного стационара;
5. вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях.

22. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается безотлагательно и безвозмездно:

1. в любой медицинской организацией независимо от организационно-правовой формы;
2. только государственными учреждениями здравоохранения;
3. только медицинскими организациями, имеющими соответствующую лицензию;
4. только специализированными медицинскими организациями;
5. медицинскими организациями, оказывающими скорую медицинскую помощь.

23. Критериями разграничения экстренной и неотложной помощи является:

1. срочность;
2. угроза для жизни пациента;
3. внезапность возникновения заболевания (состояния);
4. наличие осложнений;
5. обострение хронического заболевания

24. Комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан осуществляется в рамках:

1. первичной медико-санитарной помощи;
2. специализированной медицинской помощи;
3. скорой медицинской помощи;
4. скорой специализированной медицинской помощи;
5. паллиативной медицинской помощи;

25. Согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законом является:

1. необходимым условием проведения любого медицинского вмешательства;
2. необходимым условием только при оперативном вмешательстве;
3. необходимым условием проведения только лечебных, диагностических и профилактических процедур;
4. желательным условием проведения медицинского вмешательства;
5. необязательным условием проведения медицинского вмешательства.

26. Врач должен получать согласие на медицинское вмешательство у самого несовершеннолетнего пациента:

1. с 14 лет;
2. с 15 лет;
3. с 18 лет;
4. несовершеннолетние пациенты не имеют права на согласие;
5. законом это не установлено.

27. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении несовершеннолетних до 15 лет дает:

1. один из родителей несовершеннолетнего;
2. оба родителя несовершеннолетнего;
3. любой член семьи несовершеннолетнего при условии совместного проживания;
4. представитель образовательного учреждения, которое посещает несовершеннолетний;
5. сам несовершеннолетний.

28. Отказ от медицинского вмешательства в соответствии с законом:

1. может быть принят в устной форме;
2. должен быть оформлен записью врача с визой заведующего отделением;
3. должен быть оформлен записью в медицинской документации, подписан врачом и пациентом;
4. законом оформление отказа не регламентировано;
5. законом отказ от медицинского вмешательства не допускается.

29. Законным основанием предоставления пациенту информации о состоянии его здоровья является:

1. необходимость информирования о неблагоприятном прогнозе заболевания;
2. тяжесть состояния пациента;
3. просьба или требование пациента;
4. просьба родственников пациента;
5. оснований не существует.

30. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться одному из близких родственников пациента при условии:

1. если пациент не запретил сообщать им об этом;
2. если пациент находится без сознания;
3. если пациент является иностранным гражданином;
4. если пациент письменно отказался от получения информации лично;
5. подобных условий законодательством не предусмотрено.

31. Имеет ли пациент право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья:

1. да;

2. нет;
3. только с письменного разрешения лечащего врача;
4. только с письменного разрешения заведующего отделением;
5. только в исключительных ситуациях.

32. Пациент имеет право получать копии и выписки из медицинских документов:

1. на основании устной просьбы, высказанной лечащему врачу;
2. на основании письменного заявления на имя руководителя медицинской организации;
3. на основании письменного заявления на имя руководителя органа управления здравоохранением;
4. только на основании решения суда;
5. по любому из перечисленных оснований.

33. Передача сведений, составляющих врачебную тайну, для проведения научных исследований и в учебных целях, допускается:

1. с согласия пациента;
2. без согласия пациента, если этого требуют интересы науки и учебный процесс;
3. по согласованию с администрацией медицинской организации без получения согласия пациента;
4. в медицинских учреждениях, имеющих статус клиник;
5. передача этих сведений не допускается ни при каких обстоятельствах.

34. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется:

1. по направлению лечащего врача;
2. по направлению врачебной комиссии;
3. по направлению руководителя медицинской организации;
4. при самостоятельном обращении пациента;
5. порядок определяется локальным нормативным актом медицинской организации.

35. Нормативным документом, определяющим правовой статус лечащего врача, является:

1. коллективный договор, заключенный между работодателем и коллективом работников медицинской организации;
2. правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации;
3. Трудовой кодекс Российской Федерации;
4. Федеральный закон №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ";
5. Федеральный закон №326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании".

36. Лечащий врач может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения:

1. по согласованию с руководителем медицинской организации, но только в случаях, если пациент нарушает внутренний распорядок медицинской организации;
2. по согласованию с руководителем медицинской организации, но только в случаях, если пациент написал необоснованную жалобу на врача;
3. по согласованию с руководителем медицинской организации, но только в случаях, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих;
4. без каких либо условий;
5. данное право лечащего врача законодательством не установлено.

37. В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации:

1. имеет право отказать пациенту в его просьбе;

2. должен содействовать выбору пациентом другого врача в установленном приказом Минздрава России порядке;
3. должен направить пациента в департамент здравоохранения субъекта для решения вопроса;
4. должен направить пациента в ближайшую к его месту жительства (пребывания) медицинскую организацию для прикрепления к другому врачу;
5. законодательством данная ситуация не урегулирована.

38. Имеет ли гражданин право на отказ от профилактических прививок:

1. да;
2. нет;
3. только по согласованию с лечащим врачом;
4. только по согласованию с заведующим поликлиникой;
5. только по согласованию с главным санитарным врачом.

39. Имеет ли пациент право отказаться от участия в клинических исследованиях лекарственных средств:

1. да, но только до начала исследования;
2. да, но только до оформления письменного согласия на участие в исследованиях;
3. да, но только до оформления договора медицинского страхования на случай; неблагоприятных последствий для здоровья;
4. да, на любой стадии клинических исследований;
5. законом это право не установлено.

40. В соответствии с ФЗ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» под процедурой аккредитации специалиста понимается:

1. процедура определения соответствия лица, получившего медицинское образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности;
2. процедура получения разрешения на осуществление медицинской деятельности;
3. процедура подтверждения квалификационной категории;
4. процедура совершенствования знаний, умений и навыков специалиста по определенной медицинской специальности;
5. понятие аккредитации отсутствует в указанном федеральном законе.

41. Аккредитация специалиста проводится:

1. ежегодно;
2. не реже одного раза в пять лет;
3. не чаще одного раза в пять лет;
4. в любой период времени, в зависимости от выбранной специальности;
5. частота проведения аккредитации нормативно не установлена.

42. Лица, имеющие медицинское образование, не работавшие по своей специальности более пяти лет:

1. не допускаются к осуществлению медицинской деятельности;
2. могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности после прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации, профессиональная переподготовка);
3. могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности после прохождения обучения по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) и прохождения аккредитации специалиста;

4. могут осуществлять медицинскую деятельность без каких-либо дополнительных условий;
5. законодательством данная ситуация не урегулирована.

43. Объектом обязательного медицинского страхования (ОМС) является:

1. гражданин Российской Федерации;
2. застрахованный;
3. гражданин, нуждающийся в оказании медицинской помощи;
4. медицинская услуга;
5. страховой риск.

44. Страховой риск при обязательном медицинском страховании связан с:

1. наступлением инвалидности;
2. несчастным случаем на производстве;
3. случаем временной нетрудоспособности;
4. необходимостью получения медицинской помощи;
5. со всем вышеперечисленным.

45. Не является застрахованным в системе ОМС:

1. гражданин, работающий по трудовому договору;
2. индивидуальный предприниматель;
3. неработающий гражданин;
4. иностранный гражданин, работающий на территории Российской Федерации;
5. военнослужащий.

46. Документом, удостоверяющим право застрахованного лица на бесплатное получение медицинской помощи в рамках ОМС, является:

1. договор обязательного медицинского страхования;
2. договор добровольного медицинского страхования;
3. полис обязательного медицинского страхования;
4. договор о финансовом обеспечении ОМС;
5. соглашение о долевом участии в финансировании медицинской помощи.

47. Какое из прав застрахованных указано ошибочно:

1. право на обязательное и добровольное медицинское страхование;
2. право на выбор лечебного учреждения в соответствии с договорами ОМС и ДМС;
3. право на получение медицинской помощи по страховому полису на всех территории России, в том числе за пределами постоянного места жительства;
4. право на предъявление иска страхователю, страховой медицинской организации (СМО), независимо от того, предусмотрено это или нет в договоре медицинского страхования;
5. право на возвратность части страховых взносов при обязательном медицинском страховании, если это предусмотрено условиями договора.

48. Страховые платежи на обязательное медицинское страхование неработающих граждан осуществляются:

1. из средств федерального фонда ОМС;
2. из средств территориального фонда ОМС;
3. из средств страховой медицинской организации;
4. из средств бюджета субъекта Российской Федерации;
5. из средств медицинской организации.

49. Территориальная программа государственных гарантий устанавливает:

1. объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания, подушевой норматив финансирования;
2. оценка эффективности использования государственных средств, выделенных на закупку отдельных видов медицинского оборудования;
3. порядок независимой оценки качества медицинской помощи, оказанной за счет средств ОМС;
4. оценку эффективности использования медицинского оборудования, используемого при оказании медицинских услуг в системе ОМС;
5. все вышеперечисленное.

50. При формировании Территориальной программы государственных гарантий учитывают:

1. порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;
2. адрес проживания, пребывания пациента;
3. ориентировочные сроки временной нетрудоспособности;
4. среднюю заработную плату медицинского персонала;
5. уровень инвалидности в регионе.

51. Территориальная программа ОМС является составной частью:

1. Государственной программы «Развитие здравоохранения»;
2. Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;
3. Программы государственных гарантий;
4. государственной программы «Доступная среда»;
5. Территориальной программы по развитию здравоохранения региона.

52. Целевые значения критериев доступности медицинской помощи установлены:

1. Федеральным законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральным законом №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
3. Приказом Федерального фонда ОМС;
4. Приказом Территориального фонда ОМС;
5. Территориальной программой государственных гарантий.

53. Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи осуществляется за счет средств:

1. областного бюджета;
2. обязательного медицинского страхования;
3. федерального бюджета;
4. личных средств граждан;
5. всех вышеперечисленных средств.

54. Лицензирование медицинской деятельности осуществляется в рамках:

1. государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
2. федерального контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
3. ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
4. регионального контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
5. внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

55. Срок действия лицензии на осуществление медицинской деятельности:

1. один год;

2. три года;
3. пять лет;
4. десять лет;
5. бессрочно.

56. Основным методическим подходом к решению задач в области организации здравоохранения является:

1. статистический анализ состояния здоровья населения
2. системный управленческий подход
3. изучение общественного мнения
4. решение кадровых вопросов
5. решение финансовых вопросов

57. Основным критерием эффективного управления с точки зрения менеджмента является:

1. использование руководителем преимущественно демократического стиля руководства;
2. благоприятный социально-психологический климат в коллективе;
3. авторитетность руководителя у подчиненных, коллег и вышестоящего руководства;
4. степень достижения организацией поставленных целей;
5. все вышеперечисленное в равной мере.

58. Наиболее сложными для управления являются:

1. финансовые ресурсы;
2. информационные ресурсы;
3. кадровые ресурсы;
4. экономические ресурсы;
5. материальные ресурсы.

59. Манера поведения руководителя по отношению к подчиненным с целью побудить их к приложению трудовых усилий называется:

1. метод управления;
2. манера управления;
3. принцип управления;
4. стиль управления;
5. функция управления.

60. Наиболее оптимальным стилем управления является:

1. авторитарный;
2. демократический;
3. либеральный;
4. попустительский;
5. в работе эффективного руководителя в той или иной степени присутствует каждый из трех стилей руководства в зависимости от ситуации и иных факторов.

61. Когда возникает необходимость управления?

1. При желании производить товары и услуги.
2. При объединении людей для совместной деятельности.
3. При наличии собственности.
4. При определении стратегии развития предприятия.
5. При определении стратегии и тактики предприятия.

62. Какие существуют виды источников персонала для медицинской организации?

1. Первичные и вторичные.
2. Основные и дополнительные.
3. Прямые и косвенные.
4. Внутренние и внешние.
5. Все вышеперечисленное верно.

63. Под текучестью персонала в организации понимается

1. все виды увольнений из организации;
2. увольнение по собственному желанию
3. увольнения по собственному желанию и инициативе работодателя как мере дисциплинарного взыскания;
4. увольнения по инициативе работодателя по любым основаниям;
5. увольнение по собственному желанию и по сокращению штатов.

64. Международная классификация болезней МКБ-10 является:

1. законодательным документом;
2. единым международным нормативным документом для формирования системы учета и отчетности в здравоохранении;
3. инструктивным документом;
4. методическим средством для обеспечения автоматизации основных управленческих и планово-нормативных работ;
5. всем вышеперечисленным.

65. Целью применения МКБ-10 является:

1. предоставление возможностей для систематизации знаний и данных о состоянии системы здравоохранения в разных странах мира в разное время;
2. предоставление возможностей для систематизации знаний и данных о смертности и заболеваемости в разных странах в разное время;
3. предоставление возможностей для систематизации знаний и данных о смертности и заболеваемости, а также о состоянии системы здравоохранения в разных странах в разное время;
3. унификация счетов на оплату медицинской помощи и систематизация финансовых потоков в разных странах в разное время;
4. все вышеперечисленное является целями использования МКБ-10;
5. цель использования МКБ-10 определяется индивидуально по каждой стране.

66. В классификации МКБ-10 статистические данные объединены в следующие группы:

1. эпидемические и неэпидемические болезни;
2. эпидемические болезни; конституциональные или общие болезни;
3. эпидемические болезни; конституциональные или общие болезни; местные болезни, сгруппированные по анатомической локализации;
4. эпидемические болезни; конституциональные или общие болезни; местные болезни, сгруппированные по анатомической локализации; болезни, связанные с развитием;
5. эпидемические болезни; конституциональные или общие болезни; местные болезни, сгруппированные по анатомической локализации; болезни, связанные с развитием; травмы.

## Контроль сформированности индикаторов достижения компетенций: ОПК-2.2

1. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации устанавливаются на уровне:

1. федеральном;
2. региональном;
3. областном;
4. муниципальном;
5. медицинской организации.

2. Порядок оказания медицинской помощи включает в себя:

1. этапы оказания помощи, стандарт оснащения подразделений, штатные нормативы;
2. перечень медицинских услуг;
3. виды лечебного питания;
4. перечень лекарственных средств;
5. критерии качества медицинской помощи.

3. Стандарт медицинской помощи включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:

1. только медицинских услуг;
2. только медицинских услуг и лекарственных препаратов (с указанием средних доз)
3. медицинских услуг, лекарственных препаратов, видов лечебного питания;
4. медицинских услуг, лекарственных препаратов и всех используемых медицинских изделий;
5. стандарта оснащения подразделений, штатные нормативы.

4. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются:

1. в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению лечащего врача;
2. в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии;
3. в случае наличия социальных показаний (инвалидность, отнесение к малоимущим) по решению лечащего врача;
4. в случае наличия социальных показаний (инвалидность, отнесение к малоимущим) по решению врачебной комиссии;
5. не допускается в любом случае.

5. Какой из нижеперечисленных критериев качества медицинской помощи, установленных Программой государственных гарантий, указан ошибочно:

1. удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского и сельского населения (процентов числа опрошенных);
2. смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения);
3. материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми);
4. младенческая смертность, в том числе в городской и сельской местности (на 1000 человек, родившихся живыми);
5. доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей.

6. Какой из нижеперечисленных критериев доступности медицинской помощи, установленных Программой государственных гарантий, указан ошибочно:

1. количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы;
2. обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях;
3. обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях;
4. доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе городских и сельских жителей;
5. доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС.

7. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в следующих формах:

1. только государственный контроль;
2. только государственный и ведомственный контроль;
3. государственный, ведомственный и внутренний контроль;
4. государственный, ведомственный, внутренний и судебный контроль;
5. государственный, ведомственный, внутренний и личный контроль.

8. Система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности функционирует:

1. на территории Российской Федерации;
2. на территории субъекта Российской Федерации;
3. только в медицинских организациях государственной системы здравоохранения;
4. только в медицинских организациях частной системы здравоохранения;
5. в любых медицинских организациях всех форм собственности и ведомственной подчиненности.

9. Понятие «качество медицинской помощи» включает в себя следующие характеристики:

1. только своевременность оказания медицинской помощи;
2. только правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;
3. только степень достижения запланированного результата;
4. своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;
5. своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата, рациональное использование финансовых и материальных средств.

10. Является ли наличие в медицинской документации «информированного добровольного согласия» критерием оценки качества медицинской помощи?

1. Является, но только в случае оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях.
2. Является, но только в случае оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

3. Является, но только в случае утверждения данного требования локальным нормативным актом медицинской организации.
4. Является в любом случае.
5. Не является.

11. Что включает в себя такой критерий оценки качества медицинской помощи, как «установление клинического диагноза» при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях?

1. Достаточно только наличия клинического диагноза в медицинской документации.
2. Необходимо не только установление в течение 10 дней с момента обращения, но и обоснование клинического диагноза в медицинской документации.
3. Необходимо не только установление в течение 1 месяца с момента обращения, но и обоснование клинического диагноза в медицинской документации,
4. Установление клинического диагноза в течение 24 часов с момента обращения.
5. Установление клинического диагноза в течение 72 часов с момента обращения.

12. Какие сроки установления клинического диагноза установлены как критерии оценки качества медицинской помощи в стационарных условиях?

1. Установление клинического диагноза при поступлении пациента по экстренным показаниям не позднее 12 часов с момента поступления пациента в приемное отделение.
2. Установление клинического диагноза при поступлении пациента по экстренным показаниям не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.
3. Установление клинического диагноза при поступлении пациента по экстренным показаниям не позднее 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.
4. Установление клинического диагноза в течение 5 дней с момента поступления пациента в профильное отделение медицинской организации.
5. Сроки нормативно не установлены.

13. В случае выявления нарушений при оказании медицинской помощи в ходе экспертизы качества медицинской помощи, осуществляемой экспертами страховых медицинских организаций:

1. штрафуются главный врач медицинской организации;
2. штрафуются лечащий врач, допустивший выявленные нарушения;
3. предъявляются финансовые санкции к медицинской организации;
4. экспертами страховых организаций выносится решение о привлечении к дисциплинарной ответственности главного врача;
5. экспертами страховых организаций выносится решение о привлечении к дисциплинарной ответственности лечащего врача.

14. Экономическая сущность финансовых санкций, применяемых к медицинским организациям при выявлении нарушений при оказании медицинской помощи в рамках ОМС, заключается в:

1. неоплате или неполной оплате оказанной медицинской помощи;
2. форме возмещения материального и (или) морального вреда, причиненного пациенту;
3. административном взыскании должностному лицу;
4. увеличении налогооблагаемой базы;
5. возмещении убытков страховой медицинской организации.

## **Контроль сформированности индикаторов достижения компетенций: ОПК-9.1**

1. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

1. только показатели заболеваемости и инвалидности;
2. только демографические показатели;
3. только демографические показатели, показатели заболеваемости и инвалидности;
4. демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности и физического развития;
5. демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности, физического развития, обращаемости за медицинской помощью.

2. Показателями, характеризующими естественное движение населения, являются:

1. рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни;
2. рождаемость, смертность, естественный прирост населения, заболеваемость, инвалидность;
3. смертность, летальность, ожидаемая продолжительность жизни;
4. патологическая пораженность, заболеваемость;
5. рождаемость, смертность, естественный прирост населения, миграция.

3. Основным методом изучения показателей естественного движения населения является:

1. перепись населения;
2. текущая регистрация случаев смерти и рождения;
3. социологический опрос населения;
4. выборочное демографическое исследование;
5. все вышеперечисленное в равной мере.

4. Из количественных критериев уровня общественного здоровья населения главным показателем здоровья нации является показатель:

1. уровня детской смертности;
2. трудового потенциала населения;
3. ожидаемой продолжительности жизни;
4. младенческой смертности;
5. перинатальной смертности.

5. Тип возрастного состава населения, при котором доля детей в возрасте 0-14 лет превышает долю населения в возрасте 50 лет и старше называется:

1. прогрессивный;
2. регрессивный;
3. стационарный;
4. амбулаторный;
5. старый.

6. Основным методом изучения образа жизни является:

1. наблюдение;
2. анкетирование;
3. тестирование;
4. выкопировка данных из первичной медицинской документации;
5. анализ результатов медицинского осмотра.

7. Совокупность всех первичных обращений в медицинской организации в течение года относится к понятию:

1. заболеваемость;
2. распространенность заболеваний;
3. патологическая пораженность;
4. обращаемость;
5. статика населения.

8. Количественным показателем заболеваемости является:

1. средняя продолжительность лечения;
2. средняя длительность пребывания больного в стационаре;
3. уровень заболеваемости;
4. структура заболеваемости;
5. все вышеперечисленное.

9. Качественным показателем заболеваемости является:

1. средняя продолжительность лечения;
2. кратность заболеваний в год;
3. уровень заболеваемости;
4. структура заболеваемости;
5. все вышеперечисленное.

10. Удельный вес болезней органов дыхания в городе А. составляет 32%, а в городе В. – 22% среди всех заболеваний. Можно ли утверждать, что в городе В. эти заболевания встречаются реже?

1. можно, так как данные показатели характеризуют частоту патологии;
2. можно, так как процент заболеваний в городе В. явно ниже;
3. можно, так как данные показатели характеризуют распространенность заболеваний;
4. нельзя, так как неизвестно общее число заболеваний в каждом городе, принятое за 100%;
5. нельзя, так как неизвестны ошибки данных показателей.

11. Показателями использования коечного фонда являются:

1. выполнение плана койко-дней и показатели летальности;
2. показатели оборота койки, средней занятости койки и больничной летальности;
3. показатели оборота койки и среднегодовой занятости койки;
4. показатели летальности и хирургической активности;
5. любой из вышеперечисленных показателей.

12. Каким показателем измеряется объем потребности населения в амбулаторной – поликлинической помощи?

1. нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике;
2. функция врачебной должности;
3. среднее число посещений в поликлинику на одного жителя в год;
4. численность обслуживаемого населения;
5. доля лиц, находящихся на диспансерном наблюдении по поводу хронического заболевания.

13. Что понимается под потребностью населения в госпитализации?

1. число коек на определенную численность населения;
2. доля населения, нуждающегося в госпитализации;
3. число госпитализированных за год больных;
4. число врачебных должностей стационара на определенную численность населения;

5. доля населения, высказавшая желание госпитализироваться для прохождения обследования и лечения, по данным опроса.

14. Средние нормативы объемов медицинской помощи по базовой программе ОМС определяются:

1. в расчете на одного жителя;
2. в расчете на одного застрахованного;
3. в расчете на одного работающего;
4. в расчете на одного неработающего;
5. в расчете на десять тысяч населения.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### № 1

При анализе заболеваемости с временной утратой трудоспособности в г. N в 2020-м году были получены следующие данные:

1. Болезни системы кровообращения	-	8,5%
2. Болезни органов дыхания	-	38,3%
3. Болезни органов пищеварения	-	6,3%
4. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	-	13,2%
5. Травмы и отравления	-	11,0%
6. Прочие	-	22,7%
Все причины	-	100,0%

#### Выполните задания:

1. Определите, к какой группе показателей относятся указанные данные (ОПК-9.1).
2. Представленные данные проиллюстрируйте графическим изображением и дайте их анализ (ОПК-9.1).

При оформлении диаграммы должны быть соблюдены следующие правила:

6. Для иллюстрации данных необходимо выбрать секторную диаграмму.
7. Рисунок должен иметь номер.
8. Рисунок должен иметь название, в котором отражаются суть представленных данных, место и время. В конце названия в скобках указываются единицы измерения.
9. Данные представляются в масштабе и должны иметь цифровые обозначения.
10. Секторы диаграммы должны иметь различную штриховку. Рядом с диаграммой размещается легенда (условные обозначения).

### № 2

**Выполните задания:** Составьте макет комбинационной таблицы, которая отражает структуру нарушений различных прав пациента в медицинских учреждениях города N в 2017-м г., а также особенности этой структуры в учреждениях различного вида (амбулаторно-поликлинических и стационарных) и формы собственности (государственных, муниципальных, частных) (ОПК-9.1).

Таблица 1.

**Структура нарушений различных прав пациента  
в медицинских учреждениях города N в 2017-м году (в %).**

№ п/п	Наименование прав пациента	Амбулаторно-поликлинические орг.			Стационары		
		Государств. областные	Государств. федеральн.	Частные	Государств. областные	Государств. федеральн.	Частные
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Право на выбор врача						
2.	Право на отказ от медицинского вмешательства						
3.	Право на информацию о состоянии здоровья						
4.	Прочие права пациента						
Всех нарушений:		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

При оформлении таблицы должны быть соблюдены следующие правила:

6. Таблица должна иметь номер.
7. Таблица должна иметь название, в котором отражается суть представленных данных, а также пространственные и временные характеристики объекта исследования. В конце названия в скобках указываются единицы измерения.
8. Макет таблицы должен быть замкнутый.
9. Строки и графы в таблице должны быть пронумерованы.
10. Должны выделяться итоговые строки и графы. Для их обозначения, по возможности, следует избегать малоинформативных названий «Всего» и «Итого».

### № 3

**Выполните задания:** 1. Рассчитайте показатели структуры и уровней заболеваемости по данным обращаемости в медицинские учреждения населения города А (численность населения 20 тысяч человек) и города В (численность населения 200 тысяч человек) в 2017 г., используя следующие данные (ОПК-9.1):

Класс заболеваний	Абсолютное число обращений (город А)	Абсолютное число обращений (город В)
1. Болезни органов кровообращения	3 000	32 000
2. Болезни органов дыхания	4 000	64 000
3. Болезни органов пищеварения	1 000	24 000
4. Прочие	2 000	40 000
Всех обращений:	10 000	160 000

2. Используя полученные данные, укажите, в каком городе более распространены болезни сердечно-сосудистой системы (ОПК-9.1).

#### № 4

Заболеваемость злокачественными новообразованиями в регионе N. за последние 5 лет представлена следующим образом: 2017 г. – 285,0; 2018 г. – 327,7; 2019 г. – 304,5; 2020 г. – 309,5; 2021 г. – 310,8 на 100 000 населения. В 2021-м году было зарегистрировано 8797 новых случаев онкозаболеваний. В этом же году при профилактических осмотрах были выявлены 1055 больных онкозаболеваниями.

#### **Выполните задания:**

1. Охарактеризуйте заболеваемость злокачественными новообразованиями в регионе N (ОПК-2.1).
2. Объясните динамику показателя заболеваемости (ОПК-9.1).
3. Объясните, в чем заключается первичная и вторичная профилактика онкопатологии (ОПК-2.1).
4. Назовите возможные причины несвоевременного выявления злокачественных новообразований (ОПК-2.2).

#### № 5

В 2020-м году численность взрослого населения области составила 1040752 человек. Зарегистрировано болезней системы кровообращения (БСК) всего – 197477, в том числе:

гипертонической болезни – 76844  
ИБС – 39983  
ЦВБ – 58239  
Хронической ревматической болезнью – 1590

#### **Выполните задания:**

1. Рассчитайте показатель заболеваемости взрослого населения гипертонической болезнью в области (ОПК-9.1).
2. Изобразите графически структуру заболеваемости БСК (ОПК-9.1).
3. Представьте анализ полученных данных (ОПК-9.1).
4. Оцените изменение показателя заболеваемости по сравнению с 2019-м годом при условии, что он составил 205,98 ‰ (ОПК-9.1).

#### № 6

В районе А с численность населения 75000 за год умерло 743 человека, в районе Б, численность населения которого составила 89000, умерло 820 человек. Возрастно-половой состав проживающих в двух районах был примерно одинаковым.

#### **Выполните задания:**

Требуется определить, отличаются ли уровни смертности в названных районах и отобразить их доверительные границы (ОПК-9.1).

#### № 7

В г. N. проживает 100 000 человек, за последние годы отмечается рост смертности, сформировался регрессивный тип структуры населения.

За изучаемый год в городе родилось 1300 детей, из них 10 умерли на первом году жизни, в том числе 5 - от состояний, возникших в перинатальном периоде, 4 - от врожденных аномалий, 1 - от пневмонии.

#### **Выполните задания:**

1. Объясните, при каком соотношении возрастных групп можно говорить о регрессивном типе структуры населения (ОПК-2.2).
2. Назовите, какие демографические показатели можно рассчитать по представленной информации. Изобразите их графически (ОПК-9.1).

### № 8

Одним из принципов здравоохранения в РФ является: личная (персональная) ответственность за свое здоровье и здоровье окружающих.

#### Выполните задания:

1. Объясните, каким образом у пациента Вы могли бы узнать, как он осуществляет этот принцип в своей жизни (ОПК-2.2).
2. Дайте краткую характеристику методу анкетирования, требованиям к составлению анкет (типичные ошибки и способы их преодоления) (ОПК-9.1).

### № 9

Врач-уролог В. осуществлял частный прием пациентов на основании имеющегося у него сертификата специалиста и лицензии на соответствующий вид медицинской деятельности. Кроме него в кабинете осуществлял прием, осмотр, назначал лечение его сын, студент 4-го курса медицинского вуза. Однако, на основании проверки по поводу поступившей жалобы одного из пациентов, лечившегося у студента, на его непрофессионализм, решением лицензионного органа лицензия была аннулирована.

#### Выполните задания:

1. Укажите порядок аннулирования лицензии на осуществление медицинской деятельности (ОПК-2.1).
2. Оцените данную ситуацию с учетом требований, предъявляемых к лицензированию медицинской деятельности (ОПК-2.1).

### № 10

Преподаватель медицинского вуза, являющийся внештатным экспертом ТФОМС, обратился к заведующему отделением с просьбой предоставить необходимую документацию для проведения углубленной экспертизы случая оказания медицинской помощи по просьбе родственников пациента. Администрация данного медицинского учреждения отказала в предоставлении медицинской документации.

#### Выполните задания:

Оцените правомерность ли действий администрации медицинского учреждения (ОПК-2.1).

### № 11

**Выполните задания:** Объедините в логическую схему указанные ниже элементы управленческой функции «Принятие управленческого решения» (ОПК-2.1).



## № 12

Существуют различные стили управления в зависимости от того, как распределяются власть, полномочия и ответственность в коллективе, на какой основе строятся рабочие взаимоотношения. В частности, авторитарный и демократичный стили управления схематично можно изобразить следующим образом.

### Авторитарный стиль

Руководитель



Подчиненный

### Демократичный стиль

Подчиненный ↔ Руководитель

#### **Выполните задания:**

1. Ответьте, какие из взаимоотношений, авторитарные или демократичные, более эффективны в деловых кругах (ОПК-2.1).
2. Оцените, не снижается ли в глазах подчиненных авторитет руководителя при использовании им демократического стиля руководства (ОПК-2.1).
3. Объясните, как совместить требовательность к подчиненному и добрые с ним взаимоотношения (ОПК-2.1).
4. Объясните особенности взаимоотношений между руководителем и подчиненными в учреждениях здравоохранения современной России (ОПК-2.1).

## № 13

В кабинете заместителя главного врача идёт разбор конфликтной ситуации, выразившейся в виде письменной жалобы на действия лечащего врача. При разборе участвуют три человека: заместитель главного врача Мария Ивановна, заведующий отделением Артём Александрович и молодой врач Ирина Игоревна.

Мария Ивановна (обращаясь вначале к заведующему отделением): «Почему я опять вынуждена разбирать жалобы на Ваше отделение? Вы что, не можете сами проблемы с пациентами разругать? Обязательно надо доводить до жалоб? Из-за очередной глупости с Вашей стороны я вынуждена опять это разгребать. Вам нельзя поручить ничего серьезного»

Ирина Игоревна: «Мария Ивановна, но ведь Вы...»

Мария Ивановна: «Не перебивай меня! Артём Александрович, но ведь Ирина не глупая у нас. Помнишь, как она помогла нам разобраться с тем пациентом-дебоширом? Ладно, дело в принципе поправимо. Артём, возьми на себя подготовку ответа. Поручила бы я исправить положение Ирине, да еще дров наломает»

Ирина: «Мария Ивановна! Позвольте мне...»

Мария Ивановна: «Всё, разговор окончен»

#### **Выполните задания:**

1. Сформулируйте основные правила критики. Выделите те моменты диалога, в которых руководитель нарушает правила критики (ОПК-2.1).
2. Объясните, в чем именно проявились нарушения этих правил, и каковы, на Ваш взгляд, должны быть действия руководителя в этой ситуации (ОПК-2.1).

## № 14

В коллективах структурных подразделений крупного лечебно-профилактического учреждения в результате сложных условий работы нарастает психологическая напряженность. Она сопровождается ухудшением исполнительской дисциплины сотрудников, снижением количественных и качественных показателей работы отделений. В связи с недостатками в работе персонала увеличилось число обоснованных и необоснованных жалоб от пациентов и их родственников. Несколько сотрудников уволились по собственному желанию. Все это повлекло за собой формирование конфликтной ситуации, направленной

против администрации медицинского учреждения. Стремясь не допустить дальнейшего развитие конфликта, она принимает меры для смягчения создавшейся ситуации.

**Выполните задания:**

1. Назовите, какие действия может принять администрация для разрешения возникшего в медицинском учреждении организационного конфликта (ОПК-2.1).
2. Обоснуйте целесообразность использования того или иного способа урегулирования данного конфликта (достоинства и недостатки) (ОПК-2.1).

**№ 15**

При проведении экспертизы случая оказания медицинской помощи больному 68 лет, находящемуся на стационарном лечении по поводу гипертонической болезни II степени, эксперт установил, что назначение данному пациенту фуросемида не было адекватно состоянию больного и с определенной долей вероятности могло привести к обострению подагры, имевшейся у пациента.

**Выполните задания:**

1. Объясните, может ли эксперт квалифицировать действия врача как ошибочные, если проведенное лечение не привело к реальному ухудшению в состоянии больного (ОПК-2.2).
2. Назовите, при каком условии мнение эксперта может быть признано обоснованным? (ОПК-2.1)

**№ 16**

Гражданин России В., житель города N (застрахованный по ОМС по месту регистрации в г. N), находящийся в командировке в городе M., обратился за медицинской помощью по поводу болей в животе, слабости в городскую больницу. В анамнезе у В. язва желудка. Состояние пациента дежурным врачом оценено как среднетяжелое, что обусловили слабость, головокружение, бледность кожных покровов, снижение артериального давления, тахикардия. В медицинской помощи и госпитализации было отказано на основании отсутствия регистрации в г. M. и медицинского страхового полиса. Через 2 часа В. по скорой помощи был доставлен в другую клинику в тяжелом состоянии с явлениями язвенного кровотечения.

**Выполните задания:**

Дайте оценку действиям дежурного врача (ОПК-2.1, ОПК-2.2).

**№ 17**

Девушка 15 лет обратилась к гинекологу, на приеме была выявлена беременность 7-8 недель, которую девушка решила сохранить. Однако на следующий день мать девушки, обратившись к этому врачу, настояла на проведении дочери аборта. Несмотря на категорический отказ девушки, данное медицинское вмешательство было проведено. Через 5 лет у девушки выявлено бесплодие, причиной которого признали осуществленный в 15 лет аборт. Девушка возбудила гражданский иск и потребовала возмещения ущерба, обвиняя врача-гинеколога в наступлении подобных последствий аборта.

**Выполните задания:**

1. Определите, есть ли основания для наступления гражданской ответственности (ОПК-2.2).
2. Объясните, применяется ли в данном случае срок исковой давности (ОПК-2.1).

**№ 18**

Лечащий врач В. назначил пациенту К. гормонотерапию длительностью 6 месяцев. На просьбу пациента пояснить целесообразность данного назначения и возможные его последствия врач ответил отказом, объяснив, что решения о лечении принимает сам, а в случае возникновения возможных осложнений и побочных эффектов примет необходи-

мые меры. К. отказался от проведения гормонотерапии, оформив соответствующим образом отказ, после чего В. на этом основании выписал его из больницы, хотя состояние пациента оставалось тяжелым, не дав никаких рекомендаций по дальнейшему наблюдению и лечению.

**Выполните задания:**

1. Оцените правомерность действий медицинского работника и пациента (ОПК-2.2).
2. Поясните, какие права пациента были нарушены (ОПК-2.1).

**№ 19**

В отделение гинекологии поступила женщина, у которой была выявлена быстро растущая миома. Врач-гинеколог подробно рассказывал больной и ее мужу, который в течение всего периода лечения проявлял нежную заботу о жене, о серьезности заболевания, о необходимости операции по удалению матки. Через полгода бывшая пациентка подала в суд гражданско-правовой иск на врача за разглашение врачебной тайны, так как муж подал на развод, мотивируя тем, что не может преодолеть в себе чувство неприязни к жене, после того как узнал от врача о ее заболевании.

**Выполните задания:**

Объясните, правомерно ли привлечение врача к гражданской ответственности. Обоснуйте свой ответ (ОПК-2.1, ОПК-2.2).

**№ 20**

Преподаватель медицинского вуза, проводя с группой студентов занятия по гинекологии, описал клинический случай и продемонстрировал пациентку с бесплодием. Больная категорически отказывалась от разговора с преподавателем в присутствии студентов, но он настоял на этом на основании нахождения ее в медицинском учреждении, имеющим статус клинического. Один из студентов, являясь знакомым мужа пациентки, рассказал ему о бесплодии жены, которое она скрывала. Муж возбудил дело о разводе, пациентка, в свою очередь, - гражданский иск по факту морального вреда

**Выполните задания:**

1. Объясните, есть ли основания для наступления гражданской ответственности (ОПК-2.2).
2. Назовите, кто должен возмещать моральный вред? (ОПК-2.1)

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования  
«Ивановский государственный медицинский университет»**

**Приложение 1  
к рабочей программе дисциплины  
«Педагогика»**

**Оценочные средства методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
*«Педагогика»***

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации  
Тип образовательной программы: программа ординатуры  
Направление подготовки (специальность): 31.08.58 Оториноларингология  
Направленность: Оториноларингология  
Квалификация выпускника: врач – оториноларинголог  
Форма обучения: очная  
Срок освоения образовательной программы: 2 года  
Код дисциплины: Б1.О.4

## 1. Паспорт ОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенции	Этапы формирования
<b>УК-5</b> Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	УК-5.1. Планирует и решает задачи собственного профессионального развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	1 год обучения
	УК-5.2. Планирует и решает задачи собственного личностного развития.	1 год обучения
<b>ОПК-3.</b> Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1 Ориентируется в содержании федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования.	1 год обучения
	ОПК-3.2. Отбирает адекватные цели и содержание формы, методы обучения и воспитания.	1 год обучения
	ОПК-3.3. Использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации.	1 год обучения
<b>ПК-3</b> Способен к участию в педагогической деятельности	ПК-3.1. Участствует в образовательной деятельности.	1 год обучения
	ПК-3.2. Контролирует результаты освоения образовательной программы.	1 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код	Индикаторы достижения компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
<b>УК-5</b>	<b>УК-5.1</b>	<b>Знать:</b> основные принципы профессионального и личностного развития, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда; способы совершенствования своей деятельности на основе самооценки. <b>Уметь:</b> решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории; рас-	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет, 1 год обучения

		<p>ставлять приоритеты.</p> <p><b>Владеть:</b> способами управления своей познавательной деятельностью и ее совершенствования на основе самооценки и принципов образования в течение всей жизни.</p>		
	<b>УК-5.2</b>	<p><b>Знать:</b> возможные сферы и направления профессиональной самореализации; приемы и технологии целеполагания и целереализации; пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять и формулировать проблемы собственного развития, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда к специалисту; формулировать цели профессионального и личностного развития, оценивать свои возможности, реалистичность и адекватность намеченных способов и путей достижения планируемых целей.</p> <p><b>Владеть:</b> приемами целеполагания, планирования, реализации необходимых видов деятельности, оценки и самооценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; приемами выявления и осознания своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.</p>	<p>1. Комплект тестовых заданий.</p> <p>2. Собеседование по клинической ситуационной задаче.</p>	<p>Зачет,</p> <p>1 год обучения</p>
<b>ОПК-3</b>	<b>ОПК-3.1</b>	<p><b>Знать:</b> приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации, законы и актами и иные нормативно-правовые актов, регламентирующие образовательную деятельность в Российской Федерации, по вопросам обучения и воспитания детей и молодежи, федеральных образовательных стандартов государственных, стандартов дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего, обучения, законодательства среднего</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1. Тестовых заданий.</p> <p>2. Практико-ориентированных заданий.</p>	<p>Зачет,</p> <p>1 год обучения</p>

		<p>профессионального образования, профессионального обучения, законодательства о правах ребенка, трудового законодательства.</p> <p><b>Уметь:</b> объяснять сущность приоритетных направлений развития профессиональной образовательной системы РФ, законов и приоритетных иных нормативно - правовых актов, которые регламентируют образовательную деятельность в РФ, нормативных документов по вопросам документов по вопросам обучения и воспитания детей и молодежи, федеральные государственные образовательные стандарты основного общего, среднего общего образования, законодательства о правах ребенка, трудовое законодательство.</p> <p><b>Владеть:</b> способами использования в своей профессиональной деятельности системы РФ, законов и приоритетных направлений развития образовательной системы Российской Федерации, законов и иных нормативно-правовых актов, регламентирующих образовательную деятельность в Российской Федерации, нормативных документов по вопросам обучения и воспитания детей и молодежи, федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего, среднего профессионального образования, профессионального обучения, законодательства о правах ребенка, трудового законодательства.</p>		
	ОПК-3.2	<p><b>Знать:</b> основные формы, технологии, методы и средства организации процессов обучения и воспитания.</p>	1. Комплект тестовых заданий.	Зачет, 1 год обучения

	<p><b>Уметь:</b> обоснованно выбирать и эффективно использовать образовательные технологии, методы и средства обучения и воспитания с целью обеспечения планируемого уровня личностного и профессионального развития, обучающегося;</p> <p><b>Владеть:</b> способами использования различных методов и методик для диагностирования результатов, современными методиками обучения и воспитания; традиционными и инновационными технологиями;</p>	2. Собеседование по клинической ситуационной задаче.	
<p><b>ОПК-3.3.</b>Использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации.</p>	<p><b>Знать:</b> педагогические технологии – особенности разработки основных и – дополнительных программ</p> <p>Особенности дидактики высшей школы, принципы обучения и их проявление в системе высшего профессионального образования.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать, творчески трансформировать и совершенствовать современные образовательные технологии, методы и методики обучения и воспитания студентов;</p> <p>применять инновационные технологии воспитания (индивидуальные и групповые) с целью формирования у студентов личностных компетенций, необходимых для осуществления профессиональной врачебной деятельности, сохранения собственного здоровья и взаимодействия с обществом анализировать основные подходы отечественной и зарубежной педагогической и психологической науки и образовательной практики в условиях высшей школы;</p> <p><b>Владеть:</b> информационными и коммуникационными технологиями реализации образовательного процесса; основами применения компьютерной техники и информационных технологий в образовательном</p>	<p>1. Комплект тестовых заданий.</p> <p>2. Собеседование по клинической ситуационной задаче.</p>	<p>Зачет,</p> <p>1 год обучения</p>

		процессе и научной деятельности; методами формирования у студентов умений самостоятельной работы и профессионального мышления, развития творческих способностей.		
<b>ПК-3</b>	<b>ПК-3.1</b>	<b>Знать:</b> федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования в области медицины, основные формы, технологии, методы и средства организации процесса обучения <b>Уметь:</b> обоснованно выбирать и эффективно использовать образовательные технологии, методы и средства обучения <b>Владеть:</b> основами применения компьютерной техники и информационных технологий в образовательном процессе	1. Комплект тестовых заданий. 2. Собеседование по клинической ситуационной задаче.	Зачет, 1 год обучения
	<b>ПК-3.2</b>	<b>Знать:</b> федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования в области медицины, формы и технологии контроля результатов освоения образовательных программ <b>Уметь:</b> обоснованно выбирать средства для оценки результатов освоения образовательных программ <b>Владеть:</b> основами применения компьютерной техники и информационных технологий в образовательном процессе	1. Комплект тестовых заданий. 2. Собеседование по клинической ситуационной задаче.	Зачет, 1 год обучения

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль сформированности компетенций **УК-5, ОПК-3, ПК-3.**

Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА:

А) общепредметные, предметные и модульные.

- Б) общепредметные, предметные, модульные и частнометодические.
- В) общепредметные и предметные.
- Г) предметные и модульные.
- Д) интегративные и комбинированные.

#### 2. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ – ЭТО:

- А) набор операций по конструированию, формированию и контролю знаний, умений, навыков и отношений в соответствии с поставленными целями.
- Б) инструментарий достижения цели обучения.
- В) совокупность положений, раскрывающих содержание какой-либо теории, концепции или категории в системе науки.
- Г) устойчивость результатов, полученных при повторном контроле, а также близких результатов при его проведении разными преподавателями.
- Д) совокупность методов и приемов обучения

#### 3. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ - ЭТО

- А) процесс оказания помощи учащимся в выборе профессии в соответствии со способностями, склонностями и рынком труда.
- Б) работа по итогам которой определяются умения. навыки
- В) совокупность различной направленности общественных мероприятий
- Г) профессиональная подготовка
- Д) деятельность направленная на результат.

#### 4. САМОАКТУАЛИЗАЦИЯ – ЭТО:

- А) стремление человека к возможно более полному выявлению и развитию своих личностных возможностей
- Б) стремление человека достичь результата
- В) творческий процесс развития
- Г) стремление человека реализовать способности
- Д) целенаправленная деятельность

#### 5. САМООБРАЗОВАНИЕ – ЭТО:

- А) самостоятельное овладение человеком знаниями, умениями и навыками, совершенствование уровня самого образования
- Б) образование через всю жизнь
- В) систематическое обучение
- Г) воспитательно - образовательная деятельность
- Д) личностная значимость человека.

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии дисциплины. Имеются 2 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 50 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Используются для оценки практических умений, опыта (владений) на компетенцию **УК-5, ОПК-3, ПК-3.**

*Примеры.*

УК-5.1, УК-5.2.

#### № 1

**Содержание.** Качественные изменения, имеющие в своей основе внутренний источник личностного развития, можно назвать личностным ростом. В качестве внутреннего источника в данном случае может выступать, например, воля человека.

**Задание.** Приведите пример, из жизни выдающихся людей, из вашего практического опыта, ваших наблюдений за профессиональной деятельностью ваших коллег, иллюстрирующих проявление воли, оказывающей влияние на их личностное развитие, личностный рост, и на собственную профессиональную деятельность.

#### № 2

**Содержание.** В процессе совершенствования профессиональной деятельности имеют место качественные изменения, происходящие под влиянием внешних условий, которые обеспечивают как психическое личностное развитие, так и изменения карьерной траектории собственного профессионального развития

**Задание.** Приведите пример, из жизни профессиональной деятельности выдающихся людей, из собственных наблюдений, иллюстрирующих процесс влияния качественных личностных изменений, оказывающей влияние на их личностное развитие и изменения карьерной траектории.

#### № 3

**Содержание.** Подсистема профессиональной продуктивности образует структуру, состоящую из профессионально важных качеств и профессиональных отношений, непосредственно влияющих на производительность, качество и надежность деятельности и обеспечивающих перспективное планирования, и решение задач собственного личностного развития. В качестве системообразующих факторов данной структуры приняты составляющие эффективности профессиональной деятельности.

**Задание.** Приведите пример, из вашего практического опыта, ваших наблюдений за профессиональной деятельностью ваших коллег, иллюстрирующий влияние профессионально важных качеств и профессиональных отношений, непосредственно влияющих на производительность, качество и надежность деятельности, обеспечивающие личностное развитие.

#### № 4

**Задание.** Заполните в предложенной таблице графу «*Ценности, определяющие приведенные типы компетенций*», определяя соответствие ценностей типам компетенций, указанных в правой графе таблицы «Компетенции».

Например:

Компетенции	Ценности, определяющие приведенные типы компетенций
Этические компетенции, проявляющиеся в личном мнении профессиональных ценностях, способности принимать основанные на них решения в рабочих ситуациях;	Обучение и исследование. Собирает новую информации, быстро обучается. Учится на успехах и ошибках. Запрашивает обратную связь от коллег. Собирает и распространяет полезные знания внутри организации

Таблица.

Компетенции	Ценности, определяющие приведенные типы компетенций
Этические компетенции, проявляющиеся в личном мнении профессиональных ценностях, способности при-	

нимать основанные на них решения в рабочих ситуациях;	
Личностные компетенции, представляющие собой Относительно устойчивые характеристики личности, причинно связанные с эффективным или превосходным выполнением работы;	
Когнитивные компетенции, включающие не только официальные знания, но и неофициальные – основанные На опыте, а также особенности познавательных процессов;	
Функциональные компетенции, включающие навыки или ноу-хау, то, что человек, который работает в данной профессиональной области, должен быть состоянии сделать и способен продемонстрировать	
Метакомпетенции, относящиеся способности справляться с неуверенностью, стрессом, поучениями и критикой.	

ОПК-3.1, ПК-3.1, ПК-3.2

### № 1

**Содержание.** В соответствии с требованиями ФГОС 3++ особая роль принадлежит разработке контрольно-оценочных заданий, которые в методическом плане являются индикаторами формирования профессиональных компетенций. Основными видами оценочных средств по методике профессионального обучения в модели ФГОС ВО 3++ являются компетентностно-ориентированные задания (КОЗ). Среди КОЗ выделяются *предметные и практические компетентностно-ориентированные задания*. В основу предметных КОЗ положена проблемная ситуация в определенной предметной области. Практические КОЗ содержат описание практической ситуации, когда требуется применить не только знания из разных предметных областей (включающих дисциплину), но знания, приобретенные студентами на практике.

**Задание:** представьте методику разработки предметного контрольно-оценочного задания, с учетом подробного обоснования выдвигаемой Вами проблемной ситуации в определенной предметной области, следуя его структурным требованиям: - цель предметного КОЗ; - информации относительно программной карты предметного КОЗ; - диагностика для выяснения эффективности данного предметно КОЗ, используя при этом критический анализ и оценку современных научных достижений.

### № 2

**Содержание:** Основными видами оценочных средств по методике профессионального обучения в модели ФГОС ВО 3++ являются компетентностно-ориентированные задания (КОЗ). Среди КОЗ выделяются *предметные и практические компетентностно-ориентированные задания*. В основу предметных КОЗ положена проблемная ситуация в определенной предметной области. Практические КОЗ содержат описание практической ситуации, когда требуется применить не только знания из разных предметных областей (включающих дисциплину), но знания, приобретенные студентами на практике.

**Задание:** представьте методику разработки *практического* компетентностно-ориентированного контрольно-оценочного задания, с учетом подробного обоснования выдвигаемой Вами практической ситуации, следуя его структурным требованиям: - цель КОЗ; - информации относительно программной карты КОЗ; - диагностика для выяснения эффективности КОЗ, используя при этом критический анализ и оценку современных научных достижений.

ОПК-3.2, ОПК-3.3, ПК-3.1, ПК-3.2

### № 1

**Содержание.** На практических занятиях один из студентов занимает, как правило, место недалеко от Вас, и при этом изучает конспекты лекций или учебник по другому предмету. На Ваши вопросы отвечает, что много времени у него для Вашего предмета не будет, а на занятии ему присутствовать

нужно, так как вдруг да услышит что-то полезное. А за первыми столами он садится потому, что так воспринимает информацию лучше. На занятия ходит регулярно, контрольные работы выполняет удовлетворительно, но на Ваши вопросы по предмету не отвечает, так как «занят».

**Задание:** Определите действия преподавателя в данной ситуации, указывая стиль взаимодействия, как с данным студентом, так и со всей группой, подробно обосновав методы воспитания.

### № 2

**Содержание:** На лекции преподаватель дает студентам задание: слушать внимательно лекцию и находить и записывать неточности и возникающие ошибки, которые преподаватель допускает намеренно. В конце лекции преподаватель обсуждает со студентами все зафиксированные ими ошибки.

**Задание:** определите интерактивную форму проведения занятия, укажите методы обучения, обосновав их роль при проведении данного вида лекции.

### № 3

**Содержание:** Вы попадаете в группу слушателей-заочников, заинтересованность и активность в получении знаний у которых невысока или отсутствует в силу различных причин: возрастные особенности, семейные и/или бытовые заботы, напряженная работа и др. Слушатели невнимательны, лекции не конспектируют, некоторые «отсиживают» время, некоторые вступают с Вами в дискуссию, аргументируя «богатым» житейским опытом.

**Задание.** Определите причины незаинтересованности слушателей.

Представьте описание интерактивных методов обучения и краткое обоснование их эффективности в данной ситуации.

## 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Индикаторы достижения Компетенции	«выполнено»	«не выполнено»
УК-5.1.	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории; расставлять приоритеты, может совершать отдельные ошибки</p> <p><u>Владеет</u> определяет способы управления своей познавательной деятельностью и ее совершенствования на основе самооценки принципов образования в течение всей жизни.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории; расставлять приоритеты</p>
УК-5.2	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно выявляет и формулирует проблемы собственного развития, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда к специалисту; формулировать цели профессионального и личностного развития, оценивать свои возможности, реалистичность и адекватность намеченных способов и путей до-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявить проблемы собственного развития, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда к специалисту; формулировать цели профессионального и личностного развития</p>

	<p>стижения планируемых целей, может совершать отдельные ошибки</p> <p><b>Владеет</b>          выявляет основные приемы целеполагания, планирования, реализации необходимых видов деятельности, оценки и самооценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; приемами выявления и осознания своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.</p>	
<b>ОПК-3.1</b>	<p><b>Умеет</b>  <u>Самостоятельно</u> выявляет приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации на основе законов и иных нормативно-правовых актов, регламентирующих образовательную деятельность в Российской Федерации, по вопросам обучения и воспитания детей и молодежи, федеральных государственных образовательных стандартов, законодательства профессионального обучения, законодательства о правах ребенка, трудового законодательства., может совершать отдельные ошибки</p> <p><b>Владеет</b> способами использования в своей профессиональной деятельности системы РФ, законов и приоритетных направлений развития образовательной системы Российской Федерации, законов и иных нормативно-правовых актов, регламентирующих образовательную деятельность в Российской Федерации, нормативных документов по вопросам обучения и воспитания детей и молодежи, федеральных государственных образовательных стандартов профессионального образования, законодательства о правах ребенка, трудового законодательства.</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Не может</u> выявить приоритетные направления развития образовательной системы РФ, законы и актами и иные нормативно-правовые актов, регламентирующие образовательную деятельность в РФ, по вопросам обучения и воспитания детей и молодежи, федеральных образовательных стандартов государственных , стандартов</p>
<b>ОПК-3.2</b>	<p><b>Умеет</b>  <u>Самостоятельно</u> обоснованно выбирать и эффективно использовать образовательные технологии, методы и средства обучения и воспитания с целью обеспечения планируемого уровня личностного и профессионального развития, обучающегося, может совершать отдельные ошибки;</p> <p><b>Владеет</b> способами использования различных методов и методик для диагностирования результатов, современными</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Не может</u> выявить в учебном задании образовательные технологии, методы и средства обучения и воспитания с целью обеспечения планируемого уровня личностного и профессионального развития, обучающегося;</p>

	методиками обучения и воспитания; традиционными и инновационными технологиями;	
<b>ОПК-3.3</b>	<p><b>Умеет</b>  <u>Самостоятельно</u> использовать, творчески трансформировать и совершенствовать современные образовательные технологии, методы и методики обучения и воспитания студентов; применять инновационные технологии воспитания (индивидуальные и групповые) с целью формирования у студентов личностных компетенций, необходимых для осуществления профессиональной врачебной деятельности, сохранения собственного здоровья и взаимодействия с обществом анализировать основные подходы отечественной и зарубежной педагогической и психологической науки и образовательной практики в условиях высшей школы, может совершать отдельные ошибки;</p> <p><b>Владеет</b> информационными и коммуникационными технологиями реализации образовательного процесса; основами применения компьютерной техники и информационных технологий в образовательном процессе и научной деятельности; методами формирования у студентов умений самостоятельной работы и профессионального мышления, развития творческих способностей.</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>не может</u> выявить современные образовательные технологии, методы и методики обучения и воспитания студентов; применять инновационные технологии воспитания (индивидуальные и групповые) с целью формирования у студентов личностных компетенций, необходимых для осуществления профессиональной врачебной деятельности, сохранения собственного здоровья и взаимодействия с обществом анализировать основные подходы отечественной и зарубежной педагогической и психологической науки и образовательной практики в условиях высшей школы;</p>
<b>ПК-3.1</b>	<p><b>Умеет</b>  <u>Самостоятельно</u> обоснованно выбирать и эффективно использовать образовательные технологии, методы и средства обучения, может совершать отдельные ошибки;</p> <p><b>Владеет</b> основами применения компьютерной техники и информационных технологий в образовательном процессе</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>не может</u> обоснованно выбирать и эффективно использовать образовательные технологии, методы и средства обучения</p>
<b>ПК-3.2</b>	<p><b>Умеет</b>  <u>Самостоятельно</u> : обоснованно выбирать средства для оценки результатов освоения образовательных программ, может совершать отдельные ошибки;</p> <p><b>Владеет</b> основами применения компьютерной техники и информационных технологий в образовательном процессе</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>не может</u> обоснованно выбирать средства для оценки результатов освоения образовательных программ</p>

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений). Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Время на подготовку – 40 мин. Ординаторы не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

## **ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

### **Контролируемые индикаторы достижения компетенций: УК-5.1**

1. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ - ЭТО

А) процесс оказания помощи учащимся в выборе профессии в соответствии со способностями, склонностями и рынком труда.

Б) работа по итогам которой определяются умения, навыки

В) совокупность различной направленности общественных мероприятий

Г) профессиональная подготовка

Д) деятельность направленная на результат.

2. ВНУТРЕННЕЕ ПОБУЖДЕНИЕ ЛИЧНОСТИ К ТОМУ ИЛИ ИНОМУ ВИДУ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ – ЭТО

А) повод,

Б) мотив,

В) причина.

3. ДАННЫЙ ПРИНЦИП ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА БЫСТРО ОСВАИВАТЬ СРЕДСТВА, ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ, НОВЫЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ, ПОТРЕБНОСТЬ В ПОСТОЯННОМ ПОВЫШЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ И КВАЛИФИКАЦИИ. ЭТО ПРИНЦИП:

А) профессиональной мобильности;

Б) соединения обучения с производственным трудом;

В) модульности профессионального обучения;

4. ПРИНЦИП, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ НЕОБХОДИМОСТЬ ПЛАНИРОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ В УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ РАБОЧИХ И СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ПРОФЕССИЯМ С УЧЕТОМ ИХ ВОСТРЕБОВАННОСТИ НА РЫНКЕ ТРУДА – ЭТО ПРИНЦИП:

А) экономической целесообразности;

Б) системности и последовательности;

В) политехнический.

## Контролируемые индикаторы достижения компетенций: УК-5.2

### 1. САМОАКТУАЛИЗАЦИЯ – ЭТО:

- А) стремление человека к возможно более полному выявлению и развитию своих личностных возможностей
- Б) стремление человека достичь результата
- В) творческий процесс развития
- Г) стремление человека реализовать способности
- Д) целенаправленная деятельность

### 2. САМООБРАЗОВАНИЕ – ЭТО:

- А) самостоятельное овладение человеком знаниями, умениями и навыками, совершенствование уровня самого образования
- Б) образование через всю жизнь
- В) систематическое обучение
- Г) воспитательно - образовательная деятельность
- Д) личностная значимость человека.

### 3. СОЦИАЛИЗАЦИЯ ЛИЧНОСТИ – ЭТО:

- А) процесс социального развития человека под влиянием всей совокупности факторов социальной жизни
- Б) усвоение опыта предшествующих поколений
- В) адаптация личности
- Г) индивидуальное развитие человека
- Д) становление личности, приобретение ею совокупности устойчивых свойств и качеств

### 4. ЧТО СОБОЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ МИРОВОЗЗРЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА?

- А) Система взглядов человека на окружающую действительность – природу и общество.
- Б) Осознание собственного «я» в процессе социального взаимодействия.
- В) Оценка деятельности государства с точки зрения гражданина.

### 5. ЛИЧНОСТЬ В ПЕДАГОГИКЕ ВЫРАЖАЕТСЯ СОВОКУПНОСТЬЮ

- А) знаний, умений и навыков,
- Б) социальных качеств, приобретенных индивидом,
- В) биологических и социальных признаков.

### 6. В КОГНИТИВНУЮ СОСТАВЛЯЮЩУЮ САМОСОЗНАНИЯ ВХОДИТ

- А) самовоспитание,
- Б) саморазвитие,
- В) знание личности о себе.

### 7. ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ НА РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ:

- А) Наследственность, среда, воспитание
- Б) Наследственность, обучение
- В) Цвет кожи
- Г) Среда, обучение
- Д) Наследственность, воспитание

### 8. РЕАЛЬНАЯ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТЬ, В УСЛОВИЯХ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ:

- А) Среда
- Б) Искусство
- В) Деятельность

- Г) Наследственность
- Д) Школа

9. ДВИЖУЩИЕ СИЛЫ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ - ЭТО:

- А) Деятельность (активная)
- Б) Противоречия (внешние и внутренние)
- В) Самосознание, саморазвитие
- Г) Учение, труд, общение
- Д) Потребности, склонности, интересы

10. СТАДИИ СОЦИАЛИЗАЦИИ:

- А) Начальная, основная, завершающая
- Б) Детство, отрочество, юность
- В) Дотрудовая, трудовая, послетрудовая
- Г) Дошкольная, школьная, юношеская
- Д) Молодость, зрелость, старость

11. СОЦИАЛИЗАЦИЯ ЧЕЛОВЕКА ВКЛЮЧАЕТ:

- А) Персонализацию, адаптацию
- Б) Адаптацию, интеграцию, самореализацию, индивидуализацию
- В) Адаптацию, интеграцию, самореализацию
- Г) Адаптацию, персонализацию, интеграцию
- Д) Интеграцию, дифференциацию, индивидуализацию

12. ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ ОЗНАЧАЕТ:

- А) Количественные изменения, происходящие в организме человека
- Б) Качественные изменения, происходящие в организме человека
- В) Целенаправленное становление человека как социальной личности
- Г) Вхождение человека в социальную среду
- Д) Влияние на взгляды и мысли воспитанника

13. РАЗМЫШЛЕНИЕ НАД ОТДЕЛЬНЫМИ КАЧЕСТВКАМИ СВОЕЙ ЛИЧНОСТИ – ЭТО:

- А) самоконтроль
- Б) самоанализ
- В) самооценка
- Г) ни одно утверждение не верно

**Контролируемые индикаторы достижения компетенций: ОПК-3.1, ПК-3.1**

1. КОМПЕТЕНТНОСТЬ - ЭТО:

- А) способность применять знания для решения профессиональных задач
- Б) совокупность знаний, умений и навыков
- В) способность активно действовать
- Г) желание использовать полученные знания
- Д) активность личности

2. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ - ЭТО:

- А) интегральная характеристика личности
- Б) вид профессиональной подготовленности работника, наличие у него знаний, умений и навыков, необходимых для выполнения им определенной работы в рамках одной профессии
- В) мастер своего дела
- Г) профессиональное умение
- Д) способность постоянно развиваться

3. ВИДЫ КОМПЕТЕНЦИЙ:

- А) общекультурные, профессиональные
- Б) индивидуально – личностные
- В) социологические
- Г) предметные
- Д) дисциплинарные

4. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ - ЭТО:

- А) нормативно - правовой законодательный документ
- Б) основа формирования профессионализма
- В) совокупность компетенций
- Г) регламентирующий проект
- Д) процесс обновления системы образования

5. ГОСУДАРСТВЕННЫЕ СТАНДАРТЫ В ПЕДАГОГИКЕ – ЭТО

- А) официальные, закреплённые документально требования, предъявляемые к содержанию образовательного процесса и его обеспечению,
- Б) максимальные показатели, к которым должны стремиться все учащиеся,
- В) социально одобряемые результаты образовательной деятельности.

6. УЧРЕЖДЕНИЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ЭТО

- А) колледжи, институты, университеты.
- Б) колледжи, институты, университеты, академии.
- В) институты, университеты, академии.
- Г) лицеи, колледжи, институты, университеты, академии.

7. ИСТОЧНИК УЧЕБНОЙ ИНФОРМАЦИИ, РАСКРЫВАЮЩИЙ В ДОСТУПНОЙ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ ФОРМЕ ПРЕДУСМОТРЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ СТАНДАРТАМИ СОДЕРЖАНИЕ – ЭТО:

- А) учебник
- Б) учебный план
- В) рабочая программа
- Г) рабочая тетрадь

8. ФГОС УСТАНАВЛИВАЕТ ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ:

- А) программы обучения, утвержденной муниципальным органом управления
- Б) основной и дополнительной образовательных программ
- В) основной образовательной программы

9. ОСВОЕНИЕ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ЗАВЕРШАЕТСЯ:

- А) обязательной государственной итоговой аттестацией
- Б) экзаменами по выбору
- В) выпускной контрольной работой

10. ВО ФГОС ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТ:

- А) кадровые, материально-технические и организационные условия реализации основной образовательной программы
- Б) кадровые, финансовые, материально-технические и иные условия реализации основной образовательной программы

В) учебные и кадровые условия реализации основной образовательной программы

**Контролируемые индикаторы достижения компетенций: ОПК-3.2, ПК-3.1**

1. ОБЪЕКТОМ ПЕДАГОГИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) учение о принципах построения теории
- Б) методы педагогического исследования
- В) психологические особенности личности
- Г) человек развивающийся в процессе воспитания
- Д) междисциплинарные связи человекознания

2. ПРЕДМЕТОМ ПЕДАГОГИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) целостный педагогический процесс
- Б) закономерности обучения
- В) воспитание творческой направленности личности
- Г) самообразование
- Д) самообучение

3. ЗАДАЧИ ПЕДАГОГИКИ:

- А) изучение педагогического опыта
- Б) исследование личностных особенностей
- В) внедрение образовательных законопроектов
- Г) создание библиотек
- Д) разработка электронных учебников.

4. ФУНКЦИИ ПЕДАГОГИКИ:

- А) познавательная
- Б) экономическая
- В) социальная
- Г) юридическая
- Д) политическая

5. МЕТОДЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ НАУКИ:

- А) педагогическое наблюдение
- Б) изучение успеваемости
- В) исследование межличностных отношений
- Г) выдвижение гипотезы
- Д) изучение литературы.

6. ВОСПИТАНИЕ – ЭТО:

- А) направленное воздействие на человека с целью формирования у него определенных знаний.
- Б) целенаправленный и организованный процесс формирования личности.
- В) формирование образов, законченных представлений об изучаемых явлениях.
- Г) процесс становления человека как социального существа под воздействием всех факторов
- Д) передача культурных традиций подрастающему поколению.

7. ОБУЧЕНИЕ – ЭТО:

- А) направленное воздействие на человека со стороны общественных институтов с целью формирования у него определенных знаний.
- Б) двухсторонний образовательный процесс взаимодействия учителей и учеников, направленный на усвоение знаний, умений, навыков.

- В) объем систематизированных знаний, умений, навыков, способов мышления, которыми овладел обучаемый.
- Г) целенаправленный и организованный процесс формирования личности, под воздействием учителя.
- Д) формирование представлений об окружающей действительности.

#### 8. ЗАКОНОМЕРНОСТИ ВОСПИТАНИЯ – ЭТО:

- А) объективно существующие связи между педагогическими явлениями
- Б) адекватное отражение объективной действительности воспитательного процесса, обладающего устойчивыми свойствами
- В) варианты организации конкретного воспитательного процесса
- Г) управление деятельностью учащихся при помощи разнообразных повторяющихся дел
- Д) совокупность педагогических мероприятий.

#### 9. ДВИЖУЩАЯ СИЛА ВОСПИТАНИЯ:

- А) противоречие индивидуального морального сознания
- В) противоречие общественного развития
- С) противоречие между умственным и физическим трудом
- Д) противоречие между имеющимся уровнем развития и новыми, более высокими потребностями
- Е) расхождение ценностных ориентаций

#### 10. МЕТОДЫ ВОСПИТАНИЯ - ЭТО:

- А) общие исходные положения, которыми руководствуется педагог
- Б) способы воздействия на сознание, волю, чувства, поведения воспитанников
- В) предметы материальной и духовной культуры, которые используются для решения педагогических задач
- Г) внешнее выражение процесса воспитания
- Д) варианты организации конкретного воспитательного процесса

#### 11. ПОЩРЕНИЕ - ЭТО:

- А) способ педагогического воздействия на воспитанника с целью стимулирования положительного поведения
- В) неодобрение и отрицательная оценка действий и поступков личности
- С) привлечение воспитанников к выработке правильных оценок и суждений
- Д) эмоционально-словесное воздействие на воспитанников
- Е) яркое, эмоциональное изложение конкретных фактов и событий.

#### 12. ФОРМА ВОСПИТАНИЯ – ЭТО:

- А) организационная структура
- Б) педагогическое действие
- В) мероприятие, в котором реализуются задачи
- Г) содержание и методы конкретного воспитательного процесса
- Д) воздействие на воспитуемых.

#### 13. ПЕРЕВОСПИТАНИЕ – ЭТО:

- А) перестройка установок взглядов и способов поведения, противоречащих этическим нормам
- Б) специально организованная познавательная деятельность
- В) адаптация человека к различным ценностям
- Г) воспитание правил хорошего тона и культуры поведения
- Д) воспитание чувства национального достоинства

#### 14. ПРИНЦИПЫ ОБУЧЕНИЯ - ЭТО:

- А) приемы работы по организации процесса обучения

- Б) тезисы теории и практики обучения и образования
- В) основные положения теории обучения
- Г) средства народной педагогики и современного педагогического процесса
- Д) условия педагогического процесса.

15. ЦЕЛОСТНЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС - ЭТО:

- А) единство воспитания и обучения
- Б) взаимодействие школы, семьи и общественности
- В) целенаправленный процесс взаимодействия учителя и учащихся
- Г) обучение и воспитание
- Д) совместная система всех институтов воспитания

16. МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ – ЭТО:

- А) способы совместной деятельности учителя и учащихся, направленные на решения задач обучения.
- Б) монологическая форма изложения, призвана ретранслировать систему социального опыта.
- В) средство самообучения и взаимообучения.
- Г) пути познания объективной реальности в условиях многоаспектного рассмотрения гносеологических механизмов и познавательной активности учащихся.
- Д) условия обучения.

17. СЛОВЕСНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ:

- А) беседа
- Б) демонстрация картин, иллюстраций
- В) продуктивная деятельность
- Г) упражнения
- Д) компьютерные средства

**Контролируемые индикаторы достижения компетенций: ОПК-3.3, ПК-3.2**

1. ДИДАКТИКА – ЭТО:

- А) наука об обучении и образовании, их целях, содержании, методах, средствах, организации, достигаемых результатах.
- Б) искусство, «детоводческое мастерство».
- В) упорядоченная деятельность педагога по реализации цели обучения.
- Г) система приобретенных в процессе обучения ЗУН и способов мышления.
- Д) научная отрасль педагогики

2. ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА:

- А) общепредметные, предметные и модульные.
- Б) общепредметные, предметные, модульные и частнометодические.
- В) общепредметные и предметные.
- Г) предметные и модульные.
- Д) интегративные и комбинированные.

3. ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА – ЭТО:

- А) материальные объекты, предназначенные для организации и осуществления педагогического процесса
- Б) методы и приемы реализуемой педагогической технологии
- В) формы организации обучения
- Г) организация учебного пространства
- Д) содержание педагогического процесса

4. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ – ЭТО:

- А) набор операций по конструированию, формированию и контролю знаний, умений, навыков и отношений в соответствии с поставленными целями.
- Б) инструментарий достижения цели обучения.
- В) совокупность положений, раскрывающих содержание какой-либо теории, концепции или категории в системе науки.
- Г) устойчивость результатов, полученных при повторном контроле, а также близких результатов при его проведении разными преподавателями.
- Д) совокупность методов и приемов обучения

5. ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ИННОВАЦИИ - ЭТО:

- А) нововведения в учебно - воспитательном процессе с целью повышения его эффективности
- Б) реализация культурно- исторического опыта предшествующих поколений
- В) внедрение научно- исследовательских проектов
- Г) активизация мотивации к обучению
- Д) совокупность интерактивных методов обучения

6. КАТЕГОРИЕЙ ДИДАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) нравственное воспитание
- Б) процесс обучения
- В) цель воспитания
- Г) социализация личности
- Д) воспитание

7. НАГЛЯДНЫЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ:

- А) опрос учащихся
- Б) рассматривание картин
- В) тренинг
- Г) рассказ
- Д) объяснение

8. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ТЕОРИИ И ПРАКТИКЕ ВОСПИТАНИЯ:

- А) деятельностный
- Б) синергитический
- В) системный
- Г) интегративный
- Д) комплексный

9. ПО МАСШТАБУ ВНОСИМЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ИННОВАЦИИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА:

- А) локальные, модульные, системные;
- Б) внешние, внутренние, ресурсные;
- В) ресурсные, образовательные, содержательные;
- Г) организационные, дидактические, методические.

10. ИННОВАЦИИ В ОБРАЗОВАНИИ – ЭТО:

- А) распространение новшеств в педагогической практике;
- Б) оригинальность школьной жизни;
- В) консервативный подход в образовании;
- Г) творческий подход к педагогической деятельности.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Ивановский государственный медицинский университет»**

Кафедра гуманитарных наук

**Приложение 1**  
**к рабочей программе дисциплины**  
**Коммуникации**

**Оценочные средства методические материалы**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
**Коммуникации**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации  
Тип образовательной программы: программа ординатуры  
Направление подготовки (специальность): 31.08.58 Оториноларингология  
Направленность: Оториноларингология  
Квалификация выпускника: врач – оториноларинголог  
Форма обучения: очная  
Срок освоения образовательной программы: 2 года  
Код дисциплины: Б1.О.5

## 1. Паспорт ОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов компетенций	Этапы формирования
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.	УК-4.1 Выстраивает взаимодействие с врачами, средним и младшим медицинским персоналом в рамках своей профессиональной деятельности.	1 год обучения
	УК-4.2 Выстраивает взаимодействие с пациентами и их родственниками в рамках своей профессиональной деятельности	1 год обучения
ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ОПК-9.3 Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	1 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Коды индикаторов компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
УК-4.	УК-4.1.	<b>Знает:</b> - основы конфликтологии; - принципы и критерии эффективного общения, коммуникативные технологии, приемы, методы профессионального взаимодействия с коллегами, способы и методы предупреждения и разрешения конфликтных ситуаций в медицинской среде. <b>Умеет:</b> - применять разнообразные коммуникативные технологии в соответствии с этапами эффективного общения при профессиональном взаимодей-	Комплекты 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет, 1 год обучения

		<p>ствии с коллегами .</p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками ассертивного и конгруэнтного поведения, техниками снятия и регулирования эмоционального напряжения</li> </ul>		
	УК-4.2.	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы конфликтологии;</li> <li>- принципы и критерии эффективного общения, коммуникативные технологии, приемы, методы эффективного профессионального общения с пациентом, родственниками пациента</li> </ul> <p><b>Умеет:</b> применять на практике разнообразные коммуникативные технологии в соответствии с этапами эффективного общения и с учетом категорий пациентов, их индивидуально-личностными особенностями</p> <p><b>Владеет:</b> навыками ассертивного и конгруэнтного поведения, техниками снятия и регулирования эмоционального напряжения.</p>		
ОПК-9.	ОПК-9.3	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии;</li> <li>- должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях инфекционного профиля;</li> <li>- принципы организации эффективного профессионального взаимодействия и методы предупреждения и разрешения конфликтных ситуаций в медицинском</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий.</li> <li>2. Практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Зачет , 1 год обучения

		<p>коллективе.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять контроль выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>- применять принципы эффективного общения при организации профессиональном взаимодействии с коллегами, в том числе с младшим медицинским персоналом.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b> коммуникативными навыками для профессиональной организации медицинской деятельности персонала, находящегося в его распоряжении.</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание оценочного средства.

Тестовый контроль сформированности компетенций **УК-4** (УК-4.1, УК-4.2) и **ОПК-9** (ОПК-9.3).

Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из предложенных.

Примеры:

1. Человеческая речь характеризуется:

1. наличием сигналов, запускающим те или иные поведенческие реакции
2. логикой построения фраз
3. возможностью передать информацию о прошлых и будущих событиях
4. все ответы верны

2. Препятствия в общении, которые проявляются в непонимании высказываний, требований, предъявляемых другому лицу – это барьеры:

1. смысловые
2. эмоциональные
3. физические
4. психологические

3. Видение субъекта общения другого человека как продолжения самого себя, наделение его своими чертами – это:

1. идентификация
2. эмпатия
3. рефлексия
4. соперничество

4. Существенный признак внушения:

1. некритичное восприятие информации
2. недоверие
3. критичность
4. требовательность

5. Осознанное внешнее согласие с группой при внутреннем расхождении с её позицией – это:

1. психическое заражение
2. конформизм
3. убеждение
4. подражание

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Тестирование проводится на заключительном занятии дисциплины. Имеются 2 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 50 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## **2.2. Оценочное средство: Практико-ориентированные задания**

### **2.2.1. Содержание оценочного средства**

Используется для оценки практических умений, опыта (владений) на компетенцию **УК-4** (УК-4.1, УК-4.2) и **ОПК-9** (ОПК-9.3).

Примеры:

1. Выстройте модель эффективного общения врача с пациентом с **шизоидной** акцентуацией характера. Какие слабые стороны данного типа необходимо учитывать? На какие сильные стороны акцентуированного характера пациента вы будете опираться?

Проиллюстрируйте на примере конкретного фрагмента диалога, какие коммуникативные приемы и техники целесообразно использовать в медицинском интервью с данным пациентом?

2. Молодой врач, девушка с приятной внешностью, обычно пытается настоять на своем, логически убеждая всех в своей правоте, манипулирует окружающими и демонстративно

игнорирует мнение несогласных с ней. Вследствие такого поведения у нее возникают проблемы во взаимодействии с коллегами. Коллектив отказывается с ней работать.

**Проведите анализ ситуации по алгоритму:**

1. Назовите причину и субъекты конфликта.
2. Классифицируйте конфликт:
  - Открытый/скрытый;
  - Внутриличностный/межличностный/между личностью и группой/межгрупповой/межорганизационный;
  - Конфликт ресурсов/конфликт интересов/конфликт ценностей/конфликт целей и средств достижения целей/конфликт правил взаимодействия/конфликт неудовлетворительных коммуникаций.
3. Определите этап конфликта.
4. Определите стратегии поведения сторон конфликта.
5. Определите возможные последствия конфликта (конструктивные и деструктивные).
6. Укажите методы и приемы, способствующие реализации стратегии сотрудничества в данной конфликтной ситуации.

**3. Охарактеризуйте эмоционально-психологическое состояние «мнительного пациента» (классификация «особых» пациентов)**

- Определите роли и стратегии пациента данного типа при общении с врачом.
- Укажите, какие психологические (поведенческие) реакции на заболевание могут встречаться у пациентов данного типа.
- Какие коммуникативные приемы и технологии необходимо применять в общении и взаимодействии с данным типом пациента?

4. Опишите последовательность и эффективность организации 4 этапа медицинского интервью. Проиллюстрируйте на конкретных примерах.

**2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Практические навыки оценивают отметками «выполнено», «не выполнено».

<b>Индикатор достижения компетенции</b>	<b>«выполнено»</b>	<b>«не выполнено»</b>
<b>УК-4.1</b>	<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять разнообразные коммуникативные технологии в соответствии с этапами эффективного общения при профессиональном взаимодействии с коллегами .</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками ассертивного и конгруэнтного поведения, техниками снятия и регулирования эмоционального напряжения</li> </ul>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> - применять разнообразные коммуникативные технологии в соответствии с этапами эффективного общения при профессиональном взаимодействии с коллегами, <u>даже под руководством преподавателя.</u></p>

<b>УК-4.2</b>	<p><b>Умеет:</b> применять на практике разнообразные коммуникативные технологии в соответствии с этапами эффективного общения и с учетом категорий пациентов, их индивидуально-личностными особенностями</p> <p><b>Владеет:</b> навыками ассертивного и конгруэнтного поведения, техниками снятия и регулирования эмоционального напряжения.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> применять на практике разнообразные коммуникативные технологии в соответствии с этапами эффективного общения и с учетом категорий пациентов, их индивидуально-личностными особенностями, <u>даже под руководством преподавателя</u></p>
<b>ОПК-9.3</b>	<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять контроль выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>- применять принципы эффективного общения при организации профессиональном взаимодействии с коллегами, в том числе с младшим медицинским персоналом.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b> коммуникативными навыками для профессиональной организации медицинской деятельности персонала, находящегося в его распоряжении.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять контроль выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>- применять принципы эффективного общения при организации профессиональном взаимодействии с коллегами, в том числе с младшим медицинским персоналом, <u>даже под руководством преподавателя</u></li> </ul>

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «выполнено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «выполнено».

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

### Контролируемые индикаторы достижения компетенций: УК-4.1

#### 1. Осознанное внешнее согласие с группой при внутреннем расхождении с её позицией – это:

1. психическое заражение
2. конформизм
3. убеждение
4. подражание

#### 2. Преодоление всех барьеров общения – это соблюдение следующих условий:

1. понимание целей партнера
2. все перечисленные условия
3. понимание партнера, адекватное представление его точки зрения
4. знание индивидуальных особенностей партнера

#### 3. Вид психологического воздействия, искусное исполнение которого ведет к скрытому возбуждению у другого человека намерений, не совпадающих с его актуально существующими желаниями, называется:

1. манипуляцией
2. суггестией
3. гипнозом

**4. К какой тактике относится прием «закрытая дверь»:**

1. ультимативной тактике
2. тактике выжимания уступок
3. тактике лавирования.

**5. Столкновение противоположно направленных целей, интересов, позиций, явлений или взглядов оппонентов или субъектов взаимодействия, называется:**

1. конфликтом
2. конкуренцией
3. соревнованием

**6. Осознание человеком того, как он воспринимается и оценивается другими людьми, называется:**

1. рефлексия
2. интроспекция
3. аттракция
4. нет ни одного правильного ответа

**7. Распространение в условиях дефицита информации о человеке общего оценочного впечатления о нем на восприятие его поступков и личностных качеств называется:**

1. эффект ореола
2. эффект бумеранга
3. установка
4. эффект первичности

**8. Расстояние, которое обычно разделяет нас, когда мы находимся на официальных приемах и дружеских вечеринках –это:**

1. личная зона
2. интимная зона
3. социальная зона
4. публичная зона

**9. Для чего применяется «мозговой штурм»:**

1. поддержать авторитет и власть руководителя
2. предотвратить панику
3. чтобы помочь группе достичь согласия по принимаемому решению
4. выработать новые, творческие подходы к решению проблемы

**10. Какой из факторов является ограничивающим при групповом решении проблемы:**

1. группа не может суммировать информацию
2. группа ошибается чаще, чем отдельный индивидуум
3. в группе реже случаются озарения, чем при индивидуальной работе
4. группе требуется больше времени, чем отдельному индивидууму

**11. В какой ситуации вы примете самое рискованное решение:**

1. под руководством вышестоящего лица

2. действуя в одиночку
3. находясь в группе
4. с деловым партнером

**12. Член группы, за которым она признает право принимать ответственные решения в значимых для нее ситуациях:**

1. преподаватель
2. руководитель
3. авторитет
4. лидер

**13. Индивид, который наделен властью награждать и наказывать других членов своей группы:**

1. авторитет
2. лидер
3. руководитель
4. преподаватель

**14. Что из перечисленного имеет отношение к стратегиям поведения в конфликте:**

1. уступка, уход, сотрудничество
2. компромисс, критика, борьба
3. борьба, уход, убеждение

**15. Что относится к поведенческим конфликтогенам:**

1. проявление агрессии, превосходства, эгоизма
2. редукция сознательной части психики
3. общение с конфликтными личностями

**Контролируемые индикаторы достижения компетенций: УК-4.2**

**1. Основные качества манипулятора:**

1. недоверие к себе и другим
2. лживость
3. примитивность чувств
4. все ответы верны

**2. Комплексное вербальное и невербальное воздействие на эмоции, суждение, самосознание человека при многих психических и психосоматических заболеваниях - это реализация функции общения:**

1. прагматической
2. управленческой
3. терапевтической
4. коммуникативной

**3. Особенность невербального общения:**

1. обусловлено импульсом подсознания
2. отсутствие возможности подделать эти импульсы
3. все ответы верны
4. его проявлениям доверяют больше, чем вербальному общению

#### **4. Почему до настоящего времени встречаются неэффективные отношения между врачом и пациентом?**

1. врач не имеет представления о понятии «стигматизация»
2. врач не придает особого значения общению с пациентом в терапевтическом процессе
3. врач не следует Эдинбургской декларации Всемирной федерации по медицинскому образованию
4. врач не ориентируется в принципах психотерапии
5. врач доверяет течение лечебного процесса взглядам пациента на данную проблему

#### **5. Что такое эмпатия?**

1. способность вчувствования в психологию другого человека
2. способность устанавливать раппорт
3. способность понимать мысли пациента
4. способность быть активным слушателем
5. способность эффективно коммуницировать с пациентом

#### **6. В чем особенности врачебной деятельности как особой формы коммуникации?**

1. способность устанавливать дружеские отношения с пациентом
2. способность построить терапевтический альянс «врач-пациент» и следовать биопсихосоциальной модели подхода к болезни
3. врач должен иметь специально оборудованный кабинет для общения с пациентом
4. врач должен иметь представление о нейролингвистическом программировании
5. врач должен обладать гипнотическими навыками

#### **7. Что такое активное слушание?**

1. слушать то, что говорит пациент, концентрироваться на фактах и уметь все суммировать
2. сидеть рядом с пациентом
3. обнимать пациента
4. дотрагиваться до пациента
5. кивать пациенту во время беседы

#### **8. Какова роль наблюдения?**

1. улавливание невербальной информации
2. улавливание улыбки пациента
3. улавливание печали пациента
4. подтвердить свои предположения во время беседы
5. выявить нежелание общаться

#### **9. Какие правила невербального общения желательно соблюдать?**

1. быть искренним
2. быть эмпатичным
3. принятие дружеской позы, не вторгаться в личное пространство пациента, невербально демонстрировать заинтересованность в беседе
4. сидеть со скрещенными руками на груди
5. сидеть рядом с пациентом на близком от него расстоянии

#### **10. Чего обычно ждут пациенты от врача?**

1. привлекательности врача
2. опрятности врача
3. человечности, компетентности, вовлечение пациентов в принятие решений
4. позитивных невербальных жестов

5. конструктивной критики

**11. В каких случаях пациент может избегать говорить о своих проблемах?**

1. не может сформулировать свою проблему
2. отталкивает неопрятность врача
3. пациент считает, что ничего нельзя сделать, что худшие его опасения могут подтвердиться, врач не обладает эмпатией
4. у пациента проблемы с самопрезентацией
5. у пациента занижена самооценка

**12. Что важно помнить врачу в процессе коммуникации?**

1. имя пациента
2. гарантия врачебной тайны, использование слов, понятных пациенту
3. обещание хороших результатов в процессе терапии
4. подбор эффективных препаратов
5. данные анамнеза

**13. С какой целью задаются закрытые вопросы?**

1. для определения целей
2. для прояснения ситуации
3. для сбора анамнеза
4. для сбора катамнеза
5. для установления раппорта

**14. В каких случаях полезны открытые вопросы?**

1. когда симптомы могут иметь психодинамическое значение
2. когда симптомы могут способствовать сбору анамнеза
3. когда симптомы выявляют скрытые желания пациента
4. когда симптомы раскрывают суть личности пациента
5. когда необходимо установить раппорт

**15. Что содержат направляющие вопросы?**

1. предположения
2. утверждения
3. замечания
4. целеполагания
5. опровержения

**16. Изучение психики посредством общения называется**

1. метод беседы
2. тестов
3. наблюдения
4. анкетирования
5. сбор объективного анамнеза

**17. Частой ошибкой врача в процессе общения является:**

1. «ошибочное мнение», что пациент его понял
2. ускоренная речь
3. неуместная улыбка
4. большое количество невербальных жестов
5. подбадривание пациента

**18. Важным условием эффективного взаимодействия между врачом и пациентом является:**

1. умение в короткое время собрать анамнез
2. резюмирование информации, сказанной пациентом
3. обаяние врача и пациента
4. высокий интеллект пациента
5. высокий интеллект врача

**19. Что такое коммуникативная толерантность?**

1. терпимость, снисходительность
2. нетерпимость врача по отношению к пациенту
3. нервозность врача
4. эмпатия
5. способность задавать открытые вопросы

**20. Какова роль пациент-центрированного подхода в построении коммуникации?**

1. повышает квалификацию врача
2. повышает социальный статус врача
3. пациент становится более раскованным и свободным
4. улучшает познания врача в отношении своего заболевания
5. улучшает невербальную коммуникацию

### **Контролируемые индикаторы достижения компетенций: ОПК-9.3**

**1. Основным критерием эффективного управления с точки зрения менеджмента является:**

1. использование руководителем преимущественно демократического стиля руководства;
2. благоприятный социально-психологический климат в коллективе;
3. авторитетность руководителя у подчиненных, коллег и вышестоящего руководства;
4. степень достижения организацией поставленных целей;
5. все вышеперечисленное в равной мере.

**2. Наиболее сложными для управления являются:**

1. финансовые ресурсы;
2. информационные ресурсы;
3. кадровые ресурсы;
4. экономические ресурсы;
5. материальные ресурсы.

**3. Манера поведения руководителя по отношению к подчиненным с целью побудить их к приложению трудовых усилий называется:**

1. метод управления;
2. манера управления;
3. принцип управления;
4. стиль управления;
5. функция управления.

**4. Наиболее оптимальным стилем управления является:**

1. авторитарный;
2. демократический;
3. либеральный;
4. попустительский;

5. в работе эффективного руководителя в той или иной степени присутствует каждый из трех стилей руководства в зависимости от ситуации и иных факторов.

**5. Когда возникает необходимость управления?**

1. При желании производить товары и услуги.
2. При объединении людей для совместной деятельности.
3. При наличии собственности.
4. При определении стратегии развития предприятия.
5. При определении стратегии и тактики предприятия.

**6. Осуществление постоянного текущего контроля выполнения работ, оптимальное использование выделенных ресурсов являются функциями руководителей**

1. стратегического уровня управления;
2. тактического уровня управления;
3. оперативного уровня управления;
4. смешанного уровня управления;
5. пролонгированного уровня управления.

**7. Видами контроля являются:**

1. только предварительный контроль;
2. только текущий контроль;
3. только заключительный контроль;
4. предварительный, текущий и заключительный виды контроля;
5. предварительный, текущий, заключительный и личный виды контроля.

**8. Определение ограничений принимаемого решения, оценка альтернативных вариантов действия производится в ходе принятия решения**

1. запрограммированного;
2. незапрограммированного;
3. интуитивного;
4. суждения;
5. рационального.

**9. Можно ли найти идеальное решение какой-либо конкретной проблемы?**

1. Да, если у руководителя достаточно времени для его поиска.
2. Да, если руководитель обладает высоким управленческим потенциалом.
3. Нет, любое решение всегда будет иметь какие-либо негативные последствия.
4. Нет, любой руководитель думает в первую очередь о себе, и только потом – о своей организации.
5. Нет, руководителю всегда не будет хватать времени для поиска идеального варианта решения.

**10. Контролируя ход работ, руководитель общается с подчиненными. Какую информацию он должен сообщать подчиненным?**

1. Информацию о целях и задачах работы.
2. Информацию о принятых стандартах и допустимых отклонениях от них.
3. Информацию о достигнутых коллективом результатах работы.
4. Вся перечисленная информация должна доводиться до сведения подчиненных.
5. Никакие из перечисленных сведений не должны сообщаться подчиненным.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. Выстройте модель эффективного общения врача с пациентом с **гипертимной** акцентуацией характера (УК-4.2).

Какие слабые стороны данного типа необходимо учитывать? На какие сильные стороны акцентуированного характера пациента вы будете опираться?

Проиллюстрируйте на примере конкретного фрагмента диалога, какие коммуникативные приемы и техники целесообразно использовать в медицинском интервью с данным пациентом?

2. Выстройте модель эффективного общения врача с пациентом с **гипотимной** акцентуацией характера (УК-4.2).

Какие слабые стороны данного типа необходимо учитывать? На какие сильные стороны акцентуированного характера пациента вы будете опираться?

Проиллюстрируйте на примере конкретного фрагмента диалога, какие коммуникативные приемы и техники целесообразно использовать в медицинском интервью с данным пациентом?

3. Выстройте модель эффективного общения врача с пациентом с **шизоидной** акцентуацией характера (УК-4.2).

Какие слабые стороны данного типа необходимо учитывать? На какие сильные стороны акцентуированного характера пациента вы будете опираться?

Проиллюстрируйте на примере конкретного фрагмента диалога, какие коммуникативные приемы и техники целесообразно использовать в медицинском интервью с данным пациентом?

4. Выстройте модель эффективного общения врача с пациентом с **сензитивной** акцентуацией характера (УК-4.2).

Какие слабые стороны данного типа необходимо учитывать? На какие сильные стороны акцентуированного характера пациента вы будете опираться?

Проиллюстрируйте на примере конкретного фрагмента диалога, какие коммуникативные приемы и техники целесообразно использовать в медицинском интервью с данным пациентом?

5. Выстройте модель эффективного общения врача с пациентом с **истероидной** акцентуацией характера (УК-4.2).

Какие слабые стороны данного типа необходимо учитывать? На какие сильные стороны акцентуированного характера пациента вы будете опираться?

Проиллюстрируйте на примере конкретного фрагмента диалога, какие коммуникативные приемы и техники целесообразно использовать в медицинском интервью с данным пациентом?

6. Выстройте модель эффективного общения врача с пациентом с **паранойяльной** акцентуацией характера (УК-4.2).

Какие слабые стороны данного типа необходимо учитывать? На какие сильные стороны акцентуированного характера пациента вы будете опираться?

Проиллюстрируйте на примере конкретного фрагмента диалога, какие коммуникативные приемы и техники целесообразно использовать в медицинском интервью с данным пациентом?

7. Выстройте модель эффективного общения врача с пациентом с **эпилептоидной** акцентуацией характера (УК-4.2).

Какие слабые стороны данного типа необходимо учитывать? На какие сильные стороны акцентуированного характера пациента вы будете опираться?  
Проиллюстрируйте на примере конкретного фрагмента диалога, какие коммуникативные приемы и техники целесообразно использовать в медицинском интервью с данным пациентом?

8. Выстройте модель эффективного общения врача с пациентом с **психастеноидной** акцентуацией характера (УК-4.2).  
Какие слабые стороны данного типа необходимо учитывать? На какие сильные стороны акцентуированного характера пациента вы будете опираться?  
Проиллюстрируйте на примере конкретного фрагмента диалога, какие коммуникативные приемы и техники целесообразно использовать в медицинском интервью с данным пациентом?

9. Выстройте модель эффективного общения врача с пациентом с **циклоидной** акцентуацией характера (УК-4.2).  
Какие слабые стороны данного типа необходимо учитывать? На какие сильные стороны акцентуированного характера пациента вы будете опираться?  
Проиллюстрируйте на примере конкретного фрагмента диалога, какие коммуникативные приемы и техники целесообразно использовать в медицинском интервью с данным пациентом?

10. Проанализируйте данную конфликтную ситуацию (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3):  
**Медсестра должна делать уколы антибиотиков в определенное время (6 ч., 12 ч., 18 ч., 24 ч). Об этом знают пациенты. Но из-за большой загруженности последним пациентам процедура проводилась на полчаса позже. Один из пациентов возмутился и обратился с жалобой к врачу.**

Алгоритм анализа:

1. Назовите причину и субъекты конфликта.
2. Классифицируйте конфликт:
  - Открытый/скрытый;
  - Внутриличностный/межличностный/между личностью и группой/межгрупповой/межорганизационный;
  - Конфликт ресурсов/конфликт интересов/конфликт ценностей/конфликт целей и средств достижения целей/конфликт правил взаимодействия/конфликт неудовлетворительных коммуникаций.
3. Определите этап конфликта.
4. Определите стратегии поведения сторон конфликта.
5. Определите возможные последствия конфликта (конструктивные и деструктивные).
6. Укажите методы и приемы, способствующие реализации стратегии сотрудничества в данной конфликтной ситуации.

11. Проанализируйте данную конфликтную ситуацию (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3):  
**Пациент К., 38 лет, после автокатастрофы попадает в тяжелое состояние с большой потерей крови. Пациент нуждается в срочном переливании крови, но являясь представителем сообщества свидетелей Иеговы, категорически отказывается от процедуры, несмотря на настаивания врача. Врач, в целях спасения жизни больного, пренебрегает его мнением и проводит гемотранфузию. Пациент, оправившись после кровопотери, входит в конфликт с врачом.**

Алгоритм анализа:

1. Назовите причину и субъекты конфликта.
2. Классифицируйте конфликт:

- Открытый/скрытый;
  - Внутриличностный/межличностный/между личностью и группой/межгрупповой/межорганизационный;
  - Конфликт ресурсов/конфликт интересов/конфликт ценностей/конфликт целей и средств достижения целей/конфликт правил взаимодействия/конфликт неудовлетворительных коммуникаций.
3. Определите этап конфликта.
  4. Определите стратегии поведения сторон конфликта.
  5. Определите возможные последствия конфликта (конструктивные и деструктивные).
  6. Укажите методы и приемы, способствующие реализации стратегии сотрудничества в данной конфликтной ситуации.

12. Проанализируйте данную конфликтную ситуацию (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3):

**Молодой врач, девушка с приятной внешностью, обычно пытается настоять на своем, логически убеждая всех в своей правоте, манипулирует окружающими и демонстративно игнорирует мнение несогласных с ней. Вследствие такого поведения у нее возникают проблемы во взаимодействии с коллегами. Коллектив отказывается с ней работать.**

Алгоритм анализа:

1. Назовите причину и субъекты конфликта.
2. Классифицируйте конфликт:
  - Открытый/скрытый;
  - Внутриличностный/межличностный/между личностью и группой/межгрупповой/межорганизационный;
  - Конфликт ресурсов/конфликт интересов/конфликт ценностей/конфликт целей и средств достижения целей/конфликт правил взаимодействия/конфликт неудовлетворительных коммуникаций.
3. Определите этап конфликта.
4. Определите стратегии поведения сторон конфликта.
5. Определите возможные последствия конфликта (конструктивные и деструктивные).
6. Укажите методы и приемы, способствующие реализации стратегии сотрудничества в данной конфликтной ситуации.

13. Проанализируйте данную конфликтную ситуацию (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3):

**Ординатор Ф., имея глубокие знания и хорошие профессиональные навыки, в конфликтных ситуациях с коллегами и пациентами обычно старается настоять на своем: логически убеждает в своей правоте, а иногда откровенно манипулирует или резко и демонстративно прерывает отношения с несогласными с ним. Такое поведение ухудшает работу всего коллектива.**

Алгоритм анализа:

1. Назовите причину и субъекты конфликта.
2. Классифицируйте конфликт:
  - Открытый/скрытый;
  - Внутриличностный/межличностный/между личностью и группой/межгрупповой/межорганизационный;
  - Конфликт ресурсов/конфликт интересов/конфликт ценностей/конфликт целей и средств достижения целей/конфликт правил взаимодействия/конфликт неудовлетворительных коммуникаций.
3. Определите этап конфликта.
4. Определите стратегии поведения сторон конфликта.
5. Определите возможные последствия конфликта (конструктивные и деструктивные).
6. Укажите методы и приемы, способствующие реализации стратегии сотрудничества в данной конфликтной ситуации.

14. Какие техники регуляции и снижения эмоциональной напряженности можно использовать в ходе медицинского интервью на каждом этапе общения? Проиллюстрируйте на конкретных примерах (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3).

15. Приведите примеры конгруэнтного и неконгруэнтного поведения врача в ходе медицинского интервью (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3).

16. Охарактеризуйте эмоционально-психологическое состояние **«коммуникативно голодного пациента»** (классификация «особых» пациентов) (УК-4.2):

- Определите роли и стратегии пациента данного типа при общении с врачом.
- Укажите, какие психологические (поведенческие) реакции на заболевание могут встречаться у пациентов данного типа.
- Какие коммуникативные приемы и технологии необходимо применять в общении и взаимодействии с данным типом пациента?

17. Охарактеризуйте эмоционально-психологическое состояние **«пациента с неконтролируемым страхом перед болью»** (классификация «особых» пациентов) (УК-4.2):

- Определите роли и стратегии пациента данного типа при общении с врачом.
- Укажите, какие психологические (поведенческие) реакции на заболевание могут встречаться у пациентов данного типа.
- Какие коммуникативные приемы и технологии необходимо применять в общении и взаимодействии с данным типом пациента?

18. Охарактеризуйте эмоционально-психологическое состояние **«VIP-пациента»** (классификация «особых» пациентов) (УК-4.2):

- Определите роли и стратегии пациента данного типа при общении с врачом.
- Укажите, какие психологические (поведенческие) реакции на заболевание могут встречаться у пациентов данного типа.
- Какие коммуникативные приемы и технологии необходимо применять в общении и взаимодействии с данным типом пациента?

19. Охарактеризуйте эмоционально-психологическое состояние **«мнительного пациента»** (классификация «особых» пациентов) (УК-4.2):

- Определите роли и стратегии пациента данного типа при общении с врачом.
- Укажите, какие психологические (поведенческие) реакции на заболевание могут встречаться у пациентов данного типа.
- Какие коммуникативные приемы и технологии необходимо применять в общении и взаимодействии с данным типом пациента?

20. Охарактеризуйте эмоционально-психологическое состояние **«мнимого пациента»** (классификация «особых» пациентов) (УК-4.2):

- Определите роли и стратегии пациента данного типа при общении с врачом.
- Укажите, какие психологические (поведенческие) реакции на заболевание могут встречаться у пациентов данного типа.
- Какие коммуникативные приемы и технологии необходимо применять в общении и взаимодействии с данным типом пациента?

21. Охарактеризуйте эмоционально-психологическое состояние **«непослушного пациента»** (классификация «особых» пациентов) (УК-4.2):

- Определите роли и стратегии пациента данного типа при общении с врачом.

- Укажите, какие психологические (поведенческие) реакции на заболевание могут встречаться у пациентов данного типа.
- Какие коммуникативные приемы и технологии необходимо применять в общении и взаимодействии с данным типом пациента?

22. Опишите последовательность и эффективность организации 1 и 2 этапов медицинского интервью. Проиллюстрируйте на конкретных примерах (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3).

23. Опишите последовательность и эффективность организации 3 этапа медицинского интервью. Проиллюстрируйте на конкретных примерах (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3).

24. Опишите последовательность и эффективность организации 4 этапа медицинского интервью. Проиллюстрируйте на конкретных примерах (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3).

25. Опишите последовательность и эффективность организации 5 и 6 (заключительного) этапа медицинского интервью. Проиллюстрируйте на конкретных примерах (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3).

26. Проанализируйте данную ситуацию (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3):

**Вы - молодой, начинающий врач, недавно закончивший ординатуру. Стали свидетелем того, как опытный специалист грубо оборвал повторные расспросы дочери пожилой пациентки, перенесшей инфаркт, о состоянии пациентки, о возможных последствиях и дальнейших рекомендациях. Врач сослался на то, что все необходимое родственнице пациентки было разъяснено).**

Ваша реакция и дальнейшие действия. Какие принципы и критерии эффективного общения были нарушены в данном случае?

27. Проанализируйте данную ситуацию (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3):

**Вы - недавно назначенный молодой руководитель медицинского коллектива. Диспетчер кол-центра в вашем присутствии некорректно, в повышенном тоне ответила абоненту, что у нее нет времени выслушивать жалобы на отсутствие записи к необходимому пациенту врачу в ближайшую неделю, и положила трубку.**

Ваша реакция и дальнейшие действия. Какие принципы и критерии эффективного общения были нарушены в данном случае?

28. Проанализируйте данную ситуацию (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3):

**Преподаватель во время занятия со студенческой группой решил проконсультировать пациентку с жалобами на боли и чувство дискомфорта в эпигастральной области, отрыжку, изжогу, тошноту. Расспрашивая больную при сборе анамнеза, он выяснил, что несколько лет назад она лечилась в кожно-венерологическом диспансере. Вопрос велся нарочито громко, явно для демонстрации студентам. Больная заплакала и ушла.**

Какие принципы и критерии эффективного общения были нарушены в данном случае? Как следовало поступить в этой ситуации?

29. Какова должна быть Ваша тактика в отношении данного пациента (УК-4.2)?

**На прием в отделение терапевтической стоматологии обратился пациент с диагнозом обострение хронического рецидивирующего стоматита. Из амбулаторной карты Вам стало известно, что он сотрудник Министерства здравоохранения. Пациент замкнут, на вопросы отвечает коротко и односложно. При осмотре диагноз подтвержден. Больной в течение сбора анамнеза и осмотра неоднократно подчеркивает, что он**

пришел к Вам на прием только для получения рецептов на приобретение лекарственных препаратов, перечисленных в записке.

### *Варианты ответа*

1. После установления места работы больного пригласите заведующего отделением и не станете осматривать пациента самостоятельно.
2. Будете довольствоваться коротким анамнезом. Проведете обследование больного с привлечением всех возможных методов и способов диагностики, даже тех, которые не являются необходимыми при заболевании пациента.
3. Попытайтесь преодолеть замкнутость пациента и собрать анамнез более подробно. Осмотрите пациента как обычного больного. Принимая во внимание тот факт, что он медицинский работник, учтете его мнение (в пределах допустимого) по поводу планирования и проведения ему лечебно-профилактических мероприятий. Назначите обследование соответственно поставленному диагнозу. Проконсультируете пациента со старшим коллегой (заведующим отделением, доцентом, профессором). Объясните больному необходимую тактику его обследования и лечения. Назначите необходимые исследования, лекарственные препараты и процедуры, не идя на поводу у пациента.
4. После установления места работы больного поверхностно обследуете пациента и назначите ему те лекарственные препараты, которые он требует.

30. Проанализируйте данную ситуацию (УК-4.1, УК-4.2, ОПК-9.3):

**В родильное отделение поступила женщина с обильным кровотечением на 7 месяце беременности. В приемном отделении врач поставил диагноз: «отслойка нормально расположенной плаценты». При транспортировке пациентки, она теряет сознание в связи с кровопотерей. Ее переводят в операционный блок, где проводят операцию кесарево сечение. Когда пациентка пришла в сознание она предъявила претензии по поводу проведенной операции: «Почему операция была сделана без ее согласия?»**  
Какие медиативные принципы и технологии вы бы могли использовать при разрешении данной конфликтной ситуации в качестве посредника?

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Ивановский государственный медицинский университет»**

Кафедра анестезиологии, реаниматологии, скорой медицинской помощи

**Приложение 1**  
**к рабочей программе дисциплины**  
**«Неотложная помощь»**

**Оценочные средства методические материалы**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
**«Неотложная помощь»**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации  
Тип образовательной программы: программа ординатуры  
Направление подготовки (специальность): 31.08.58 Оториноларингология  
Направленность: Оториноларингология  
Квалификация выпускника: врач – оториноларинголог  
Форма обучения: очная  
Срок освоения образовательной программы: 2 года  
Код дисциплины: Б1.О.6

## Паспорт ОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов компетенций	Этапы формирования
ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Диагностирует состояния, требующие срочного медицинского вмешательства.	1 год обучения
	ОПК-10.2. Выполняет алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	1 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Код компетенции	Коды индикаторов компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК-10.	ОПК-10.1.	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов;</li> <li>- методику физикального исследования пациентов;</li> <li>- этиологию, патогенез и клинику основных жизнеугрожающих синдромов;</li> <li>- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</li> <li>- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики неотложных состояний.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;</li> <li>- обеспечивать надлежащий уровень специального обследования пациен-</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий.</li> <li>2. Практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Зачет, 1 год обучения

		<p>тов, оценивать тяжесть состояния больных при развитии критических и терминальных состояний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать динамический мониторинг за функцией жизненно-важных органов и систем, уметь анализировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, инструментальных данных.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>		
	ОПК-10.2.	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- лечение основных неотложных состояний в клинике инфекционных болезней.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);</li> <li>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнением мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- методическими подходами к лечению больных при развитии критических и терминальных состоя-</li> </ul>		

		ний; - методами неотложной помощи и интенсивной терапии при развитии критических и терминальных состояний.		
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль сформированности компетенций **ОПК-10** (ОПК-10.1, ОПК-10.2)

Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Клиническим признаком фибрилляции желудочков является / являются
  - а. резкое снижение вольтажа зубцов по электрокардиограмме
  - б. отсутствие пульса на магистральных артериях
  - в. снижение систолического артериального давления
  - г. нитевидный пульс либо глухость тонов сердца аускультативно
  - д. все ответы правильные
  
2. Длительность экспираторного вдоха при проведении искусственной вентиляции легких безаппаратными методами должна составлять
  - а. несколько секунд, длительность принципиального значения не имеет
  - б. не более двух секунд
  - в. две-три секунды
  - г. одну секунду
  
3. Критерием разграничения экстренной и неотложной помощи является
  - а. срочность
  - б. угроза для жизни пациента
  - в. внезапность возникновения заболевания (состояния)
  - г. наличие осложнений
  - д. обострение хронического заболевания
  
4. К препаратам второй линии лечения анафилаксии относятся
  - а. ксантины
  - б. адреномиметики и бронхолитики
  - в. изотонический раствор натрия хлорида
  - г. препараты кальция
  - д. глюкокортикостероиды

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии дисциплины. Имеются 2 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 50 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания

### 2.2.1. Содержание

Используется для оценки практических умений, опыта (владений) на компетенцию ОПК-10 (ОПК-10.1, ОПК-10.2)

#### Пример:

Пациентка К., 52 года. Доставлена бригадой скорой помощи с жалобами на затрудненный выдох, кашель с трудноотделяемой вязкой, слизистой мокротой. Страдает бронхиальной астмой 15 лет. Ухудшение состояния связывает с перенесенным ОРВИ. Количество ингаляций «Беротека» вынуждена увеличить до 15 раз. Последние 2 дня приступ полностью не купируется.

При осмотре: состояние тяжелое. Возбуждена. Диффузный цианоз. Кожный покров влажный. Положение вынужденное – сидит. Дыхание с участием вспомогательной мускулатуры. Шумный свистящий выдох. При аускультации грудной клетки дыхание ослабленное везикулярное, участки «немного» легкого. ЧСС 120 в минуту. АД-160/90 мм.рт.ст.

#### Задания:

1. Определите неотложное состояние (ОПК-10.1).
2. Составьте алгоритм оказания помощи и обоснуйте его (ОПК-10.2).
3. Определите дальнейшую тактику (ОПК-10.2).

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Практические навыки оцениваются отметками «выполнено», «не выполнено».

Индикатор достижения компетенции	«выполнено»	«не выполнено»
ОПК-10.1	<b>Умеет:</b> - распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; - обеспечивать надлежащий уровень специального обследования пациентов, оценивать тяжесть состояния больных при развитии критических и терминальных состояний; - организовать динамический мониторинг за функцией жизненно-важных органов и систем, уметь анализировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, инструментальных данных.	<b>Умеет:</b> <u>не способен</u> - распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; - обеспечивать надлежащий уровень специального обследования пациентов, оценивать тяжесть состояния больных при развитии критических и терминальных состояний; - организовать динамиче-

	<p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>	<p>ский мониторинг за функцией жизненно-важных органов и систем, уметь анализировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, инструментальных данных.</p>
ОПК-10.2	<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнением мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- методическими подходами к лечению больных при развитии критических и терминальных состояний;</li> <li>- методами неотложной помощи и интенсивной терапии при развитии критических и терминальных состояний.</li> </ul>	<p><b>Умеет:</b></p> <p><u>не способен</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по практико-ориентированным заданиям проводится во время промежуточной аттестации

### 2.3. Критерии получения ординатором зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «зачтено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «зачтено».

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

### Контролируемые индикаторы достижения компетенций: ОПК-10.1

1. Средняя продолжительность периода клинической смерти у взрослых при первичной внезапной остановке сердца при нормальной температуре тела и окружающей среды составляет

- от тридцати секунд до одной минуты
- от трех до пяти минут
- от восьми до десяти минут
- определенное время до появления достоверных признаков биологической смерти

2. Наиболее частым механизмом остановки сердца у детей раннего возраста является

- а. фибрилляция желудочков
- б. желудочковая двунаправленная-веретенообразная тахикардия
- в. электромеханическая диссоциация
- г. асистолия
- д. брадикардия с ЧСС менее 30 ударов в минуту

3. Проверка наличия пульса на магистральных артериях при подозрении на клиническую смерть должна осуществляться в течение

- а. 3-5 секунд
- б. 10 секунд
- в. 20 секунд
- г. одной минуты

4. К экстракардиальным причинам остановки кровообращения не относится / не относятся

- а. полная атриовентрикулярная блокада
- б. электротравма с прохождением линии тока через сердце
- в. кардиогенный шок на фоне инфаркта миокарда
- г. вторичное утопление («смерть в воде»)
- д. дилатационная кардиомиопатия

5. К основным диагностическим признакам остановки сердца относятся

- а. отсутствие сознания
- б. отсутствие дыхания или патологическое дыхание, не обеспечивающее адекватную вентилизацию
- в. отсутствие пульса на лучевых артериях
- г. отсутствие пульса на магистральных артериях
- д. изменение цвета кожного покрова (бледность, цианоз, мраморность)
- е. снижение кожной температуры
- ж. расширение зрачков
- з. наличие тяжелой травмы черепа

6. Ведущей причиной внезапной смерти у взрослых во всем мире является

- а. кардиальная патология
- б. патология центральной нервной системы
- в. травматическая болезнь
- г. патология, возникающая при острых экзогенных отравлениях
- д. онкопатология

7. Диагноз смерти мозга человека устанавливается

- а. специально приглашенным для этой цели врачом-неврологом
- б. только руководителем лечебного учреждения
- в. только консилиумом врачей
- г. только заведующим профильным отделением
- д. врачом-трансплантологом

8. Механизм остановки сердца, при котором отмечается прекращение механической и электрической активности миокарда, а на электрокардиограмме кривая электрической активности приближается к изолинии, называется

- а. желудочковой асистолией
- б. тотальной асистолией
- в. мелковолновой фибрилляцией желудочков
- г. электромеханической диссоциацией
- д. фибрилляцией предсердий
- е. желудочковой тахикардией

9. К основным диагностическим признакам остановки сердца не относятся

- а. расширение зрачков
- б. отсутствие фотореакции
- в. отсутствие пульса на лучевых артериях
- г. отсутствие пульса на магистральных артериях
- д. изменение цвета кожного покрова (бледность, цианоз, мраморность)
- е. снижение кожной температуры
- ж. отсутствие сознания
- з. наличие признаков массивной кровопотери

10. Если пациент находится на непрерывном мониторинге жизненных функций, то при определении прекращения гемодинамики по монитору следует

- а. выяснить причину остановки сердца и предрасполагающие факторы
- б. в течение 30 секунд выявить наличие сознания, дыхания и пульса
- в. немедленно приступить к сердечно-легочной реанимации
- г. дождаться прибытия специалистов, которые начнут реанимационные мероприятия

11. В состав консилиума врачей для установления диагноза смерти мозга взрослого человека в обязательном порядке должны входить

- а. врач-анестезиолог-реаниматолог
- б. врач скорой помощи
- в. лечащий врач
- г. врач-специалист по функциональной диагностике
- д. врач-невролог
- е. заведующий профильным отделением

12. Клиническим признаком фибрилляции желудочков является / являются

- а. резкое снижение вольтажа зубцов по электрокардиограмме
- б. отсутствие пульса на магистральных артериях
- в. снижение систолического артериального давления
- г. нитевидный пульс либо глухость тонов сердца аускультативно
- д. все ответы правильные

13. К экстракардиальным причинам остановки кровообращения относятся

- а. септический и анафилактический шоки
- б. атриовентрикулярные блокады
- в. тампонада сердца
- г. электротравма с прохождением линии тока через сердце
- д. кардиогенный шок на фоне инфаркта миокарда

14. Проверка наличия и адекватности дыхания при подозрении на клиническую смерть должна осуществляться

- а. по принципу «вижу-слышу-ощущаю»
- б. только аускультативно с применением фонендоскопа
- в. методом поднесения зеркала к носу и ко рту пациента

г. с помощью ватки или перышка, поднесенного к носу и ко рту пациента

15. Наиболее частым механизмом остановки сердца у взрослых является

- а. желудочковая асистолия
- б. фибрилляция желудочков
- в. тотальная асистолия
- г. электромеханическая диссоциация

16. Развившаяся III степень тяжести анафилактического шока характеризуется в том числе

- а. утратой сознания
- б. чувством беспокойства
- в. уровнем артериального давления не ниже 90/60 мм рт. ст.
- г. шумом в ушах, головной болью

17. Для острого злокачественного течения анафилактического шока характерны

- а. хороший эффект от своевременной и адекватной терапии, благоприятный исход
- б. манифестация после проведения активной противошоковой терапии, которая дает временный или частичный эффект, и неблагоприятный исход
- в. частая резистентность к терапии и неблагоприятный исход
- г. развитие повторного шокового состояния после первоначального купирования его симптомов и неблагоприятный исход

18. Наиболее прогностически благоприятным вариантом течения анафилактического шока является

- а. рецидивирующее течение
- б. затяжной характер течения
- в. острое злокачественное течение
- г. abortивное течение

19. Анафилактическая реакция представляет собой

- а. IgG-опосредованную реакцию
- б. IgE-обусловленную реакцию
- в. IgM-опосредованную реакцию
- г. прямую дегрануляцию тучных клеток

20. При геморрагическом шоке сердечный выброс уменьшается вследствие

- а. миокардиальной недостаточности
- б. снижения венозного возврата
- в. снижения общего периферического сопротивления
- г. развития острой левожелудочковой недостаточности

21. Гиповолемия характеризуется

- а. низким ударным объемом
- б. высоким сердечным выбросом
- в. увеличением центрального венозного давления
- г. снижением пульсового давления

22. Какой наиболее частый источник тромбоемболов при тромбоемболии легочной артерии?

- а. поверхностные вены нижних конечностей
- б. глубокие вены нижних конечностей

- в. вены брюшной полости
- г. вены малого таза
- д. полости предсердий и желудочков сердца

23. Какой из перечисленных признаков характерен для кардиогенного отека легких?

- а. скудная, стекловидная, отходящая с трудом мокрота
- б. обильная пенящаяся мокрота
- в. заболевания легких в анамнезе
- г. относительно молодой возраст пациента

24. Какой из перечисленных этиологических факторов развития отека легких относится к кардиальным?

- а. отек легких на высоте
- б. шок анафилактический, септический
- в. тяжелая травма грудной клетки
- г. трансфузионная гиперволемиа
- д. нестабильная стенокардия

25. Какой из перечисленных этиологических факторов развития отека легких относится к некардиальным?

- а. нестабильная стенокардия
- б. инфаркт миокарда
- в. аортальные пороки сердца
- г. митральные пороки сердца
- д. тяжелый аритмогенный шок
- е. отек легких на высоте

26. Какой симптом из перечисленных характерен для шока в фазе компенсации?

- а. тахикардия
- б. угнетение сознания до уровня комы
- в. отсутствие пульса при пальпации на периферических артериях
- г. формирование шокового легкого

27. Какие из перечисленных метаболических нарушений характерны для шока?

- а. гипогликемия
- б. снижение внеклеточной осмолярности
- в. снижение уровня свободных жирных кислот
- г. ацидоз
- д. лимфоцитоз

18. К основному механизму развития вентиляционной острой дыхательной недостаточности относится

- а. гиповентиляция
- б. гипервентиляция
- в. нарушение диффузии через альвеоло-капиллярную мембрану
- г. нарушение вентиляционно-перфузионных отношений в легких

29. Нарушение газообмена при тяжелой травме грудной клетки может быть обусловлено

- а. гипервентиляцией
- б. расстройством кровообращения в системе микроциркуляции

- в. нарушением проходимости трахеобронхиального дерева
- г. пневмотораксом

30. Ключевое звено патогенеза бронхиальной астмы

- а. глюкокортикоидная недостаточность
- б. повышенная чувствительность альфа-адренорецепторов
- в. повышенное содержание гистамина
- г. гиперреактивность бронхов

31. Какой ведущий признак астматического статуса III стадии?

- а. гипоксическая кома
- б. редкое поверхностное дыхание
- в. при аускультации не выслушиваются дыхательные шумы и хрипы
- г. резкое снижение артериального давления

32. Для кетоацидотической комы характерно

- а. внезапность развития
- б. повышенная потливость
- в. гипертонус мышц
- г. дегидратация

33. Гипергликемический гиперосмоляльный статус

- а. чаще развивается у лиц старше 50 лет
- б. чаще развивается у молодых пациентов
- в. чаще развивается при сахарном диабете I типа
- г. встречается чаще чем кетоацидотическая кома

34. К провоцирующим факторам развития гипогликемической комы относится

- а. передозировка инсулина
- б. голодание
- в. физическая нагрузка
- г. прием алкоголя
- д. прием бета-блокаторов
- е. все перечисленное

35. Для гипогликемической комы характерно

- а. поверхностное аритмичное дыхание
- б. дыхание Куссмауля
- в. атактическое дыхание
- г. дыхание Чейн-Стокса

36. Диагноз преходящего нарушения мозгового кровообращения устанавливают, если очаговая церебральная симптоматика подвергается полному регрессу в течение

- а. 1 суток
- б. 1 недели
- в. 8-12 часов
- г. 1 месяца

37. Главной причиной церебральной ишемии при остром инфаркте миокарда с нарушением ритма (кардиocereбральный синдром) является

- а. снижение системного перфузионного давления
- б. повышение агрегации форменных элементов крови

- в. повышение активности свертывающей системы крови
- г. ухудшение реологических свойств крови с повышением ее вязкости

38. Для эмболии мозговых артерий характерно

- а. постепенное угнетение сознания
- б. постепенное развитие очаговой неврологической симптоматики
- в. развитие отека соска зрительного нерва на стороне эмболии
- г. внезапное развитие очаговой симптоматики
- д. постепенное прогрессирование общемозговой симптоматики

39. У молодого человека без видимой причины повысилась температура до фебрильных цифр, появилась общая слабость, головная боль, рвота, угнетение сознания, сменяющееся психомоторным возбуждением, светобоязнью. Выражены менингеальные симптомы. Предварительный диагноз:

- а. абсцесс мозга
- б. бактериальный менингит
- в. серозный менингит
- г. инфекционно-аллергический менингоэнцефалит

40. Клинические признаки, которые используются для выяснения глубины угнетения сознания по шкале Глазго

- а. сохранность сухожильных рефлексов, открывание глаз, адекватность словесных ответов
- б. открывание глаз, адекватность словесных ответов, очаговые симптомы нарушения функции нервной системы
- в. адекватность словесных ответов, сохранность сухожильных рефлексов, общемозговая и менингеальная симптоматика
- г. открывание глаз, адекватность словесных ответов, признаки характеризующие двигательную активность

### **Контролируемые индикаторы достижения компетенций: ОПК-10.2**

1. Реанимационные мероприятия не проводятся

- а. при наличии признаков биологической смерти
- б. если время, прошедшее с момента смерти, превышает 20 минут
- в. при наличии отказа от проведения реанимационных мероприятий
- г. при отсутствии необходимого оборудования и медикаментов
- д. при наличии травмы, несовместимой с жизнью
- е. у пациента с предполагаемым диагнозом «смерть мозга»

2. К одному из ключевых положений современных протоколов сердечно-легочной реанимации у взрослых относится

- а. недопустимость гипервентиляции
- б. приоритет вентиляции над непрямым массажем сердца
- в. применение электродефибрилляции вне зависимости от механизма остановки сердца (асистолия, фибрилляция, ЭМД)
- г. приоритет внутрикостного введения лекарственных препаратов
- д. приоритет эндотрахеального введения лекарственных препаратов

3. Первым этапом комплекса сердечно-легочной реанимации у взрослых при отсутствии дефибриллятора является

- а. обеспечение и поддержание проходимости ВДП
- б. осуществление искусственной вентиляции легких

- в. осуществление компрессий грудной клетки
- г. внутривенное или внутрикостное введение адреналина
- д. выполнение тройного приема Сафара

4. Частота компрессий грудной клетки при проведении реанимационных мероприятий должна составлять

- а. от 100 до 120 в одну минуту
- б. от 80 до 100 в одну минуту
- в. более 120 за одну минуту
- г. не менее 150 за одну минуту у детей раннего возраста

5. Длительность пассивного выдоха при проведении искусственной вентиляции легких безаппаратными методами должна составлять

- а. одну секунду
- б. две-три секунды
- в. не более двух секунд
- г. длительность принципиального значения не имеет

6. При проведении базовой сердечно-легочной реанимации одним человеком при невозможности восстановления проходимости дыхательных путей оптимальной тактикой является

- а. осуществление кониотомии или трахеотомии подручными средствами с последующим проведением ИВЛ и компрессий грудной клетки
- б. выполнение форсированных экспираторных вдохов значительно большим объемом воздуха с последующим проведением компрессий грудной клетки
- в. не выполнение никаких действий до приезда специалистов, которые обеспечат проходимость дыхательных путей и начнут расширенную реанимацию
- г. выполнение только компрессий грудной клетки с частотой от 100 до 120 в минуту без перерывов на ИВЛ

7. Стартовый (первый) разряд бифазного ручного дефибриллятора при проведении сердечно-легочной реанимации у детей должен составлять

- а. 360 Дж
- б. не более 120 Дж
- в. 2 Дж/кг
- г. 4-6 Дж/кг
- д. 8 Дж/кг

8. В соответствии с современными клиническими рекомендациями при проведении реанимационных мероприятий на догоспитальном этапе для лекарственного обеспечения целесообразно использовать доступ

- а. внутривенный или внутрикостный
- б. внутривенный или эндотрахеальный
- в. внутримышечный или внутривенный
- г. внутривенный или внутрисердечный

9. Алгоритм реанимационных мероприятий, известный как «схема ABC», разработан

- а. В.А.Неговский
- б. П.Золл
- в. Н.Л.Гурвич
- г. П.Сафар

10. Для проведения эффективных реанимационных мероприятий пациент должен находиться

- а. в том положении, в котором был обнаружен (нельзя изменять положение пациента)
- б. в стабильном боковом положении для предотвращения нарушений проходимости верхних дыхательных путей
- в. в обязательном порядке в положении с приподнятыми ногами
- г. в горизонтальном положении на спине

11. Глубина компрессий грудной клетки при проведении реанимационных мероприятий у взрослых пациентов должна составлять

- а. от 5 до 6 см
- б. от 3 до 4 см
- в. от 9 до 10 см
- г. более 10 см

12. Соотношение компрессий / декомпрессий грудной клетки при проведении реанимационных мероприятий должно быть следующим

- а. продолжительность компрессий и декомпрессий может варьировать
- б. продолжительность компрессий и декомпрессий одинакова
- в. компрессия длится дольше, чем декомпрессия (приблизительно в 2 раза)
- г. декомпрессия длится дольше, чем компрессия (приблизительно в 2 раза)
- д. три к одному

13. Выполнение тройного приема сафара подразумевает

- а. открывание рта, удаление съемных зубных протезов, санацию ротоглотки
- б. запрокидывание головы, открывание рта, удаление съемных зубных протезов
- в. запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти, интубацию трахеи
- г. запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти, открывание рта

14. В первую очередь при внезапной кардиальной смерти, обусловленной желудочковой тахикардией без пульса, необходимо выполнить (если есть возможность выполнить сразу любое из перечисленных мероприятий) у взрослых пациентов

- а. искусственную вентиляцию легких
- б. электрокардиостимуляцию
- в. электродефибрилляцию
- г. введение адреналина и амиодарона

15. При проведении сердечно-легочной реанимации нельзя прикасаться к пациенту во время

- а. процесса наложения электродов дефибриллятора
- б. анализа дефибриллятором сердечного ритма
- в. в течение 10 секунд после нанесения дефибриллятором электрического разряда
- г. осуществления пациенту экспираторного вдоха
- д. любой из перечисленных манипуляций

16. При проведении расширенной сердечно-легочной реанимации если пациент заинтубирован, соотношение компрессий / вентиляций должно быть следующее

- а. 100-120 компрессий в минуту и 10 экспираторных вдохов в минуту независимо друг от друга
- б. 30 компрессий грудной клетки в минуту с последующим осуществлением двух экспираторных вдохов

- в. 15 компрессий грудной клетки в минуту с последующим осуществлением двух экспираторных вдохов
- г. 5 компрессий грудной клетки в минуту с последующим осуществлением одного экспираторного вдоха

17. Наиболее надежным методом восстановления и поддержания проходимости верхних дыхательных путей является

- а. интубация трахеи
- б. применение S-образного воздуховода
- в. применение Г-образного воздуховода
- г. применение ларингеальной маски
- д. применение комбинированной пищеводно-трахеальной трубки

18. Стартовая доза адреналина при проведении реанимационных мероприятий у взрослых должна составлять

- а. 5 мг
- б. 10 мг
- в. 1 мг
- г. 1 мг/кг
- д. 0,1 мг

19. Оптимальным соотношением компрессий / вентиляций при проведении сердечно-легочной реанимации у взрослых является

- а. любое соотношение
- б. два к пятнадцати
- в. один к пяти или два к пятнадцати (что зависит от числа реаниматоров)
- г. тридцать к двум

20. Длительность экспираторного вдоха при проведении искусственной вентиляции легких безаппаратными методами должна составлять

- а. несколько секунд, длительность принципиального значения не имеет
- б. не более двух секунд
- в. две-три секунды
- г. одну секунду

21. При обеспечении проходимости верхних дыхательных путей разгибание шеи (запрокидывание головы) противопоказано

- а. при наличии инородных тел в носоглотке, ротоглотке и гортани
- б. при подозрении на травму шейного отдела позвоночника
- в. при подозрении на нарушение вертебрального кровообращения
- г. в случае успешности проведенных реанимационных мероприятий
- д. при падении с высоты

22. Компрессии грудной клетки при сердечно-легочной реанимации у взрослых осуществляются

- а. двумя руками в точке на границе верхней и средней трети грудины левее от средней линии
- б. всей поверхностью ладони и пальцами одной руки в точке непосредственно над мечевидным отростком
- в. всей поверхностью ладони и пальцами одной руки, поверх которой устанавливается вторая рука
- г. основанием ладони одной руки, поверх которой устанавливается основание другой руки

д. строго по средней линии по вертикали

23. Реанимационные мероприятия у взрослых пациентов прекращаются

- а. при неэффективности реанимации в течение 30 минут
- б. при неэффективности реанимации в течение 15-20 минут
- в. при отсутствии сердцебиения по истечении 10 минут с начала проведения реанимационных мероприятий в полном объеме
- г. при возникновении осложнений во время проведения СЛР

24. Амiodарон должен применяться во время реанимационных мероприятий при следующих видах (механизмах) остановки сердца

- а. желудочковая асистолия
- б. тотальная асистолия
- в. фибрилляция желудочков
- г. желудочковая тахикардия без пульса
- д. электромеханическая диссоциация
- е. при Shockable Rhythms, резистентных к электроимпульсной терапии

25. Современные принципы интенсивной терапии постреанимационного периода подразумевают в первую очередь

- а. восстановление коронарного кровотока
- б. поддержание нормотензии
- в. обеспечение управляемой гипотензии
- г. обязательное обеспечение гипотермии
- д. поддержание нормогликемии

26. К неотложной медицинской помощи относится

- а. медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента
- б. медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
- в. медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента
- г. помощь в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения

27. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается безотлагательно и безвозмездно

- а. любой медицинской организацией независимо от организационно-правовой формы
- б. только государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения
- в. только медицинскими организациями, имеющими соответствующую лицензию
- г. только специализированными медицинскими организациями
- д. медицинскими организациями, оказывающими скорую медицинскую помощь

28. Критерием разграничения экстренной и неотложной помощи является

- а. срочность
- б. угроза для жизни пациента
- в. внезапность возникновения заболевания (состояния)
- г. наличие осложнений
- д. обострение хронического заболевания

29. К препаратам второй линии лечения анафилаксии относятся

- а. ксантины
- б. адреномиметики и бронхолитики
- в. изотонический раствор натрия хлорида
- г. препараты кальция
- д. глюкокортикостероиды

30. Селективным легочным вазодилататором является

- а. нитроглицерин
- б. нитропруссид натрия
- в. оксид азота
- г. сульфат магния

31. Внутривенное введение адреналина гидрохлорида вызывает

- а. снижение сократимости миокарда
- б. повышение сократимости миокарда
- в. умеренное повышение температуры тела
- г. умеренное снижение артериального давления

32. Препаратом первой линии, препаратом выбора для лечения анафилаксии является

- а. преднизолон
- б. эпинефрин
- в. гидрокортизон
- г. хлорпирамин

33. Назначение наркотических анальгетиков при кардиогенном отеке легких

- а. малоэффективно
- б. противопоказано
- в. обеспечивает так называемую "бескровную флеботомию"
- г. усиливает гиперкатехоламинемия

34. У 20-летнего пациента после приступа кашля появилась резкая боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка. Дыхательные шумы справа не прослушиваются, перкуторно - высокий тимпанический звук. Ему необходимо

- а. выполнить трахеостомию
- б. обеспечить дыхание с положительным перемежающимся давлением 100% O<sub>2</sub>
- в. выполнить дренирование плевральной полости
- г. выполнить интубацию трахеи
- д. выполнить аспирацию слизистой пробки из правого главного бронха

35. Принципами оказания неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности являются:

- а. восстановление проходимости верхних дыхательных путей
- б. санация мокроты
- в. кислородотерапия
- г. коррекция сопутствующих нарушений функции органов и систем
- д. все перечисленное

36. При острой дыхательной недостаточности неотложная помощь включает

- а. подавление кашлевого рефлекса
- б. стимуляцию кашля
- в. поддержание проходимости дыхательных путей

г. применение препаратов, содержащих кофеин

37. Стартовая инфузионная терапия сепсиса подразумевает использование
- а. полиионных сбалансированных растворов
  - б. гипертонических солевых растворов
  - в. гидроксипрохлоридов
  - г. альбумина
  - д. криоплазмы

38. При кетоацидотической коме на догоспитальном этапе осуществляется
- а. инсулинотерапия в режиме «больших доз»
  - б. введение катехоламинов
  - в. введение глюкокортикоидов
  - г. коррекция ацидоза гидрокарбонатом натрия
  - д. регидратация

39. На догоспитальном этапе при газвитии гипогликемической комы с угнетением сознания до 8 баллов по шкале Глазго в первую очередь необходимо
- а. дать продукты, содержащие легкоусваиваемые углеводы (сахар, мед и пр.)
  - б. ввести адреналин подкожно
  - в. начать капельную инфузию 5% раствора глюкозы
  - г. внутривенно ввести концентрированный раствор глюкозы
  - д. ввести кокарбоксылазу

40. У больного с генерализованным судорожным припадком на месте необходимо
- а. предупредить травму головы и туловища (укладкой, поддержкой).
  - б. измерить артериальное давление и в случае высокой гипертензии ввести гипотензивные средства.
  - в. начать инфузионную терапию.
  - г. плотно фиксировать больного к кровати.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### № 1

Вы – врач-специалист.

Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии матерью на собственном автомобиле. Со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

Объективно: кожные покровы сухие, щеки румяные, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, Рс 90 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст., ЧДД 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

#### Задания:

1. Определите неотложное состояние (ОПК-10.1).
2. Составьте алгоритм оказания помощи и обоснуйте его (ОПК-10.2).
3. Определите дальнейшую тактику (ОПК-10.2).

### № 2

Вы – врач-специалист.

В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет. После физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по

всей грудной клетке, которые длются уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта.

Объективно: состояние тяжелое, сознание на уровне оглушения, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс 130 в 1 мин. аритмичный, крайне слабого наполнения, АД 90/60 мм рт. ст.

**Задания:**

1. Определите неотложное состояние (ОПК-10.1).
2. Составьте алгоритм оказания помощи и обоснуйте его (ОПК-10.2).
3. Определите дальнейшую тактику (ОПК-10.2).

**№ 3**

Пострадавший извлечен из воды. Сознание отсутствует, на болевые раздражители не реагирует. Лицо фиолетово-синее, кожные покровы и видимые слизистые цианотичные. Пульс на а. Carotis не определяется, на а. Radialis – отсутствует. Редкие судорожные дыхательные движения. Зрачки широкие диаметром 6 мм, фотореакция отсутствует. На ЭКГ регистрируется изолиния.

**Задания:**

1. Определите неотложное состояние (ОПК-10.1).
2. Составьте алгоритм оказания помощи и обоснуйте его (ОПК-10.2).
3. Определите дальнейшую тактику (ОПК-10.2).

**№ 4**

Женщина 67 лет обнаружена родственниками дома без сознания. Лежит на полу на спине. Лицо и видимые слизистые цианотичные. На вопросы больная не отвечает, глаза не открывает, на уколы не реагирует. Пульс на а. Carotis пальпируется, на а. Radialis – слабого наполнения, нитевидный 54 в 1 мин. Зрачки диаметром 3 мм, при поднимании верхнего века зрачок медленно сужается. Артериальное давление 60 и 40 мм рт.ст. Дыхание редкое, поверхностное, вдох затруднен, ЧДД 8 в 1 мин. При аускультации в нижних отделах дыхательные шумы резко ослаблены. На столе обнаружено несколько пустых упаковок от различных лекарственных препаратов.

**Задания:**

1. Определите неотложное состояние (ОПК-10.1).
2. Составьте алгоритм оказания помощи и обоснуйте его (ОПК-10.2).
3. Определите дальнейшую тактику (ОПК-10.2).

**№ 5**

Пациентка К., 52 года. Доставлена бригадой скорой помощи с жалобами на затрудненный выдох, кашель с трудноотделяемой вязкой, слизистой мокротой. Страдает бронхиальной астмой 15 лет. Ухудшение состояния связывает с перенесенным ОРВИ. Количество ингаляций «Беротека» вынуждена увеличить до 15 раз. Последние 2 дня приступ полностью не купируется.

При осмотре: состояние тяжелое. Возбуждена. Диффузный цианоз. Кожный покров влажный. Положение вынужденное – сидит. Дыхание с участием вспомогательной мускулатуры. Шумный свистящий выдох. При аускультации грудной клетки дыхание ослабленное везикулярное, участки «немного» легкого. ЧСС 120 в минуту. АД-160\90 мм.рт.ст.

**Задания:**

1. Определите неотложное состояние (ОПК-10.1).
2. Составьте алгоритм оказания помощи и обоснуйте его (ОПК-10.2).
3. Определите дальнейшую тактику (ОПК-10.2).

**№ 6**

Пациенту Ю., 35 лет, было назначено амбулаторное лечение ампициллином. Через несколько минут после в/м введения ампициллина пациент стал жаловаться на общую слабость, прилив крови к лицу («как бы обдало жаром»), головную боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной. Состояние тяжелое. Бледность кожи с цианозом, обильная потливость. Глухие тоны сердца. Нитевидный пульс 120 уд./мин. АД 80/50 мм рт.ст. ЧДД 28 в мин. Одышка экспираторного характера.

**Задания:**

1. Определите неотложное состояние (ОПК-10.1).
2. Составьте алгоритм оказания помощи и обоснуйте его (ОПК-10.2).
3. Определите дальнейшую тактику (ОПК-10.2).

**№ 7**

Ночью бригада скорой помощи вызвана на дом к пациенту 40 лет, который жаловался на нехватку воздуха (он вынужден был сесть в кровати и спустить ноги), одышку с затрудненным вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе 2 года назад перенес обширный инфаркт миокарда. Пациент без оказания помощи доставлен в приемное отделение ближайшего стационара.

Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В легких на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются влажные хрипы преимущественно в нижних отделах. ЧДД 26 уд./мин., инспираторное удушье. Тоны сердца глухие, ритмичные, пульс 98 уд./мин. АД 160/90 мм рт.ст.

**Задания:**

1. Определите неотложное состояние (ОПК-10.1).
2. Составьте алгоритм оказания помощи и обоснуйте его (ОПК-10.2).
3. Определите дальнейшую тактику (ОПК-10.2).

**№ 8**

Больная П., 48 лет. Жалобы на нарастающее удушье, кашель с пенистой с примесью крови мокроты. Со слов больной 15 лет страдает пороком сердца. В последние 2-3 месяца состояние ухудшилось, беспокоит одышка при умеренной физической нагрузке, сухой кашель, появляющийся в положении лежа.

Объективно: ортопноэ, акроцианоз. ЧДЦ - 28 в минуту, в дыхании участвует вспомогательная мускулатура. Перкуторно левая граница – по левой среднеключичной линии, верхняя - на 2-м ребре, правая - на 1,5 см кнаружи от правого края грудины. При аускультации выслушивается масса влажных разнокалиберных хрипов над всей поверхностью легких. Тоны сердца ритмичные, I тон усилен, на верхушке выслушивается диастолический шум с пресистолическим усилением, пульс 120 в мин., АД 140/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Периферических отеков нет.

**Задания:**

1. Определите неотложное состояние (ОПК-10.1).
2. Составьте алгоритм оказания помощи и обоснуйте его (ОПК-10.2).
3. Определите дальнейшую тактику (ОПК-10.2).

**№ 9**

Мужчина 48 лет лежит на диване. В сознании.

Со слов жены, 4 часа тому назад пожаловался на сильную головную боль в области затылка слева, слабость и онемение в правых конечностях, особенно в руке. Был уложен в постель. При вставании с постели около 0,5 часа назад резко возросла слабость в конечностях, с трудом выговаривал слова, плохо понимал речь жены.

В анамнезе гипертоническая болезнь в течение 8 лет с цифрами АД 140-150/80-85 mm Hg и периодическим повышением до 170/90 mm Hg, лечился амбулаторно, не систематически.

Объективно: Состояние тяжелое. Органы дыхания без особенностей. ЧДД = 18, дыхание везикулярное с жестким оттенком, хрипов нет.

Пульс 66 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 170/100 mm Hg. Тоны сердца приглушены, акцент II тона над аортой.

Неврологический статус: ригидность затылочных мышц, положительный симптом Кернига слева. Девиация языка вправо. Правосторонний гемипарез с преобладанием в руке; движения в плечевом суставе отсутствуют, в тазобедренном и коленном суставах движения в полном объеме, в голеностопном и пальцах стопы - ограничен. Сухожильные рефлексы преобладают справа, рефлекс Бабинского с обеих сторон, моторная и сенсорная афазия.

**Задания:**

1. Определите неотложное состояние (ОПК-10.1).
2. Составьте алгоритм оказания помощи и обоснуйте его (ОПК-10.2).
3. Определите дальнейшую тактику (ОПК-10.2).

**№ 10**

Вы идете домой с работы. Во дворе у подъезда видите лежащего молодого человека. Без сознания. Дыхание и пульс не определяются. В ротовой полости – рвотные массы. По ходу вен – «дорожки» следов инъекций.

**Задания:**

1. Определите неотложное состояние (ОПК-10.1).
1. Определите тактику врача в данной ситуации (ОПК-10.2).
2. Назовите особенности оказания реанимационной помощи в данной ситуации (ОПК-10.2).
3. Составьте алгоритм реанимационных мероприятий в данной ситуации (ОПК-10.2).

**№ 11**

Вызов на дом врача скорой помощи. Мужчина 60 лет, жалобы на нарушение речи (по типу «каши во рту»), общую слабость, головокружение, головную боль (умеренно выраженную), онемение в правых конечностях и правой половине лица. Болеет второй день. Сначала онемели правые конечностях, сегодня с утра появились нарушения речи.

Объективно: АД 120/70 мм рт. ст., пульс 68 ударов в минуту, температура 36,6 град. С. Опущен угол рта справа, опущено правое веко. Снижена чувствительность в правых конечностях. Сила мышц рук и ног чуть снижена справа. Походка нарушена: слегка подволакивает правую ногу. Речь нарушена: нечетко выговаривает слова, «проглатывает» окончания фраз. Понимание речи сохранено.

**Задания:**

1. Определите неотложное состояние (ОПК-10.1).
2. Составьте алгоритм оказания помощи и обоснуйте его (ОПК-10.2).
3. Определите дальнейшую тактику (ОПК-10.2).

**№ 12**

У 18 летней пациентки с инсулинозависимым сахарным диабетом в течение недели, со слов родственников, отмечались слабость, тошнота, рвота, оглушенность. По рекомендации врача получала 32 ед. протофана, 8 ед. актрапида. Более точный анамнез заболевания уточнить не удалось - пациентка из социально неблагополучной семьи.

Объективно: без сознания, гиперемия лица, кожа и слизистые сухие, тургор снижен, "мягкие" глазные яблоки, тоны сердца приглушены, пульс 70 в мин. малого наполнения. АД 90/60 мм рт.ст. Глубокое, шумное дыхание.

**Задания:**

1. Определите неотложное состояние (ОПК-10.1).
2. Составьте алгоритм оказания помощи и обоснуйте его (ОПК-10.2).

3. Определите дальнейшую тактику (ОПК-10.2).

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Ивановский государственный медицинский университет»**  
**Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации**  
**Кафедра оториноларингологии и офтальмологии**

**Приложение 1**  
**к рабочей программе дисциплины**

**Оценочные средства методические материалы**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
**«Офтальмология»**

Уровень высшего образования:	подготовка кадров высшей квалификации
Тип образовательной программы:	программа ординатуры
Направление подготовки:	31.08.58 Оториноларингология
Направленность:	Оториноларингология
Квалификация выпускника:	Врач - оториноларинголог
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	2 года
Код дисциплины:	Б1.О.7

## Паспорт ОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенций	Этапы формирования
<b>ОПК-4.</b> Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Проводит физикальное обследование пациентов	1 год обучения
	ОПК-4.2. Назначает дополнительные методы исследования	
	ОПК-4.3. Проводит клиническую диагностику	
<b>ПК-1.</b> Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза.	1 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК-4	ОПК-4.1	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Основные клинические проявления заболеваний, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения с целью их предотвращения.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни заболевания у пациентов (их законных представителей); Методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); Методикой стандартного оториноларингологического обследования.</p>	Комплекты 1. Тестовых заданий 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет, 1 год обучения
	ОПК-4.2	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и</p>		

		<p>(или) состояний уха, горла, носа, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов</p> <p>Современные методы параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</p> <p>Показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие направления пациентов к врачам-специалистам</p> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <p>Методикой направления пациентов с заболеваниями на лабораторное обследование;</p> <p>Методикой направления пациентов с заболеваниями на инструментальное обследование;</p> <p>Методикой направления пациентов с заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам</p>		
	ОПК-4.3	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <p>Порядки оказания медицинской помощи,</p>		

		<p>клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p> <p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>Современные методы клинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</p> <p>Профессиональные заболевания и (или) состояния уха, горла, носа</p> <p>Заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>МКБ</p> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных,</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b>  Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни заболевания у пациентов (их законных представителей);  Методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);  Методикой стандартного оториноларингологического обследования</p>		
ПК-1	ПК-1.1	<p><b>ЗНАТЬ:</b>  Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа  Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа  МКБ  Анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях  Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа  Изменения уха, горла, носа у пациентов при иных заболеваниях  Современные методы клинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа  Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа  Методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа  Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны уха, горла, носа  Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у</p>	<p>Комплекты  1. Тестовых заданий  2. Практико-ориентированных заданий.</p>	Зачет, 1 год обучения

		<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов</p> <p>Современные методы параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</p> <p>Показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие направления пациентов к врачам-специалистам</p> <p>Профессиональные заболевания и (или) состояния уха, горла, носа</p> <p>Заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p> <p>Применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комплекс стандартного оториноларингологического обследования;</li> <li>- риноскопия, задняя риноскопия;</li> <li>- фарингоскопия;</li> <li>- ларингоскопия (непрямая и прямая);</li> <li>- отоскопия;</li> <li>- пальцевое исследование глотки;</li> <li>- ольфактометрия;</li> <li>- исследование функции носового дыхания;</li> </ul>		
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>- основные аудиологические и вестибулометрические тесты;</p> <p>- комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия);</p> <p>- основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла;</p> <p>- комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, а также необходимость их направления к врачам-специалистам.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <p>Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>Методикой стандартного оториноларингологического обследования.</p> <p>Методами оценки и анализа результатов лабораторного и инструментального исследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ, методами дифференциальной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>		
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: комплекс тестовых заданий

Тестовый контроль сформированности компетенций **ОПК-4** (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3), **ПК-1** (ПК 1.1)

Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению: выберите один правильный ответ.*

1. Расширение зрачка - это:

- а) Миоз.
- б) Мидриаз.
- в) Анизокория.
- г) Поликория.

2. Анизокория - это:

- а) Неодинаковый диаметр зрачков.
- б) Множество зрачков в радужке.
- в) Сужение зрачка.
- г) Дефект ткани радужки.

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено» и «не зачтено». Продолжительность тестирования – 10 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор должен передать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Используется для оценки практических умений, опыта (владений) на компетенции **ОПК-4** (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3), **ПК-1** (ПК-1.1)

#### *Пример:*

В приемный покой доставлен больной с жалобами на головную боль, повышение температуры тела, затруднение носового дыхания. Из анамнеза известно, что он страдает хроническим гнойным фронтитом 2 года. Состояние ухудшилось неделю назад после переохлаждения. Объективно: состояние средней тяжести, эйфоричен, дурашлив, раздражителен, на вопросы отвечает неохотно. Выраженный экзофтальм, отек и гиперемия конъюнктивы больше справа. Отек и гиперемия слизистой оболочки полости носа с двух сторон, носовые ходы заполнены гнойным отделяемым. Температура тела 38,9°C, PS – 90 ударов в мин., АД 140/90 мм рт. ст.

#### **Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Индикатор достижения компетенции	«выполнено»	«не выполнено»
<b>ОПК-4.1</b>	<b>Умеет:</b> <u>Способен</u> Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. <b>Владеет:</b> Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); Методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); Методикой стандартного оториноларингологического обследования.	<b>Умеет:</b> <u>Не способен</u> Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
<b>ОПК-4.2</b>	<b>Умеет:</b> <u>Способен</u> Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в	<b>Умеет:</b> <u>Не способен</u> Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в

	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>Методикой направления пациентов с заболеваниями на лабораторное обследование;</p> <p>Методикой направления пациентов с заболеваниями на инструментальное обследование;</p> <p>Методикой направления пациентов с заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам.</p>	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.</p>
<b>ОПК-4.3</b>	<p><b>Умеет:</b></p> <p><u>Способен</u></p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного</p>	<p><b>Умеет:</b></p> <p><u>Не способен</u></p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного</p>

	<p>обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Владеет:</b>          Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);          Методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);          Методикой стандартного оториноларингологического обследования.</p>	<p>обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>
<p><b>ПК-1.1</b></p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Способен</u>          Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа          Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях          Применять методы исследования при</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не способен</u>          Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа          Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p>

	<p>заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комплекс стандартного оториноларингологического обследования;</li> <li>- риноскопия, задняя риноскопия;</li> <li>- фарингоскопия;</li> <li>- ларингоскопия (непрямая и прямая);</li> <li>- отоскопия;</li> <li>- пальцевое исследование глотки;</li> <li>- ольфактометрия;</li> <li>- исследование функции носового дыхания;</li> <li>- основные аудиологические и вестибулометрические тесты;</li> <li>- комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия);</li> <li>- основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла;</li> <li>- комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях</li> </ul> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, а также необходимость их направления к врачам-специалистам.</p> <p>Интерпретировать и анализировать</p>	<p>Применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комплекс стандартного оториноларингологического обследования;</li> <li>- риноскопия, задняя риноскопия;</li> <li>- фарингоскопия;</li> <li>- ларингоскопия (непрямая и прямая);</li> <li>- отоскопия;</li> <li>- пальцевое исследование глотки;</li> <li>- ольфактометрия;</li> <li>- исследование функции носового дыхания;</li> <li>- основные аудиологические и вестибулометрические тесты;</li> <li>- комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия);</li> <li>- основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла;</li> <li>- комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях</li> </ul> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или)</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>Методикой стандартного оториноларингологического обследования.</p> <p>Методами оценки и анализа результатов лабораторного и инструментального исследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ, методами дифференциальной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>состояниями уха, горла, носа, а также необходимость их направления к врачам-специалистам.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «выполнено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «выполнено».

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

**Контролируемые компетенции: ОПК-4 (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3), ПК-1 (ПК 1.1)**

1. Флегмона орбиты - это ...

- а) гнойное воспаление всех оболочек глаза;
- б) воспаление роговицы;
- в) воспаление периоста костей орбиты
- г) воспаление радужки;
- д) диффузное гнойное воспаление клетчатки глаза.

2. Для содружественного косоглазия характерно ...

- а) двоение, ограничение подвижности глазных яблок;
- б) двоение, амблиопия;
- в) гемералопия, амблиопия;
- г) сохранение полного объема движения косящего глаза, амблиопия;
- д) боль при движении глаз влево.

3. Амблиопия это...

- а) «слепота от бездействия»;
- б) аномалия рефракции;
- в) ограничение подвижности глазного яблока;
- г) скотома;
- д) нарушение цветного зрения.

4. Иридоциклит - это ...

- а) воспаление склеры;
- б) воспаление собственно сосудистой оболочки;
- в) воспаление всей сосудистой оболочки;
- г) воспаление роговицы;
- д) воспаление радужки и ресничного тела.

5. Гемофтальм ...

- а) гнойное воспаление стекловидного тела;
- б) кровоизлияние в переднюю камеру;
- в) гной в передней камере;
- г) кровоизлияние в стекловидное тело;
- д) отек сетчатки.

6. Ретинобластома - это...

- а) злокачественная опухоль зрительного нерва;

- б) злокачественная опухоль сосудистого тракта;
- в) злокачественная опухоль сетчатки;
- г) доброкачественная опухоль верхнего века;
- д) доброкачественная опухоль нижнего века.

7. Ксероз роговицы - это:

- а) Высыхание поверхности
- б) Нарушение прозрачности.
- в) Снижение чувствительности.
- г) Нарушение сферичности.

8. Сужение зрачка - это:

- а) Миоз.
- б) Мидриаз.
- в) Анизокория.
- г) Поликория.

9. Расширение зрачка - это:

- а) Миоз.
- б) Мидриаз.
- в) Анизокория.
- г) Поликория.

10. Анизокория - это:

- а) Неодинаковый диаметр зрачков.
- б) Множество зрачков в радужке.
- в) Сужение зрачка.
- г) Дефект ткани радужки.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### № 1

Больной жалуется на отечность и боль в области правого крыла носа, век правого глаза, слабость, лихорадку, головную боль, рвоту. Несколько дней тому назад во время бритья поранил кожу носа. На следующий день в этом месте появились боль и уплотнение. Пытался выдавить гной. Через несколько часов появились отек век, тошнота, рвота. Объективно: состояние больного тяжелое, сознание спутанное, выраженный отек век и конъюнктивы справа, экзофтальм, офтальмоплегия. В области правого крыла носа – инфильтрат с кратерообразным углублением в центре.

#### **Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

### № 2

Больной жалуется на ограничение подвижности глазного яблока, резкую боль в глазу, гнойные выделения из носа, лихорадку. Много лет страдает хроническим гнойным гайморитом. Объективно: отек, инфильтрация кожи век и конъюнктивы глаза, экзофтальм. Глазное яблоко смещено кнаружи и кверху, ограничение подвижности во все стороны. В полости носа - обилие гнойного отделяемого.

#### **Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

### № 3

В приемный покой доставлен больной с жалобами на головную боль, повышение температуры тела, затруднение носового дыхания. Из анамнеза известно, что он страдает хроническим гнойным фронтитом 2 года. Состояние ухудшилось неделю назад после переохлаждения. Объективно: состояние средней тяжести, эйфо- 47 ричен, дурашлив, раздражителен, на вопросы отвечает неохотно. Выраженный экзофтальм, отек и гиперемия конъюнктивы больше справа. Отек и гиперемия слизистой оболочки полости носа с двух сторон, носовые ходы заполнены гнойным отделяемым. Температура тела 38,9°C, PS – 90 ударов в мин., АД 140/90 мм рт. ст.

#### Задание:

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

### № 4

Ребенок 12 лет, лечился у педиатра по поводу ОРВИ. На 5 день заболевания покраснел правый глаз, на конъюнктиве появились кровоизлияния. Об-но out - на конъюнктиве полупрозрачные тонкие серые пленки, легко снимаются ватным тампоном, увеличены передние ушные лимфоузлы.

#### Задание:

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

### № 5

Пациент Д., 42 года. Находится на б/л у ЛОР врача по поводу фарингита. Через 2 дни от начала заболевания появилась гиперемия век, отек конъюнктивы, слезотечение, умеренная светобоязнь, температура 38, увеличены околоушные лимфоузлы.

#### Задание:

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

### № 6

Больной Д., 34 года предъявляет жалобы на слабость, разбитость, Т- 38 градусов, першение в горле, обильное слезотечение, резкую светобоязнь, слизистое отделяемое. Объективно: слезотечение, светобоязнь, слизистое отделяемое, конъюнктивит гиперемирована, рыхлая, отечная, единичные геморрагии.

#### Задание:

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

### № 7

Пациент М. 38 лет после перенесенного ОРВИ жалуется на светобоязнь, снижение зрения, чувство инородного тела. Об-но в центре роговицы инфильтрация (проба с флюорисцентом-расплывчатое помутнение в виде ветки дерева с шероховатой

поверхностью). Чувствительность роговицы снижена. Visus Od = 0.6 н/к. Visus OS = 1.0 здоровый.

**Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

**№ 8**

Подросток 14 лет обратился в клинику с жалобами на затруднённое открывание правого глаза, головную боль, заложенность носа, недомогание. Со слов родителей заболел остро. Начало заболевания связывает с переохлаждением. Появилась заложенность носа, гнойные выделения, слабость, головные боли усиливались при наклоне головы. Не смотря на проводимое лечение, состояние и самочувствие больного ухудшалось. Присоединились боли в области проекции лобной пазухи с лева, после чего появилась припухлость левого верхнего века, которая быстро нарастала. Глаз перестал открываться. Считает себя больным в течении четырёх дней. Объективно - слизистая носа гиперемированна, отёчна, раковины гипертрофированы, в левой половине полости носа обильное гнойное отделяемое. На рентгенограмме гомогенное затемнение левой гайморовой пазухи, в лобной уровень жидкости. Левое верхнее веко резко отёчно, кожа гиперемирована, напряжение ткани верхнего века умеренно напряжены, при пальпации слегка безболезненны. Самостоятельно глаз не открывается. Ограничений подвижности глазного яблока нет. Экзофтальм не определяется. Гиперемия конъюнктивы.

**Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Ивановский государственный медицинский университет»**  
**Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации**  
**Кафедра оториноларингологии и офтальмологии**

**Приложение 1**  
**к рабочей программе дисциплины**

**Оценочные средства методические материалы**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
**«Стоматология»**

Уровень высшего образования:	подготовка кадров высшей квалификации
Тип образовательной программы:	программа ординатуры
Направление подготовки:	31.08.58 Оториноларингология
Направленность:	Оториноларингология
Квалификация выпускника:	Врач - оториноларинголог
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	2 года
Код дисциплины:	Б1.О.8

## 1. Паспорт ОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенций	Этапы формирования
<b>ОПК-4.</b> Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Проводит физикальное обследование пациентов	1 год обучения
	ОПК-4.2. Назначает дополнительные методы исследования	
	ОПК-4.3. Проводит клиническую диагностику	
<b>ПК-1.</b> Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла и носа.	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза.	1 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК-4	ОПК-4.1	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Основные клинические проявления заболеваний, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения с целью их предотвращения.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни заболевания у пациентов (их законных представителей); Методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); Методикой стандартного оториноларингологического обследования.</p>	Комплекты заданий 1. Тестовых заданий 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет, 1 год обучения
	ОПК-4.2	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Методы лабораторных и инструментальных</p>		

		<p>исследований для диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов</p> <p>Современные методы параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</p> <p>Показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие направления пациентов к врачам-специалистам</p> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <p>Методикой направления пациентов с заболеваниями на лабораторное обследование;</p> <p>Методикой направления пациентов с заболеваниями на инструментальное обследование;</p> <p>Методикой направления пациентов с заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам.</p>		
	ОПК-4.3	ЗНАТЬ:		

		<p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p> <p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>Современные методы клинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</p> <p>Профессиональные заболевания и (или) состояния уха, горла, носа</p> <p>Заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>МКБ</p> <p>УМЕТЬ:</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в</p>		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b>          Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни заболевания у пациентов (их законных представителей);          Методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);          Методикой стандартного оториноларингологического обследования.</p>		
ПК-1	ПК-1.1	<p><b>ЗНАТЬ:</b>          Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа          Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа  <b>МКБ</b>          Анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях          Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа          Изменения уха, горла, носа у пациентов при иных заболеваниях          Современные методы клинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа          Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны уха, горла, носа          Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в</p>	<p>Комплекты          1. Тестовых заданий          2. Практико-ориентированных заданий.</p>	<p>Зачет, 1 год обучения</p>

	<p>результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов</p> <p>Современные методы параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</p> <p>Показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие направления пациентов к врачам-специалистам</p> <p>Профессиональные заболевания и (или) состояния уха, горла, носа</p> <p>Заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p> <p>Применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комплекс стандартного оториноларингологического обследования;</li> <li>- риноскопия, задняя риноскопия;</li> <li>- фарингоскопия;</li> <li>- ларингоскопия (непрямая и прямая);</li> <li>- отоскопия;</li> <li>- пальцевое исследование глотки;</li> <li>- ольфактометрия;</li> </ul>		
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>- исследование функции носового дыхания;</p> <p>- основные аудиологические и вестибулометрические тесты;</p> <p>- комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия);</p> <p>- основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла;</p> <p>- комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, а также необходимость их направления к врачам-специалистам.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <p>Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>Методикой стандартного оториноларингологического обследования.</p> <p>Методами оценки и анализа результатов лабораторного и инструментального исследования у пациентов с заболеваниями и</p>		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		(или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ, методами дифференциальной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.		
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: комплекс тестовых заданий

Тестовый контроль сформированности компетенций **ОПК-4** (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3), **ПК-1** (ПК-1.1)

Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению: выберите один правильный ответ*

1. В ДЕНЬ ОБРАЩЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ОДОНТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ НЕОБХОДИМО:

- а) начать иглорефлексотерапию
- б) госпитализировать больного
- в) сделать новокаиновую блокаду
- г) назначить физиотерапевтическое лечение
- д) ввести внутримышечно дыхательные аналептики

2. "ПРИЧИННЫЙ" ЗУБ ПРИ ОСТРОМ ОДОНТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ НЕОБХОДИМО:

- а) удалить
- б) раскрыть
- в) запломбировать
- г) депульпировать
- д) реплантировать

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено» и «не зачтено». Продолжительность тестирования – 25 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор

должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Используется для оценки практических умений, опыта (владений) на компетенции **ОПК-4** (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3), **ПК-1** (ПК-1.1)

#### *Пример:*

Больная 25 лет обратилась с жалобами на пульсирующие боли в области правой верхней челюсти, отек мягких тканей верхней губы, общую слабость, отсутствие аппетита, повышение температуры тела до 37,50. Анамнез заболевания. 2 года назад после родов разрушилась коронка 11 к врачу не обращалась. Три дня назад после переохлаждения, появилась боль в области 11 накануне - припухлость десны, верхней губы. Аллергологический анамнез не отягощен.

Объективно: отек мягких тканей верхней губы, носогубные борозды сглажены. В области фронтальных зубов верхней челюсти отмечается гиперемия, отек слизистой оболочки альвеолярного отростка с вестибулярной стороны, сглаженность переходной складки, боль при пальпации. Определяется очаг флюктуации. 11 – полное разрушение коронки, перкуссия, зондирование безболезненны. На внутриротовой рентгенограмме в области корня определяется неравномерное расширение периодонтальной щели, нечеткость костного рисунка в периапикальной части.

#### **Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Индикатор достижения компетенции	«выполнено»	«не выполнено»
ОПК-4.1	<p><b>Умеет:</b> <u>Способен</u> Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеет:</b> Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); Методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не способен</u> Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования при заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>

	Методикой стандартного оториноларингологического обследования	
<b>ОПК-4.2</b>	<p><b>Умеет:</b> <u>Способен</u> Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.</p> <p><b>Владеет:</b> Методикой направления пациентов с заболеваниями на лабораторное обследование; Методикой направления пациентов с заболеваниями на инструментальное обследование; Методикой направления пациентов с заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не способен</u> Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.</p>
<b>ОПК-4.3</b>	<p><b>Умеет:</b> <u>Способен</u> Интерпретировать и анализировать</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не способен</u> Интерпретировать и анализировать</p>

	<p>результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</p> <p>Методикой проведения физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>Методикой стандартного оториноларингологического обследования.</p>	<p>результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>
ПК-1.1	<p><b>Умеет:</b></p> <p><u>Способен</u> законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать</p>	<p><b>Умеет:</b></p> <p><u>Не способен</u> законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p> <p>Интерпретировать и анализировать</p>

<p>информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p> <p>Применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комплекс стандартного оториноларингологического обследования;</li> <li>- риноскопия, задняя риноскопия;</li> <li>- фарингоскопия;</li> <li>- ларингоскопия (непрямая и прямая);</li> <li>- отоскопия;</li> <li>- пальцевое исследование глотки;</li> <li>- ольфактометрия;</li> <li>- исследование функции носового дыхания;</li> <li>- основные аудиологические и вестибулометрические тесты;</li> <li>- комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия);</li> <li>- основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла;</li> <li>- комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазничных и внечерепных осложнениях, а также при</li> </ul>	<p>информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p> <p>Применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комплекс стандартного оториноларингологического обследования;</li> <li>- риноскопия, задняя риноскопия;</li> <li>- фарингоскопия;</li> <li>- ларингоскопия (непрямая и прямая);</li> <li>- отоскопия;</li> <li>- пальцевое исследование глотки;</li> <li>- ольфактометрия;</li> <li>- исследование функции носового дыхания;</li> <li>- основные аудиологические и вестибулометрические тесты;</li> <li>- комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия);</li> <li>- основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла;</li> <li>- комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или)</li> </ul>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>профессиональных болезнях          Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, а также необходимость их направления к врачам-специалистам.          Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.          Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  <b>Владеет:</b>          Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;          Методикой стандартного оториноларингологического обследования.          Методами оценки и анализа результатов лабораторного и инструментального исследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;          Алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ, методами дифференциальной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с</p>	<p>состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях          Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, а также необходимость их направления к врачам-специалистам.          Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.          Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «выполнено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «выполнено».

#### ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

**Контролируемые компетенции: ОПК-4 (ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3), ПК-1 (ПК 1.1)**

1. В ДЕНЬ ОБРАЩЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ОДОНТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ НЕОБХОДИМО:

- а) начать иглорефлексотерапию
- б) госпитализировать больного
- в) сделать новокаиновую блокаду
- г) назначить физиотерапевтическое лечение
- д) ввести внутримышечно дыхательные аналептики

2. "ПРИЧИННЫЙ" ЗУБ ПРИ ОСТРОМ ОДОНТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ НЕОБХОДИМО:

- а) удалить
- б) раскрыть
- в) запломбировать
- г) депульпировать
- д) реплантировать

3. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ ОСТЕОТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ:

- а) канамицин
- б) ампициллин
- в) линкомицин
- г) пенициллин
- д) эритромицин

4. ФЛЕГМОНУ ДНА ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ:

- а) с тризмом
- б) с ангиной Людвига
- в) с карбункулом нижней губы
- г) с флегмоной щечной области
- д) с флегмоной височной области

5. ПЕРВИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ГНОЙНОГО ОЧАГА ПРИ ФЛЕГМОНЕ ДНА ПОЛОСТИ РТА ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ АБСЦЕСС:

- а) в щечной области
- б) в подвисочной ямке
- в) в жевательной мышце
- г) в околоушной слюнной железе
- д) в крыловидно-нижнечелюстном пространстве

6. ПЕРВИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ГНОЙНОГО ОЧАГА ПРИ ФЛЕГМОНЕ ДНА ПОЛОСТИ РТА ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ АБСЦЕСС:

- а) в щечной области
- б) в подвисочной ямке
- в) в жевательной мышце
- г) в околоушной слюнной железе
- д) в окологлоточном пространстве

7. В ДЕНЬ ОБРАЩЕНИЯ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ДНА ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО:

- а) вскрыть гнойный очаг
- б) начать иглорефлексотерапию
- в) сделать новокаиновую блокаду
- г) назначить физиотерапевтическое лечение
- д) ввести внутримышечно дыхательные аналептики

8. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) головная боль
- б) носовое кровотечение
- в) патологическая подвижность нижней челюсти
- г) патологическая подвижность верхнечелюстных костей
- д) разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков

9. ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- а) боль, сухость во рту, кровоподтеки
- б) нарушение прикуса, боль, припухлость
- в) резкая светобоязнь, боль, снижение слуха

10. СИМПТОМ НАГРУЗКИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДАВЛЕНИЕМ

- а) на скуловые кости снизу вверх
- б) на подбородок при сомкнутых зубах снизу вверх
- в) на подбородок при полуоткрытом рте снизу вверх
- г) на крючок крыловидного отростка снизу вверх

11. КАКАЯ ИЗ БОЛЬШИХ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ПОРАЖАЕТСЯ РАКАМИ И САРКОМАМИ ЧАЩЕ ВСЕГО:

- а) поднижнечелюстная левая
- б) околоушная
- в) подъязычная правая
- г) поднижнечелюстная правая
- д) подъязычная левая

12. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- а) синдромом Олбрайта
- б) болью, уменьшением железы
- в) незначительным уплотнением железы
- г) болью, увеличением железы, гиперсаливацией
- д) ограничено подвижным слабоболезненным узлом в железе

13. ОТДАЛЕННЫМ МЕСТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ОПУХОЛИ ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) парастезия
- б) ксеростомия
- в) слюнной свищ
- г) парез мышц языка
- д) неврит ментального нерва

14. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО СИАЛОДОХИТА ПОЗДНЕЙ СТАДИИ ХАРАКТЕРНО:

- а) главный выводной проток сужен, протоки IV-V порядка расширены
- б) ширина главного выводного протока не изменена, протоки I-II порядка сужены
- в) участки расширения и сужения протоков чередуются (в виде четок), в отдельных участках ход протоков прерывается

15. ЗАБОЛЕВАНИЕ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ЯВЛЕНИЯМИ БЛЕФАРОКОНЪЮНКТИВИТА И СНИЖЕНИЕМ СЕКРЕЦИИ СЛЕЗНЫХ ЖЕЛЕЗ (КСЕРОФТАЛЬМИЯ):

- а) хронический паренхиматозный паротит
- б) слюннокаменная болезнь
- в) хронический сиалодохит
- г) синдром Шегрена

16. ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ ПОРАЖАЮТСЯ СЛЮННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ:

- а) малые
- б) околоушные
- в) подъязычные
- г) поднижнечелюстные

17. ИММУНИТЕТЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА:

- а) стойкий
- б) кратковременный

18. ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО СИАЛОАДЕНИТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:

- а) во вскрытии очага воспаления
- б) в удалении пораженной железы
- в) в снижении слюноотделения, снятии воспаления
- г) в стимуляции слюноотделения, снятии воспаления

19. СТИМУЛИРУЕТ СЛЮНООТДЕЛЕНИЕ:

- а) атропин
- б) пилокарпин
- в) хлоргексидин
- г) йодистый калий
- д) хлористый кальций

20. ПОДАВЛЯЕТ СЛЮНООТДЕЛЕНИЕ:

- а) атропин
- б) пилокарпин
- в) хлоргексидин
- г) йодистый калий
- д) хлористый калий

21. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО ПРИ КОНТАКТНОЙ АЛЛЕРГИИ В ПОЛОСТИ

- а) на зуд и жжение
- б) на запах изо рта
- в) на сухость
- г) кровоточивость десен
- д) верно 1) и 3)

22. ДЕКУБИТАЛЬНАЯ ЯЗВА ВЫЗВАНА ФАКТОРОМ

- а) физическим
- б) химическим
- в) механическим

- г) трофическим  
д) радиологическим
23. ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ ТРАВМИРУЮЩЕГО ФАКТОРА ВЫРАЖЕННУЮ СКЛОННОСТЬ К ЗАЖИВЛЕНИЮ ИМЕЮТ ЯЗВЫ:
- а) травматическая  
б) лучевая  
в) раковая  
г) сифилитическая  
д) туберкулезная
24. ЭЛЕМЕНТЫ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ КОНТАКТНОЙ АЛЛЕРГИИ
- а) пятно  
б) рубец  
в) пузырек  
г) эрозия  
д) верно 1), 3) и 4)
25. В ОСТРОЙ СТАДИИ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА ВЕНСАНА НЕ ПОКАЗАНО
- а) применение обезболивающих препаратов  
б) удаление зубов  
в) применение кератопластиков  
г) проведение профессиональной гигиены полости рта  
д) верно 2) и 3)

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Пациент И., 16 лет, упал с велосипеда. На следующий день после оказания помощи в травматологическом пункте обратился в стоматологическую клинику с жалобами на сильное повреждение (перелом) передних зубов и боль при касании языком до зуба 2.1. Сознания после травмы не терял. Сделана панорамная рентгенограмма.

При осмотре отмечаются ссадины на коже лица, переносице, верхней губе и швы под повязкой на подбородке. При пальпации патологии со стороны ВНЧС, жевательных мышц и лимфоузлов не обнаружено. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений. Прикус ортогнатический. Десна в области 1.1 и 2.1 отечна, гиперемирована. Линия перелома 1.1 с небной стороны уходит косо глубоко под десну. По линии откола коронки в мезиальной части 2.1 видна обнаженная и болезненная при касании даже языком пульпа. Зубы 1.1 и 2.1 устойчивы. В 1.6 кариозная полость типа МО запломбирована композитным материалом, пломба отвечает всем требованиям. На жевательной поверхности 4.7 и 4.6 имеются средней глубины кариозные полости, выполненные размягченным пигментированным дентином, зондирование дна полостей безболезненное, реакция на температурные раздражители слабо выражена, быстро прекращается. ИГПР по Федорову-Володкиной – 1,2 балла.

#### Задание:

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

#### Задача №2

Больной, 19 лет, обратился в клинику с жалобами на припухлость подподбородочной области, наличие свищевого хода с гнойным отделяемым, болезненность в этой области, невозможность приема твердой пищи, общую слабость, недомогание. Из анамнеза выяснили, что 5 недель назад получил огнестрельное сквозное ранение в подбородочный отдел нижней челюсти, доставлен скорой помощью в стационар ЦРБ по месту жительства,

где общим хирургом была проведена ПХО раны и временная иммобилизация фрагментов с помощью мягкой подбородочной пращи. Направлен в стационар областной больницы, где повторно проведена хирургическая обработка, наложен наружный аппарат для остеосинтеза, проводилось комплексное лечение, но через месяц после ранения появились признаки вторичного инфицирования раны, гнойное отделяемое, кожа гиперемирована. При рентгенологическом исследовании подбородочного отдела нижней челюсти отмечаются тени свободно лежащих мелких секвестров.

**Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

**Задача №3**

Больной, 27 лет, обратился в клинику с жалобами на подвижность фрагментов нижней челюсти слева. Из анамнеза выявлено, что месяц назад в течение недели лечился в стационаре по поводу перелома угла нижней челюсти слева, затем амбулаторно наблюдался в поликлинике по месту жительства, где были сняты шины на 5 неделе после травмы. Была обнаружена подвижность фрагментов нижней челюсти. Направлен на оперативное лечение. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции, простудные заболевания, гепатит В. При осмотре конфигурация лица не изменена, признаков воспаления в области перелома нет. В области рта: отмечается подвижность фрагментов в области угла нижней челюсти слева, пальпация безболезненна. При рентгенологическом исследовании определяется линия перелома в области угла нижней челюсти слева, расхождение фрагментов челюсти до 1.5 см.

**Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

**Задача №4**

Больной, 32 лет, поступил в клинику с жалобами на припухлость в нижнем отделе щечной области справа и наличие свищевого хода с гнойным отделяемым, припухлость в подчелюстной области справа и боли в этой области, усиливающиеся при приеме пищи. Из анамнеза выяснено, что 5 недель назад получил автотравму, удар получил в область нижней челюсти справа. К врачу обратился через неделю после травмы, с признаками воспаления. Лечился в стационаре, затем в поликлинике. Через неделю после снятия бимаксиллярных шин снова появилась припухлость в околочелюстных тканях справа, гиперемия кожи, открылся свищевой ход с гнойным отделяемым. Три дня назад появилась припухлость и боли в подчелюстной области справа, усиливающиеся при приеме пищи. По общему статусу практически здоров. При местном осмотре конфигурация лица изменена за счет припухлости и гиперемии мягких тканей в нижнем отделе щечной области, подчелюстной области справа, в центре инфильтрата имеется свищевой ход с гнойным отделяемым. При бимануальной пальпации определяется конкремент диаметром до 0,5 см. в проекции протока правой подчелюстной слюнной железы, из протока справа слюна не выделяется. Подвижности фрагментов нижней челюсти справа в месте предшествующего перелома нет, зубы из линии перелома не удаляли.

**Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

### **Задача №5**

Больной, 48 лет, обратился в клинику с диагнозом: травматический остеомиелит нижней челюсти справа. Жалобы предъявляет на подвижность фрагментов нижней челюсти, наличие деформирующих рубцов щечной области справа. Из анамнеза выяснено, что 3 года назад получил огнестрельное ранение в область правой половины лица. Проводили ПХО ран лица, наложение бимаксиллярной шины, отмечалось осложненное заживление. 1,5 мес. назад во время драки получил травму в области угла нижней челюсти справа, к врачу не обращался лечился дома. Заметил подвижность фрагментов нижней челюсти справа. По общему статусу практически здоров. При местном осмотре конфигурация лица изменена за счет рубцовой деформации щечной области справа, признаков воспаления нет. Отмечается подвижность фрагментов в области угла нижней челюсти справа.

#### **Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

### **Задача №6**

При сквозном ранении левой щечной области, сопровождающимся повреждением языка у больного отмечается интенсивное кровотечение в области языка, кровь алого цвета, фонтанирует.

#### **Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

### **Задача №7**

В клинику обратился пациент 32 лет с жалобами на наличие новообразования в области нижней челюсти справа, на отсутствие коронки 21. Анамнез заболевания: впервые заметил новообразование 6 лет назад, которое незначительно увеличивается в размерах без болевых ощущений. 21 ранее лечен по поводу осложненного кариеса, месяц назад произошел отлом коронки зуба. Объективно: незначительная асимметрия лица за счет увеличения угла нижней челюсти справа. Региональные лимфатические узлы не пальпируются, нарушение чувствительности подбородка и нижней губы не определяется, рот открывается в полном объеме, слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус ортогнатический. Полость рта санирована. В области угла нижней челюсти справа отмечается новообразование размером 1,0 x 2,0 см. При пальпации определяются участки флюктуации, чередующиеся с участками уплотнения. Пальпация тела нижней челюсти безболезненна. Зубы нижней челюсти интактны. На рентгенограмме определяется множественные очаги деструкции костной ткани челюсти с четкими границами, 21-определяется неравномерное расширение, деформация периодонтальной щели в апикальном отделе, канал корня заполнен рентгенконтрастным веществом на 2/3 длины.

#### **Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

### **Задача №8**

Больная Л. 40 лет обратилась с жалобами на наличие опухолевидного образования на слизистой оболочке правой щеки. Три года назад были удалены 16 и 15, постоянно прикусывает слизистую оболочку щеки в месте дефекта зубного ряда. Полгода назад больная обратила внимание на наличие опухолевидного образования на слизистой

оболочки щеки. Объективные данные: конфигурация лица не нарушена. На фоне неизменной слизистой оболочки правой щеки по линии смыкания зубов определяется опухолевидное образование на ножке размером 0,3х0,5 см с белесоватой ворсинчатой поверхностью. Прикус ортогнатический. На дистально-щечной поверхности 17 глубокая кариозная полость с острыми краями, дно плотное, пигментировано. Зондирование, перкуссия безболезненны, кратковременная боль на холодное. ЭОД – 16 мкА.

**Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

**Задача №9**

Больная 25 лет обратилась с жалобами на пульсирующие боли в области правой верхней челюсти, отек мягких тканей верхней губы, общую слабость, отсутствие аппетита, повышение температуры тела до 37,50. Анамнез заболевания. 2 года назад после родов разрушилась коронка 11 к врачу не обращалась. Три дня назад после переохлаждения, появилась боль в области 11 накануне - припухлость десны, верхней губы. Аллергологический анамнез не отягощен.

Объективно: отек мягких тканей верхней губы, носогубные борозды сглажены. В области фронтальных зубов верхней челюсти отмечается гиперемия, отек слизистой оболочки альвеолярного отростка с вестибулярной стороны, сглаженность переходной складки, боль при пальпации. Определяется очаг флюктуации. 11 – полное разрушение коронки, перкуссия, зондирование безболезненны. На внутриротовой рентгенограмме в области корня определяется неравномерное расширение периодонтальной щели, нечеткость костного рисунка в периапикальной части.

**Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)
2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

**Задача №10**

Пациент 38 лет обратился с жалобами на боль и отек в правой половине лица, затрудненное носовое дыхание. Из анамнеза: в течении года периодически болел 16 зуб. Неделью назад появились ноющие боли, усиливающиеся при накусывании. К врачу не обращался, принимал анальгетики. Накануне повысилась температура тела до 38,2<sup>0</sup>С, отек и боль в правой половине лица, затрудненное носовое дыхание. Объективно: при разговоре пациента определяется гнусавый оттенок речи. Асимметрия лица вследствие отека мягких тканей правого нижнего века и щечной области, сглаженность носогубной борозды. Кожа над отеком в цвете не изменена, из правого носового хода отмечается слизисто-гнойное отделяемое. Пальпация тканей в правой подглазничной области болезненна. Слизистая оболочка преддверия полости рта справа гиперемирована, отечна, сглаженность переходной складки в области моляров, пальпация болезненна. 16 - коронка разрушена на 2/3, зуб изменен в цвете, перкуссия болезненна. 11 и 21 - на контактных поверхностях кариозные полости средней глубины, зондирование стенок, реакция на холод болезненны, перкуссия безболезненна. На внутриротовой рентгенограмме 16 в околоверхнечелюстной области медиального щечного корня отмечено пламеобразное разряжение костной ткани, небный корень выступает в верхнечелюстную пазуху, периодонтальная щель в апикальной части корня не прослеживается. На рентгенограмме черепа в полуаксиальной проекции определяется интенсивное гомогенное затемнение правой верхнечелюстной пазухи без изменения ее костных стенок.

**Задание:**

1. Выделите симптомы патологического процесса (ОПК-4.1, ПК-1.1)

2. Составьте план дополнительных методов исследования (ОПК-4.2, ПК-1.1)
3. Поставьте диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1)

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Ивановский государственный медицинский университет»**  
**Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации**  
**Кафедра оториноларингологии и офтальмологии**

**Приложение 1**  
**к рабочей программе дисциплины**

**Оценочные средства методические материалы**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
**«Принципы и методы формирования здорового образа жизни»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации  
**Тип образовательной программы:** программа ординатуры  
**Направление подготовки (специальность):** 31.08.58 Оториноларингология  
**Направленность:** Оториноларингология  
**Квалификация выпускника:** Врач - оториноларинголог  
**Форма обучения:** очная  
**Срок освоения образовательной программы:** 2 года  
**Код дисциплины:** Б1.О.9

## 1. Паспорт ОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенций	Этапы формирования
<b>ОПК-8</b> Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения.	<b>ОПК-8.1.</b> Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний. <b>ОПК-8.2.</b> Проводит и контролирует эффективность мероприятий по формированию здорового образа жизни <b>ОПК-8.3.</b> Проводит санитарно-гигиеническое просвещение населения	2 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Код компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК-8.	ОПК-8.1	<b>Знать:</b> Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров пациентов при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа. Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями, том числе, уха, горла, носа.	Комплекты 1. Тестовых заданий 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет, 2 год обучения

		<p><b>Уметь:</b> Проводить профилактический медицинский осмотр с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующим порядком проведения профилактических осмотров. Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту в случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания.</p> <p><b>Владеть:</b> Проведением профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в том числе, уха, горла, носа. Назначением профилактических мероприятий с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи. Контролем выполнения профилактических мероприятий. Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. Заполнением и направлением экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Проведением санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. Оценкой эффективности профилактической работы.</p>		
	ОПК-8.2	<p><b>Знать:</b> Основы здорового образа жизни, методы его формирования.</p> <p><b>Уметь:</b> Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</p> <p><b>Владеть:</b> Методами формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p>	<p>Комплекты заданий</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий</li> <li>2. Практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	<p>Зачет, 2 год обучения</p>
	ОПК-8.3	<p><b>Знать:</b> Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний, в том числе, эндокринной системы.</p> <p><b>Уметь:</b> Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний.</p> <p><b>Владеть:</b> Методами пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний. Проведением санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>	<p>Комплекты заданий</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий</li> <li>2. Практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	<p>Зачет, 2 год обучения</p>

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

Тестовый контроль сформированности компетенций **ОПК-8** (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3)  
Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

1. Здоровый образ жизни – это
  1. Занятия физической культурой
  2. Перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья
  3. Индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
  4. Лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий
2. Образование раковых опухолей у курильщиков вызывает
  1. радиоактивные вещества
  2. никотин
  3. эфирные масла
  4. цианистый водород
3. Что такое режим дня?
  1. порядок выполнения повседневных дел
  2. строгое соблюдение определенных правил
  3. перечень повседневных дел, распределенных по времени выполнения
  4. установленный распорядок жизни человека, включающий в себя труд, сон, питание и отдых
4. Что такое рациональное питание?
  1. питание, распределенное по времени принятия пищи
  2. питание с учетом потребностей организма
  3. питание набором определенных продуктов
  4. питание с определенным соотношением питательных веществ

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено» и «не зачтено». Продолжительность тестирования – 20 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Используется для оценки практических умений, опыта (владений) на компетенцию **ОПК-8** (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.1)

*Пример:*

Больной И., 28 лет, работник сельского хозяйства, принимал активное участие в опылении плодовых деревьев и зерновых культур пестицидами, среди которых были хлориндан и гептахлор. На протяжении последующих 2 месяцев чувствовал себя здоровым.

В дальнейшем его стали беспокоить резь в глазах, першение в горле, появился насморк с прозрачными выделениями из носа, чиханье. Вскоре присоединился сухой кашель, головная боль, головокружение, повышенная утомляемость.

В анамнезе заболеваний системы органов дыхания не было, не курит.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Слизистые оболочки глаз и носа гиперемированы. ЧДД 18 в 1 мин. Перкуторно над легочными полями – легочный звук. Дыхание жесткое, единичные сухие хрипы. Пульс 78 в 1 мин, ритмичный, удовлетворительных качеств. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ритмичные, приглушены. АД 100/60 мм рт ст. Со стороны нервной системы отмечаются гипергидроз, эмоциональная лабильность, легкий тремор пальцев рук, болезненность по ходу нервных стволов.

Задание:

1. Составьте план профилактических мероприятий (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3).
2. Назовите рекомендации, которые необходимо дать пациенту для укрепления здоровья (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3).

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «выполнено» и «не выполнено»

Индикатор достижения компетенции	«выполнено»	«не выполнено»
ОПК-8.1	<p><b>Умеет:</b>  <u>Способен</u>  Проводить профилактический медицинский осмотр с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующим порядком проведения профилактических осмотров.  Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями.  Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту в случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания.</p> <p><b>Владет:</b>  Проведением профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в том числе, уха, горла, носа.  Назначением профилактических мероприятий с учетом факторов риска, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи.  Контролем выполнения профилактических мероприятий.  Определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.  Заполнением и направлением экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.  Проведением санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.  Оценкой эффективности профилактической работы.</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Не способен</u>  Проводить профилактический медицинский осмотр с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующим порядком проведения профилактических осмотров.  Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями.  Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту в случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания.</p>
ОПК-8.2	<p><b>Умеет:</b>  <u>Способен</u></p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не способен</u></p>

	<p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</p> <p><b>Владеет:</b>          Методами формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p>	<p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</p>
<b>ОПК-8.3</b>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Способен</u>          Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний.</p> <p><b>Владеет:</b>          Методами пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний.          Проведением санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не способен</u>          Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний.</p>

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «выполнено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «выполнено».

## **ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

### **Контролируемые компетенции: ОПК-8 (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3)**

#### **1. Здоровый образ жизни – это**

1. Занятия физической культурой
2. Перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья
3. Индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
4. Лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

#### **2. Образование раковых опухолей у курильщиков вызывает**

1. радиоактивные вещества
2. никотин
3. эфирные масла
4. цианистый водород

#### **3. Что такое режим дня?**

1. порядок выполнения повседневных дел
2. строгое соблюдение определенных правил
3. перечень повседневных дел, распределенных по времени выполнения
4. установленный распорядок жизни человека, включающий в себя труд, сон, питание и отдых

#### **4. Что такое рациональное питание?**

1. питание, распределенное по времени принятия пищи
2. питание с учетом потребностей организма
3. питание набором определенных продуктов
4. питание с определенным соотношением питательных веществ

#### **5. Назовите питательные вещества, имеющие энергетическую ценность**

1. белки, жиры, углеводы, минеральные соли
2. вода, белки, жиры и углеводы
3. белки, жиры, углеводы
4. жиры и углеводы

#### **6. Что такое витамины?**

1. Органические химические соединения, необходимые для синтеза белков-ферментов.
2. Неорганические химические соединения, необходимые для работы организма.
3. Органические химические соединения, являющиеся ферментами.
4. Органические химические соединения, содержащиеся в продуктах питания.

#### **7. Что такое двигательная активность?**

1. Любая мышечная активность, обеспечивающая оптимальную работу организма и хорошее самочувствие
2. Выполнение каких-либо движений в повседневной деятельности
3. Занятие физической культурой и спортом
4. Количество движений, необходимых для работы организма

#### **8. Что такое закаливание?**

1. Повышение устойчивости организма к факторам среды, путем систематического их воздействия на организм
2. Длительное пребывание на холоде, с целью привыкания к низким температурам
3. Перечень процедур для воздействия на организм холода
4. Купание в зимнее время

**9. Что такое личная гигиена?**

1. Перечень правил для предотвращения инфекционных заболеваний
2. Совокупность гигиенических правил, выполнение которых способствует сохранению и укреплению здоровья
3. Правила ухода за телом, кожей, зубами
4. Выполнение медицинских мероприятий по профилактике заболеваний

**10. Назовите основные двигательные качества**

1. Гибкость, выносливость, скоростные и силовые качества
2. Умение играть в спортивные игры, бегать и выполнять гимнастические упражнения
3. Количество движений в единицу времени, максимальная амплитуда движений, мышечная сила
4. Состояние мышц, выражающая их готовность к выполнению движений

**11. Одним из важнейших направлений профилактики, является**

1. ЗОЖ
2. охрана окружающей среды
3. вакцинация
4. экологическая безопасность

**12. ЗОЖ включает:**

1. охрану окружающей среды
2. улучшение условий труда
3. доступность квалифицированной мед. помощи
4. все ответы верны

**13. Принципы, способствующие сохранению и укреплению здоровья:**

1. научность
2. объективность
3. массовость
4. все ответы верны

**14. Устным методом пропаганды ЗОЖ является**

1. повседневное общение с окружающими
2. лекция
3. аудиозаписи
4. диалог с врачом

**15. Какие из перечисленных факторов оказывают наибольшее влияние на индивидуальное здоровье человека?**

1. биологические
2. окружающая среда
3. служба здоровья
4. индивидуальный образ жизни

**16. Для развития мышечной выносливости следует выполнять**

1. упражнения на тренажерах
2. упражнения на внимание
3. упражнения на растягивание мышц
4. упражнения с преодолением веса собственного тела

**17. В какое время суток работоспособность человека наиболее низкая?**

1. с 17 до 21
2. с 21 до 1
3. с 1 до 5
4. с 5 до 9

#### **18. Что не допускает ЗОЖ?**

1. употребление спиртного
2. употребление овощей
3. употребление фруктов
4. занятия спортом

#### **19. Что является обязательным компонентом ЗОЖ?**

1. чтение книг
2. посещение лекций
3. занятия спортом
4. употребление в пищу овощей

#### **20. Здоровье – это состояние полного...**

1. физического благополучия
2. духовного благополучия
3. социального благополучия
4. все ответы верны

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

1. Больной В., 38 лет в течение 10 лет работает испытателем двигателей на машиностроительном предприятии. Где шум на рабочем месте достигает 95-110 дБ в основном на высоких частотах. В анамнезе язвенная болезнь желудка и пневмония, других заболеваний не было. В последние 3 года стал отмечать повышенную раздражительность, быструю утомляемость, периодически головную боль. В дальнейшем при очередном периодическом медицинском осмотре было обнаружено снижение сухожильных периостальных рефлексов на руках и ногах, тремор пальцев вытянутых рук. Неустойчивость в позе Ромберга, общий гипергидроз, стойкий красный дермографизм. В то же время стал замечать снижение слуха.

Изменение в отоскопической картине не обнаружено. При аудиометрии обнаружено симметричное повышение порогов слуха в области восприятия речевых частот в пределах 21-30 дБ, на 400 Гц – до 65 (+20) и снижение слуха на восприятие шепотной речи до 2 м (+1 м).

Задание:

1. Составьте план профилактических мероприятий (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3).
2. Назовите рекомендации, которые необходимо дать пациенту для укрепления здоровья (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3).

2. Больной И., 28 лет, работник сельского хозяйства, принимал активное участие в опылении плодовых деревьев и зерновых культур пестицидами, среди которых были хлориндан и гептахлор. На протяжении последующих 2 месяцев чувствовал себя здоровым. В дальнейшем его стали беспокоить резь в глазах, першение в горле, появился насморк с прозрачными выделениями из носа, чиханье. Вскоре присоединился сухой кашель, головная боль, головокружение, повышенная утомляемость.

В анамнезе заболеваний системы органов дыхания не было, не курит.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Слизистые оболочки глаз и носа гиперемированы. ЧДД 18 в 1 мин. Перкуторно над легочными полями – легочный звук. Дыхание жестокое, единичные сухие хрипы. Пульс 78 в 1 мин, ритмичный, удовлетворительных качеств. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ритмичные, приглушены. АД 100/60 мм рт ст. Со стороны нервной системы отмечаются гипергидроз, эмоциональная лабильность, легкий тремор пальцев рук, болезненность по ходу нервных стволов.

Задание:

1. Составьте план профилактических мероприятий (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3).
2. Назовите рекомендации, которые необходимо дать пациенту для укрепления здоровья (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3).

3. Пациентка, по профессии учитель в школе, жалуется на нарушения голоса. Ларингостробоскопическая картина: асинхронизм частоты колебаний, малая амплитуда.

Задание:

1. Составьте план профилактических мероприятий (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3).
2. Назовите рекомендации, которые необходимо дать пациенту для укрепления здоровья (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3).

4. Пациентка, певица в театре, жалуется на нарушения голоса. Ларингостробоскопическая картина: на голосовых связках 2 узелка.

Задание:

1. Составьте план профилактических мероприятий (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3).
2. Назовите рекомендации, которые необходимо дать пациенту для укрепления здоровья (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3).

5. Больная жалуется на сильную боль во лбу, рвоту, гнойные выделения из носа, плохое общее состояние. Насморк и боль во лбу беспокоят около 10 лет. Две недели назад после перенесенного гриппа состояние ухудшилось. Лечение, назначенное врачом поликлиники, эффекта не дало. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, эйфорична, болтлива, неопрятна. PS - 58 в мин., t - 38,6°С. Болезненность при пальпации надбровной области слева. Слизистая оболочка полости носа умеренно гиперемирована и инфильтрирована, обилие гнойного отделяемого в просвете носовых ходов. На рентгенограмме придаточных пазух носа – гомогенное затемнение левой лобной пазухи, подозрение на деструкцию ее внутренней стенки.

Задание:

1. Составьте план профилактических мероприятий (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3).
2. Назовите рекомендации, которые необходимо дать пациенту для укрепления здоровья (ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3).

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Ивановский государственный медицинский университет»**  
**Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации**  
**Кафедра оториноларингологии и офтальмологии**

**Приложение 1**  
**к рабочей программе дисциплины**

**Оценочные средства и методические материалы**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
**«Вопросы современной отиатрии и микроотохирургии»**

Уровень высшего образования:	подготовка кадров высшей квалификации
Тип образовательной программы:	программа ординатуры
Направление подготовки:	31.08.58 Оториноларингология
Направленность:	Оториноларингология
Квалификация выпускника:	Врач-оториноларинголог
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>2 года</i>
Код дисциплины:	Б1.В.1

## 1. Паспорт ОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенций	Этапы формирования
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла и носа	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза.	1 год обучения
	ПК-1.2. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность.	1 год обучения
	ПК-1.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.	1 год обучения
	ПК-1.4. Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.	1 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ПК-1	ПК-1.1	<b>Знать:</b> Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях уха Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях уха МКБ	Комплекты 1. Тестовых заданий 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет, 1 год обучения

		<p>Анатомо-функциональное состояние уха у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p> <p>Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний уха, требующих микрохирургического лечения</p> <p>Современные методы клинической диагностики заболеваний уха</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний уха</p> <p>Заболевания уха, требующие направления пациентов к врачам-специалистам</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях уха</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние уха в норме и при заболеваниях.</p> <p>Применять методы исследования при заболеваниях уха с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комплекс стандартного оториноларингологического обследования;</li> <li>- отоскопия;</li> </ul>		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>- определения проходимости слуховой трубы;</p> <p>- акустическая импедансометрия</p> <p>- эндоскопия уха, микроскопия уха</p> <p>- основные аудиологические и вестибулометрические тесты;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха</p> <p>Методикой стандартного оториноларингологического обследования.</p> <p>Методами оценки и анализа результатов лабораторного и инструментального исследования у пациентов с заболеваниями уха в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>		
ПК-1	ПК-1.2	<p><b>Знать:</b></p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология" при заболеваниях уха</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и травмами уха</p> <p>Современные методы лечения пациентов с заболеваниями уха в соответствии с действующими порядками</p>	<p>Комплекты</p> <p>1. Тестовых заданий</p> <p>2. Практико-ориентированных заданий.</p>	Зачет, 1 год обучения

		<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы микрохирургического лечения заболеваний уха; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями уха</p> <p>Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при микрохирургических вмешательствах, манипуляциях на ухе</p> <p>Методы обезболивания в микрохирургии уха.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями уха в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для микрохирургических вмешательств и манипуляций на ухе</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями уха к микрохирургическому вмешательству или манипуляциям на ухе</p> <p>Выполнять хирургические вмешательства или отдельные этапы при заболеваниях уха:</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- промывание аттика;</li> <li>- парацентез барабанной перепонки и шунтирования барабанной полости;</li> <li>- промывание аттика;</li> <li>- пункция и вскрытие отогематомы;</li> <li>- обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях;</li> <li>- вскрытие фурункула наружного слухового прохода;</li> <li>- удаление инородного тела наружного слухового прохода;</li> <li>- остановка ушных кровотечений;</li> <li>- антротомия;</li> <li>- радикальная (общеполостная) операция на ухе;</li> <li>- туалет наружного слухового прохода методом кюретажа и ирригации;</li> <li>- туалет наружного слухового прохода и перевязка пациентов после отохирургических вмешательств;</li> <li>- туалет среднего уха больным с мезотимпанитом;</li> <li>- продувание слуховых труб по Политцеру;</li> <li>- катетеризация слуховых труб;</li> <li>- забор материала из уха</li> </ul> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов после микрохирургических операций на ухе.</p> <p><b>Владеть:</b>  Методами разработки плана лечения пациентов с заболеваниями уха в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;  Методикой обоснования микрохирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями уха в</p>		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для микрохирургических вмешательств на ухе, разработки плана подготовки пациентов к микрохирургическому вмешательству.</p>		
ПК-1	ПК-1.3	<p><b>Знать:</b>  Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология"  Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями уха, горла, носа  Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями уха.</p> <p><b>Уметь:</b>  Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации после микрохирургических вмешательств на ухе, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Владеть:</b></p>	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий</li> <li>2. Практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Зачет, 1 год обучения

		<p>Методами определения медицинских показаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации после микрохирургических вмешательств на ухе, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>		
ПК-1	ПК-1.4	<p><b>Знать:</b> Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований при заболеваниях уха.</p> <p><b>Уметь:</b> Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, Определять признаки стойкого нарушения функции слуха, обусловленных заболеваниями и последствиями травм или дефектами уха.</p> <p><b>Владеть:</b> Методами определения медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями уха, для прохождения медико-санитарной экспертизы; Методами определения признаков временной нетрудоспособности, обусловленное заболеваниями уха.</p>	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий</li> <li>2. Практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Зачет, 1 год обучения

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: комплекс тестовых заданий

Тестовый контроль сформированности компетенций **ПК-1** (ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4)

Все задания с выбором одного правильного ответа из пяти.

*Инструкция по выполнению: выберите один правильный ответ*

*Пример:*

1. На каких частотах усиление, обеспечиваемое наружным ухом, выражено больше:

1 на низких;

2 на средних;

3 на низких и средних;

**4 на высоких.**

5 на средних и высоких

2. Площадь подножной пластинки стремени равна:

1 2,5мм<sup>2</sup>;

2 7,2мм<sup>2</sup>;

3 5,7мм<sup>2</sup>;

**4 3,2мм<sup>2</sup>.**

5 9,5мм<sup>2</sup>

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено» и «не зачтено». Продолжительность тестирования – 50 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Используется для оценки практических умений, опыта (владений) на компетенцию ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4)

*Пример:*

#### **Клиническая ситуация:**

У больного на фоне острого среднего отита с правой стороны, появилось головокружение с ощущением движения предметов против часовой стрелки, т. е. влево. Больной жаловался на чувство тошноты, была однократная рвота. Определялся спонтанный нистагм вправо. В позе Ромберга больной отклоняется влево. При выполнении пальце - носовой и пальце - пальцевой проб выявлено промахивание влево. При осмотре уха, выявлено гнойное отделяемое в слуховом проходе, барабанная перепонка перфорирована в мезотимпанум, определялся пульсирующий рефлекс. После туалета, определяется резко отёчная слизистая барабанной полости на фоне разлитой гиперемии перфорированной барабанной перепонки. Левое ухо без видимой патологии. При исследовании слуха обнаружено полное выключение слуховой функции справа.

**Задания:**

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной или стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

**2.2.2. Критерии и шкала оценки**

<b>Индикатор достижения компетенции</b>	<b>«выполнено»</b>	<b>«не выполнено»</b>
<b>ПК-1.1</b>	<p><b>Умеет:</b> Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях уха Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха Оценивать анатомо-функциональное состояние уха в норме и при заболеваниях. Применять методы исследования при заболеваниях уха с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- комплекс стандартного оториноларингологического обследования;</li><li>- отоскопия;</li><li>- определения проходимости слуховой трубы;</li><li>- акустическая импедансометрия</li><li>- эндоскопия уха, микроскопия уха<ul style="list-style-type: none"><li>- основные аудиологические и вестибулометрические тесты;</li></ul></li></ul> <p><b>Владеет:</b> Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха Методикой стандартного оториноларингологического обследования.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не способен</u> Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях уха Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха Оценивать анатомо-функциональное состояние уха в норме и при заболеваниях. Применять методы исследования при заболеваниях уха с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- комплекс стандартного оториноларингологического обследования;</li><li>- отоскопия;</li><li>- определения проходимости слуховой трубы;</li><li>- акустическая импедансометрия</li><li>- эндоскопия уха, микроскопия уха<ul style="list-style-type: none"><li>- основные аудиологические и вестибулометрические тесты;</li></ul></li></ul>

	<p>Методами оценки и анализа результатов лабораторного и инструментального исследования у пациентов с заболеваниями уха в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
<p><b>ПК-1.2</b></p>	<p><b>Умеет:</b>          Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями уха в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи          Определять медицинские показания и противопоказания для микрохирургических вмешательств и манипуляций на ухе          Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями уха к микрохирургическому вмешательству или манипуляциям на ухе          Выполнять хирургические вмешательства или отдельные этапы при заболеваниях уха:          - промывание аттика;          - парацентез барабанной перепонки и шунтирование барабанной полости;          - промывание аттика;          - пункция и вскрытие отогематомы;          - обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях;          - вскрытие фурункула наружного слухового прохода;          - удаление инородного тела наружного слухового прохода;          - остановка ушных кровотечений;          - антротомия;          - радикальная (общеполостная) операция на ухе;          - туалет наружного слухового прохода методом кюретажа и ирригации;          - туалет наружного слухового прохода и перевязка пациентов после отохирургических вмешательств;</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не способен</u>          Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями уха в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи          Определять медицинские показания и противопоказания для микрохирургических вмешательств и манипуляций на ухе          Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями уха к микрохирургическому вмешательству или манипуляциям на ухе          Выполнять хирургические вмешательства или отдельные этапы при заболеваниях уха:          - промывание аттика;          - парацентез барабанной перепонки и шунтирование барабанной полости;          - промывание аттика;          - пункция и вскрытие отогематомы;          - обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях;          - вскрытие фурункула наружного слухового прохода;          - удаление инородного тела наружного слухового прохода;          - остановка ушных кровотечений;          - антротомия;          - радикальная (общеполостная) операция на ухе;          - туалет наружного слухового прохода методом кюретажа и</p>

	<p>- туалет среднего уха больным с мезотимпанитом;  - продувание слуховых труб по Политцеру;  - катетеризация слуховых труб;  - забор материала из уха</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов после микрохирургических операций на ухе.</p> <p><b>Владеет:</b>  Методами разработки плана лечения пациентов с заболеваниями уха в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;  Методикой обоснования микрохирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями уха в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;  Методикой определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для микрохирургических вмешательств на ухе, разработки плана подготовки пациентов к микрохирургическому вмешательству.</p>	<p>ирригации;  - туалет наружного слухового прохода и перевязка пациентов после отохирургических вмешательств;  - туалет среднего уха больным с мезотимпанитом;  - продувание слуховых труб по Политцеру;  - катетеризация слуховых труб;  - забор материала из уха</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов после микрохирургических операций на ухе.</p>
ПК-1.3	<p><b>Умеет:</b>  Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации после микрохирургических вмешательств на ухе, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не способен</u>  Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации после микрохирургических вмешательств на ухе, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p>

	<p><b>Владеет:</b>  Методами определения медицинских показаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации после микрохирургических вмешательств на ухе, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>учетом стандартов медицинской помощи</p>
ПК-1.4	<p><b>Умеет:</b>  Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, Определять признаки стойкого нарушения функции слуха, обусловленных заболеваниями и последствиями травм или дефектами уха.</p> <p><b>Владеет:</b>  Методами определения медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями уха, для прохождения медико-санитарной экспертизы;  Методами определения признаков временной нетрудоспособности, обусловленное заболеваниями уха.</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не способен</u>  Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, Определять признаки стойкого нарушения функции слуха, обусловленных заболеваниями и последствиями травм или дефектами уха.</p>

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «выполнено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «выполнено».

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Контролируемые компетенции: ПК-1 (ПК-1.1, ПК- 1.2, ПК-1.3, ПК-1.4)

1. На каких частотах усиление, обеспечиваемое наружным ухом, выражено больше:
  - 1 на низких;
  - 2 на средних;
  - 3 на низких и средних;
  - 4 на высоких.
  - 5 на средних и высоких
2. Площадь подножной пластинки стремени равна:
  - 1 2,5мм<sup>2</sup>;
  - 2 7,2мм<sup>2</sup>;
  - 3 5,7мм<sup>2</sup>;
  - 4 3,2мм<sup>2</sup>.
  - 5 9,5мм<sup>2</sup>
3. Количество завитков улитки человека равно:
  - 1 1,5;
  - 2 1,75;
  - 3 2,5;
  - 4 2,75.
  - 5 3,0
4. Стимуляция наружных волосковых клеток происходит за счёт:
  - 1 растяжения стереоцилий;
  - 2 сгибания стереоцилий.
5. При определении степени тугоухости по Международной классификации вычисляется среднее значение порогов слышимости на следующих частотах:
  - 1 125,250,500,1000,2000,4000 Гц;
  - 2 125,250,500,1000,2000 Гц;
  - 3 500,1000,2000,4000,6000 Гц;
  - 4 500,1000,2000,4000 Гц.
  - 5 1000,2000,4000 Гц
6. Тугоухости III степени соответствует повышение среднего порога слышимости до:
  - 1 56-70 дБ.
  - 2 51-70 дБ;
  - 3 61-80 дБ;
  - 4 41-55 дБ;
  - 5 66-80 дБ
7. Для экссудативного среднего отита характерна тимпанограмма типа:
  - 1 типа А;
  - 2 типа В.
  - 3 типа С;
  - 4 типа Д;
  - 5 типа Е

8. Для сенсоневральной тугоухости характерна тимпанограмма:

- 1 типа А.
- 2 типа В;
- 3 типа С;
- 4 типа Д;
- 5 типа Е

9. Для дисфункции слуховой трубы характерна тимпанограмма:

- 1 типа А;
- 2 типа В;
- 3 типа С.
- 4 типа Д;
- 5 типа Е

10. Парацентез барабанной перепонки при остром среднем отите обычно делают в следующих квадрантах:

- 1 передне-верхнем;
- 2 передне-нижнем;
- 3 задне-нижнем.
- 4 задне-верхнем;
- 5 в месте наибольшего выбухания

11. Хирургическая санация у больных хроническим средним отитом показана при следующих его формах:

- 1 эпитимпанит;
- 2 эпимезотимпанит;
- 3 мезотимпанит;
- 4 эпитимпанит, осложнённый внутричерепным абсцессом;
- 5 все перечисленные.

12. Основным показанием к слухопротезированию является:

- 1 повышение порогов слышимости;
- 2 феномен ускоренного нарастания громкости;
- 3 затруднение при общении.
- 4 уменьшение динамического диапазона слуха;
- 5 снижение порогов дискомфорта

13. Феномен ускоренного нарастания громкости характернее для:

- 1 отосклероза;
- 2 невриномы VIII нерва;
- 3 острого отита;
- 4 экссудативного среднего отита;
- 5 болезни Меньера.

14. Звук в опыте Вебера при отосклерозе латерализуется:

- 1 в лучше слышащее ухо,
- 2 в хуже слышащее ухо.
- 3 не латерализуется
- 4 в затылок,
- 5 в переносицу,

15. В кохлеарных имплантах используются стимулы:

- 1 акустические,
- 2 электрические,
- 3 механические,
- 4 тактильные.
- 5 механо-электрические

16. Если на 5-й день острый средний отит осложняется менингитом, необходимо:

- 1 усилить антибактериальную терапию
- 2 назначить дезинтоксикационную терапию
- 3 произвести парацентез,
- 4 произвести антротомию
- 5 произвести расширенную антромастоидотомию

17. У больного с хроническим гнойным эпитимпанитом диагностирован фистульный симптом. Ему показаны:

- 1 антибиотикотерапия
- 2 капли в ухо
- 3 saniрующая операция на среднем ухе с закрытием фистулы лабиринта
- 4 антротомия
- 5 лабиринтотомия

18. У больного хроническим гнойным эпитимпанитом появился парез лицевого нерва. Ему показаны:

- 1 антибиотикотерапия
- 2 иглорефлексотерапия,
- 3 saniрующая операция на среднем ухе с декомпрессией канала лицевого нерва,
- 4 антротомия
- 5 тимпанотомия

19. Основным способом лечения больных с ото генным абсцессом головного мозга является:

- 1 антибактериальная терапия
- 2 saniрующая операция на ухе
- 3 вскрытие абсцесса через полость черепа
- 4 saniрующая операция на ухе с дренированием абсцесса через среднее ухо
- 5 катетеризация евстахиевой трубы

20. К основным изменениям барабанной перепонки, характерным для катарального острого среднего отита, относятся:

- 1 гиперемия
- 2 сглаженность опознавательных знаков
- 3 выбухание
- 4 зеленоватый оттенок
- 5 все вышеперечисленное

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Контролируемые компетенции: ПК-1 (ПК-1.1, ПК- 1.2, ПК-1.3, ПК-1.4)

### № 1

Больная обратилась в приёмный покой с жалобами на боли в области ушной раковины. Выраженное ощущение жара, жжения в ушной раковине, повышении температуры и чувство общего недомогания. За пять дней до начала заболевания больная случайно оцарапала ушную раковину булавкой. За три дня до обращения в приёмный покой, появилось покраснение кожи ушной раковины, она увеличилась в размерах, опухла, появилась головная болью. Состояние больной постепенно ухудшалось, появилась температура. При осмотре кожа ушной раковины резко гиперемированна, инфильтрирована. Процесс распространяется на околоушную область, кожу слухового прохода. Гиперемированные участки окружены линией демаркации. Патологического отделяемого из слухового прохода нет, барабанная перепонка не изменена.

#### Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной или стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

### № 2

У больного на фоне острого среднего отита с правой стороны, появилось головокружение с ощущением движения предметов против часовой стрелки, т. е. влево. Больной жаловался на чувство тошноты, была однократная рвота. Определялся спонтанный нистагм вправо. В позе Ромберга больной отклоняется влево. При выполнении пальце - носовой и пальце - пальцевой проб выявлено промахивание влево. При осмотре уха, выявлено гнойное отделяемое в слуховом проходе, барабанная перепонка перфорирована в мезотимпанум, определялся пульсирующий рефлекс. После туалета, определяется резко отёчная слизистая барабанной полости на фоне разлитой гиперемии перфорированной барабанной перепонки. Левое ухо без видимой патологии. При исследовании слуха обнаружено полное выключение слуховой функции справа.

#### Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной или стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

### № 3

Больной доставлен в стационар скорой помощью после того, как в поликлинике во время туалета левого уха, у больного резко закружилась голова, была однократная рвота, потери сознания не было. Больной чуть не упал в левую сторону, но был удержан врачом. У больного выступил обильный пот. Наблюдался спонтанный нистагм. Пациент страдает хроническим средним отитом с раннего возраста. Лечился без системно. В последнее время отмечает периодические головокружения, которые возникают при резких поворотах головы и туловища, а также при самостоятельной чистке уха. При осмотре в отделении общее состояние больного удовлетворительное. Спонтанных вестибулярных расстройств нет. Но при проведении прессорной пробы появляется нистагм с чувством головокружения. При осмотре уха, определяется обширный дефект барабанной перепонки. При зондировании определяется широкий ход в аттик. Слизистая барабанной полости инфильтрирована, отёчна, с участками гиперплазии. Гнойное отделяемое скудное. Правое ухо без патологии.

**Задания:**

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной или стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

**№ 4**

Больная обратилась в клинику с жалобами на снижение слуха и шум в ухе. Со слов больной следует, что слух снижался постепенно, но после родов снижение слуха стало более ощутимым. Отмечает странное явление, когда в шумной обстановке слышит лучше. При осмотре ЛОР органов видимой патологии не обнаружено. При отоскопии слуховые проходы широкие, серных масс не выявлено, барабанные перепонки с обеих сторон бледные как бы истончены. Слуховая функция нарушена с обеих сторон, но субъективно больная ощущает большее снижение слуха справа. Нарушений со стороны вестибулярной функции не определяются. На аудиограмме снижение слуха по звукопроводящему типу, определено повышение порогов на 20 - 25дц., горизонтальный тип кривой, с более резким повышением порогов на 7 и 8 тыс. Гц.

**Задания:**

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной или стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

**№ 5**

Больной 25 лет обратился с жалобами на гнойные выделения из уха, периодические головные боли. Страдает отитом с детства, отмечает периодические обострения, лечился не регулярно, только в детской поликлинике, состоял на диспансерном учёте по поводу хронического отита. К врачу не обращался, так как со слов больного "ухо не болело". При отоскопии правого уха в слуховом проходе выявлено небольшое количество жидкого гноя. После туалета обнаружен краевой дефект барабанной перепонки в заднем верхнем квадранте, заполненный грануляциями. Барабанная перепонка утолщена, мутная, серо цвета, с не большим краевым дефектом, и утолщенным, инфильтрированным краем. Со стороны других ЛОР органов, выраженной патологии не выявлено. Слух на правое ухо - шёпотная речь 5 метров, разборчивость не страдает.

**Задания:**

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной или стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

**№ 6**

Больная обратилась в клинику с жалобами на боли в ухе, гнойные выделения, снижение слуха, слабость, периодический подъём температуры. В анамнезе впервые в жизни заболело ухо около трёх недель назад. Заболевание началось с острой боли. Обратилась в местную поликлинику, где получала адекватное лечение - антибиотики, капли в ухо, физиолечение. Несмотря, на проводимое лечение гноетечение из уха сохранялось, но острые боли купировались. При осмотре, в правом слуховом проходе сливкообразный гной в большом количестве, после туалета, выявлена перфорация в мезотимпанум, слизистая в просвете дефекта отёчна, умеренно выбухает. Определяется нависание заднее верхней стенки слухового прохода в костном отделе. При перкуссии заушной области справа отмечает болезненность.

**Задания:**

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной и (или) стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

#### **№ 7**

Больной 40 лет, обратился к ЛОР врачу с жалобами на снижение слуха на оба уха, звон в ушах. В анамнезе перенёс пневмонию, по поводу чего получал антибактериальную терапию. В процессе лечения заметил появление периодического звона в ушах, после чего отметил снижение слуха. При осмотре оба уха без особенностей, слуховые проходы широкие, Барабанные перепонки серого цвета, опознавательные пункты сохранены. При исследовании слуха шёпотная речь на оба уха 3метра, страдает разборчивость. Камертональное исследование слуха показало - проба Рине положительная, но укорочена, латеризация в пробе Вебера отсутствует, проба Швабега укорочена с обеих сторон.

#### **Задания:**

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной или стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

#### **№ 8**

Больной 42 лет, обратился с жалобами на чувство заложенности правого уха, шум в ухе, снижение слуха. Со слов больного таким отитом страдает давно. Впервые такие симптомы стал замечать коло года назад, но после само продувания слуховой трубы заложенность уха купировалась. В последнее время этот приём не перестал помогать, слух не восстанавливался, шум стал постоянным, присоединилось чувство переливания воды в ухе. При отоскопии правого уха барабанная перепонка серого цвета, мутная, опознавательные пункты не просматриваются. При риноскопии выявлено искривление носовой перегородки, в костнохрящевом отделе в правую сторону.

#### **Задания:**

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной или стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

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

**Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации**

**Кафедра оториноларингологии и офтальмологии**

**Приложение 1  
к рабочей программе дисциплины**

**Оценочные средства и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
«Функциональная и эстетическая ринопластика»**

Уровень высшего образования:	подготовка кадров высшей квалификации
Тип образовательной программы:	программа ординатуры
Направление подготовки:	31.08.58 Оториноларингология
Направленность:	Оториноларингология
Квалификация выпускника:	Врач-оториноларинголог
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>2 года</i>
Код дисциплины:	Б1.В.2

## 1. Паспорт ОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенций	Этапы формирования
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла и носа.	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза.	1 год обучения
	ПК-1.2. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность.	1 год обучения
	ПК-1.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.	1 год обучения
	ПК-1.4. Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.	1 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ПК-1	ПК-1.1	<b>Знать:</b> Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях носа и околоносовых пазух. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях носа и околоносовых пазух. МКБ	Комплекты 1. Тестовых заданий 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет, 1 год обучения

		<p>Анатомо-функциональное состояние носа и околоносовых пазух у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.</p> <p>Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний носа и околоносовых пазух, требующих хирургического лечения</p> <p>Современные методы клинической диагностики заболеваний носа и околоносовых пазух.</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний носа и околоносовых пазух.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях носа и околоносовых пазух.</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями носа и околоносовых пазух.</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние носа и околоносовых пазух в норме и при заболеваниях.</p> <p>Применять методы исследования при заболеваниях носа и околоносовых пазух с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b>  Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями носа и околоносовых пазух.  Методикой стандартного оториноларингологического обследования.  Методами оценки и анализа результатов лабораторного и инструментального исследования у пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>		
ПК-1	ПК-1.2	<p><b>Знать:</b>  Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология" при заболеваниях носа и околоносовых пазух.  Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях носа и околоносовых пазух.  Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и травмами носа и околоносовых пазух.  Современные методы лечения пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>Комплекты  1. Тестовых заданий  2. Практико-ориентированных заданий.</p>	Зачет, 1 год обучения

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы хирургического лечения заболеваний носа и околоносовых пазух; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух.</p> <p>Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах и манипуляциях в области носа и околоносовых пазух.</p> <p>Методы обезболивания в ринохирургии.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для ринохирургических вмешательств и манипуляций</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов к ринохирургическим вмешательствам или манипуляциям</p>		
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>Выполнять ринохирургические вмешательства или отдельные этапы</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов после ринохирургических операций.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Методами разработки плана лечения пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой обоснования ринохирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для ринохирургических вмешательств, разработки плана подготовки пациентов к ринохирургическому вмешательству.</p>		
ПК-1	ПК-1.3	<p><b>Знать:</b></p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология"</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями</p>	<p>Комплекты</p> <p>1. Тестовых заданий</p> <p>2. Практико-ориентированных заданий</p>	Зачет, 1 год обучения

		<p>уха, горла, носа</p> <p>Основы медицинской реабилитации пациентов после ринохирургических вмешательств.</p> <p><b>Уметь:</b>          Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам после ринохирургических вмешательств, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b>          Методами определения медицинских показаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации после ринохирургических вмешательств, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>		
ПК-1	ПК-1.4	<p><b>Знать:</b>          Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований после ринохирургических вмешательств.</p> <p><b>Уметь:</b>          Проводить экспертизу временной нетрудоспособности</p>	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий</li> <li>2. Практико-ориентированных заданий</li> </ol>	Зачет, 1 год обучения

		<p>пациентов после ринохирургических вмешательств.</p> <p><b>Владеть:</b>          Методами определения медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности после ринохирургических вмешательств, для прохождения медико-санитарной экспертизы;          Методами определения признаков временной нетрудоспособности после ринохирургических вмешательств.</p>		
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: комплекс тестовых заданий

Тестовый контроль сформированности компетенций **ПК-1** (ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4)

Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению: выберите один правильный ответ*

1. Назовите локализацию кровотока полипа носа:

- 1) сошник;
- 2) решетчатый лабиринт;
- 3) крыло носа;
- 4) хрящевая часть перегородки носа.
- 5) нижняя носовая раковина

2. Пункция гайморовой пазухи производится отступя на:

- 1) 1см;
- 2) 1,5см;
- 3) 2см.
- 4) 2,5см;

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено» и «не зачтено». Продолжительность тестирования – 50 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Используется для оценки практических умений, опыта (владений) на компетенцию ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4)

#### Клиническая ситуация:

Больная жалуется на сильную боль во лбу, рвоту, гнойные выделения из носа, плохое общее состояние. Насморк и боль во лбу беспокоят около 10 лет. Две недели назад после перенесенного гриппа состояние ухудшилось. Лечение, назначенное врачом поликлиники, эффекта не дало. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, эйфорична, болтлива, неопрятна. PS - 58 в мин., t - 38,6°C. Болезненность при пальпации надбровной области слева. Слизистая оболочка полости носа умеренно гиперемирована и инфильтрирована, обилие гнойного отделяемого в просвете носовых ходов. На рентгенограмме придаточных пазух носа – гомогенное затемнение левой лобной пазухи, подозрение на деструкцию ее внутренней стенки.

#### Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Индикатор достижения компетенции	«выполнено»	«не выполнено»
ПК-1.1	<p><b>Умеет:</b> Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях носа и околоносовых пазух. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями носа и околоносовых пазух. Оценивать анатомо-функциональное состояние носа и околоносовых пазух в норме и при заболеваниях. Применять методы исследования при заболеваниях носа и околоносовых пазух с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не способен</u> Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях носа и околоносовых пазух. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями носа и околоносовых пазух. Оценивать анатомо-функциональное состояние носа и околоносовых пазух в норме и при заболеваниях. Применять методы исследования при заболеваниях носа и околоносовых пазух с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>

	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеет:</b>  Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями носа и околоносовых пазух.  Методикой стандартного оториноларингологического обследования.  Методами оценки и анализа результатов лабораторного и инструментального исследования у пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p><b>ПК-1.2</b></p>	<p><b>Умеет:</b>  Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи  Определять медицинские показания и противопоказания для ринохирургических вмешательств и манипуляций  Разрабатывать план подготовки пациентов к ринохирургическим вмешательствам или манипуляциям  Выполнять ринохирургические вмешательства или отдельные этапы  Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов после ринохирургических операций.</p> <p><b>Владеет:</b>  Методами разработки плана лечения пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не способен</u>  Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи  Определять медицинские показания и противопоказания для ринохирургических вмешательств и манипуляций  Разрабатывать план подготовки пациентов к ринохирургическим вмешательствам или манипуляциям  Выполнять ринохирургические вмешательства или отдельные этапы  Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов после ринохирургических операций.</p>

	<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой обоснования ринохирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для ринохирургических вмешательств, разработки плана подготовки пациентов к ринохирургическому вмешательству.</p>	
<p><b>ПК-1.3</b></p>	<p><b>Умеет:</b>          Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам после ринохирургических вмешательств, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеет:</b>          Методами определения медицинских показаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации после ринохирургических вмешательств, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не способен</u>          Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам после ринохирургических вмешательств, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>

ПК-1.4	<p><b>Умеет:</b> Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов после ринохирургических вмешательств.</p> <p><b>Владеет:</b> Методами определения медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности после ринохирургических вмешательств, для прохождения медико-санитарной экспертизы; Методами определения признаков временной нетрудоспособности после ринохирургических вмешательств.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не способен</u> Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов после ринохирургических вмешательств.</p>
--------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «выполнено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «выполнено».

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Контролируемые компетенции: ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4)

1. Восстановительная ЛОР-хирургия объединяет:
  - 1) ринопластику;
  - 2) отоластику;
  - 3) фаринголастику;
  - 4) хейлоластику;
  - 5) ларинголастику;
  - 6) уранопластику
  - 7) все правильные.
  
2. Послеоперационный рубец должен
  - 1) лежать на одном уровне с окружающими тканями;
  - 2) не отличаться по цвету;
  - 3) не приводить к контрактурам;
  - 4) не отличаться по плотности от окружающих тканей
  - 5) все правильные.
  
3. Назовите локализацию кровотока полипа носа:
  - 1) сошник;
  - 2) решетчатый лабиринт;
  - 3) крыло носа;
  - 4) хрящевая часть перегородки носа.
  - 5) нижняя носовая раковина
  
4. Пункция гайморовой пазухи производится отступя на:
  - 1) 1см;
  - 2) 1,5см;
  - 3) 2см.
  - 4) 2,5см;
  
5. Верхнечелюстная пазуха зондируется через:
  - 1) верхний носовой ход;
  - 2) средний носовой ход.
  
6. Каким инструментом удаляются круглые инородные тела из полости носа?
  - 1) пинцетом
  - 2) щипцами
  - 3) крючком
  
7. Где как правило лечатся больные фурункулом носа?
  - 1) в поликлинике
  - 2) в стационаре: лор отделении
  - 3) на дому
  
8. Из какого участка полости носа наиболее часто возникают кровотечения?
  - 1) нижняя носовая раковина
  - 2) средняя носовая раковина
  - 3) костный отдел перегородки носа

- 4) хрящевой отдел перегородки носа
- 5) пещеристые венозные сплетения

9. При безуспешности местных и общих средств, применяемых для остановки носового кровотечения, иногда приходится проводить перевязку:

- 1) общей сонной артерии
- 2) внутренней сонной артерии
- 3) позвоночной артерии
- 4) лицевой артерии
- 5) наружной сонной артерии

10. Назовите максимальный срок задней тампонады носа:

- 1) 2-4 дня
- 2) 3-5 дней
- 3) 7-8

11. Какие операции при заболеваниях носа и околоносовых пазух выполняются амбулаторно?

- 1) вскрытие абсцесса перегородки носа
- 2) вскрытие гематомы перегородки носа
- 3) биопсия
- 4) отслойка слизистой оболочки перегородки носа
- 5) удаление кровоточащего полипа перегородки носа
- 6) деструкция нижних носовых раковин
- 7) полипотомия носа
- 8) рассечение синехий полости носа
- 9) первичная хирургическая обработка ран наружного носа
- 10) удаление доброкачественных новообразований наружного носа
- 11) все правильные

12. Это лечение фронтита ошибочно:

- 1) зондирование через лобноносовый канал
- 2) пункция лобной пазухи через медиальную стенку
- 3) пункция лобной пазухи через нижнюю стенку
- 4) трепанопункция

13. Наиболее оптимальный доступ при гнойном сфеноидите при операции на клиновидной пазухе:

- 1) эндоскопический
- 2) по Денкеру
- 3) по Калдвелл-Люку
- 4) по Иванову

14. Методом лечения этмоидита является:

- 1) применение цитостатиков
- 2) лучевая терапия
- 3) аутогемотерапия
- 4) промывание методом перемещения по Проэтцу

15. Хирургический метод лечения верхнечелюстного синусита является:

- 1) перемещения по Проэтцу:
- 2) фронтотомия
- 3) сфеноидотомия

#### 4) гайморотомия

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

#### № 1

У больного с жалобами на затруднение носового дыхания и гнойные выделения из носа при передней риноскопии обнаружено истечение жидкого гноя из среднего носового хода.

#### Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

#### № 2

Спортсмен обратился к врачу через 1 час после травмы с жалобами на боль в носу, затруднение носового дыхания. Объективно: слизистая оболочка перегородки носа с двух сторон утолщена, гиперемирована, при пальпации ощущается флюктуация. Носовые ходы сужены.

#### Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

#### № 3

У ребенка через 3 дня после травмы наружного носа повысилась температура тела, усилилась боль в носу, и стало трудно дышать носом. Объективно: кожа наружного носа и слизистая оболочка перегородки носа утолщены, гиперемированы, при пальпации перегородки носа определяется флюктуация.

#### Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

#### № 4

Больной жалуется на головную боль во лбу справа, гнойные выделения из правой половины носа, повышение температуры тела. Болен 3 дня после переохлаждения. Объективно: слизистая оболочка носа справа утолщена, гиперемирована, в среднем носовом ходе справа видна полоска гноя.

#### Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

#### № 5

Больная жалуется на сильную боль во лбу, рвоту, гнойные выделения из носа, плохое общее состояние. Насморк и боль во лбу беспокоят около 10 лет. Две недели назад после перенесенного гриппа состояние ухудшилось. Лечение, назначенное врачом поликлиники, эффекта не дало. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, эйфорична, болтлива, неопрятна. PS - 58 в мин., t - 38,6°C. Болезненность при пальпации надбровной области слева. Слизистая оболочка полости носа умеренно гиперемирована и инфильтрирована, обилие гнойного

отделяемого в просвете носовых ходов. На рентгенограмме придаточных пазух носа – гомогенное затемнение левой лобной пазухи, подозрение на деструкцию ее внутренней стенки.

**Задания:**

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

**№ 6**

Больной жалуется на сильную боль в области носа и деформацию наружного носа. Четыре часа тому назад во время игры в хоккей его клюшкой ударили по носу. После удара было обильное кровотечение из носа, которое остановилось самостоятельно. Сознание не терял. Тошноты и рвоты не было. Объективно: спинка носа смещена вправо, мягкие ткани здесь умеренно инфильтрированы, при пальпации ощущается крепитация. На боковом скате носа слева – гематома. Слизистая оболочка полости носа гиперемирована и инфильтрирована. В просвете носовых ходов – сгустки крови.

**Задания:**

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

**№ 7**

Во время драки больной получил удар кулаком по носу. Потерял сознание на несколько минут. Жалуется на головную боль, тошноту, рвоту, кровотечение из носа, затруднение носового дыхания и изменение формы наружного носа. Объективно левая боковая стенка носа западает, перегородка носа искривлена вправо, носовые ходы заполнены свежей кровью и сгустками крови.

**Задания:**

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

**№ 8**

Больной в состоянии алкогольного опьянения доставлен в ЛОР - клинику с сильным кровотечением из носа. Жалуется на тошноту, была рвота кровью. Несколько часов назад был избит. Объективно: кровоизлияние под кожу век с двух сторон. Смещение спинки носа вправо, при пальпации в этой области определяется крепитация. В просвете носовых - ходов свежая кровь. Перегородка носа искривлена в обе стороны. Носовое дыхание резко затруднено с двух сторон.

**Задания:**

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

**№ 9**

Больной доставлен в ЛОР - отделение машиной скорой помощи через час после ДТП. При поступлении состояние больного средней тяжести, сознание сохранено. Объективно: рвано-ушибленная рана спинки носа, отечность мягких тканей, многочисленные ссадины. При пальпации определяются болезненность и крепитация в области наружного носа и правой щеки. Носовая перегородка деформирована, в носовых ходах сгустки крови, носовое дыхание затруднено.

**Задания:**

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).
3. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
4. Проведите экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности (ПК-1.4)

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Ивановский государственный медицинский университет»**

**Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации**

**Кафедра оториноларингологии и офтальмологии**

**Приложение 1**  
**к рабочей программе дисциплины**

**Оценочные средства и методические материалы**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
**«Эндоскопия в оториноларингологии»**

Уровень высшего образования:	подготовка кадров высшей квалификации
Тип образовательной программы:	программа ординатуры
Направление подготовки:	31.08.58 Оториноларингология
Направленность:	Оториноларингология
Квалификация выпускника:	Врач - оториноларинголог
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	2 года
Код дисциплины:	Б1.В.3

## 1. Паспорт ОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенций	Этапы формирования
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла и носа.	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза.	1 год обучения
	ПК-1.2. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность.	1 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ПК-1	ПК-1.1	<p><b>Знать:</b>  Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях уха, горла и носа.  Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях уха, горла и носа.  МКБ  Анатомо-функциональное состояние ЛОР-органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях  Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний уха, горла и носа., требующих эндоскопических методов диагностики и лечения  Современные методы</p>	<p>Комплекты  1. Тестовых заданий  2. Практико-ориентированных заданий.</p>	Зачет, 1 год обучения

		<p>клинической и эндоскопической диагностики заболеваний уха, горла и носа.</p> <p><b>Уметь:</b>  Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях уха, горла и носа.  Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха, горла и носа.  Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме и при заболеваниях.  Применять эндоскопические методы исследования при заболеваниях уха, горла и носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b>  Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха, горла и носа.  Методикой эндоскопических методов исследования ЛОР-органов.</p>		
ПК-1	ПК-1.2	<p><b>Знать:</b>  Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология" при заболеваниях уха, горла и носа.  Стандарты первичной специализированной медико-</p>	<p>Комплекты  1. Тестовых заданий  2. Практико-ориентированных заданий.</p>	Зачет, 1 год обучения

		<p>санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла и носа. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и травмами уха, горла и носа. Современные эндоскопические методы лечения пациентов с заболеваниями уха горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы эндоскопических методов лечения заболеваний уха, горла и носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов при эндоскопических операциях</p> <p>Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при эндоскопических операциях на ЛОР-органах</p> <p>Методы обезболивания при эндоскопических операциях на ЛОР-органах</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Разрабатывать план лечения с использованием эндоскопических технологий пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для эндоскопических вмешательств и манипуляций на ЛОР-органах</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к эндоскопическим вмешательствам и манипуляциям на ЛОР-органах</p> <p>Выполнять эндоскопические вмешательства или отдельные этапы при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов после эндоскопических операциях на ЛОР-органах.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Методами разработки плана лечения (в том числе и эндоскопического) пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой обоснования эндоскопического вмешательства у пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой определения</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		медицинских показаний и медицинских противопоказаний для эндоскопических вмешательств на ЛОР-органах, разрабатывать план подготовки пациентов к данным вмешательствам.		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: комплекс тестовых заданий

Тестовый контроль сформированности компетенций **ПК-1** (ПК-1.1, ПК-1.2)

Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов.

*Инструкция по выполнению: выберите один правильный ответ*

1. При непрямой ларингоскопии осматривают:

**1. гортань**

2. ухо

3. глотку

4. Нос

2. При риноскопии осматривают:

1. ухо

2. глотку

3. гортань

**4. нос**

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено» и «не зачтено». Продолжительность тестирования – 10 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Используется для оценки практических умений, опыта (владений) на компетенцию ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2)

**Пример:**

Больная 35 лет обратилась в клинику с жалобами на затруднённое носовое дыхание. В анамнезе, по месту жительства перенесла операцию по поводу полипозного этмоидита. Носовое дыхание восстановилось, но через три месяца полипы рецидивировали. Несколько раз отмечались приступы

удушья. В анамнезе больная не переносит аспирин и аспирин содержащие препараты. На рентгенограмме и КТ придаточных пазух носа выявлено затемнение практически всех придаточных пазух носа, в том числе и клиновидной. Полость носа obturated полипами. Носовое дыхание практически отсутствует.

Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Индикатор достижения компетенции	«выполнено»	«не выполнено»
ПК-1.1	<p><b>Умеет:</b>  <u>Способен</u>                      Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях уха, горла и носа.                      Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха, горла и носа.                      Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме и при заболеваниях.                      Применять эндоскопические методы исследования при заболеваниях уха, горла и носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеет:</b>                      Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха, горла и носа.                      Методикой эндоскопических методов исследования ЛОР-органов.</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не способен</u>                      Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях уха, горла и носа.                      Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха, горла и носа.                      Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме и при заболеваниях.                      Применять эндоскопические методы исследования при заболеваниях уха, горла и носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
ПК-1.2	<p><b>Умеет:</b>  <u>Способен</u>                      Разрабатывать план лечения с использованием эндоскопических технологий пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не способен</u>                      Разрабатывать план лечения с использованием эндоскопических технологий пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими</p>

<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для эндоскопических вмешательств и манипуляций на ЛОР-органах</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к эндоскопическим вмешательствам и манипуляциям на ЛОР-органах</p> <p>Выполнять эндоскопические вмешательства или отдельные этапы при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов после эндоскопических операциях на ЛОР-органах.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>Методами разработки плана лечения (в том числе и эндоскопического) пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой обоснования эндоскопического вмешательства у пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для эндоскопических вмешательств на ЛОР-органах, разрабатывать план подготовки пациентов к данным вмешательствам.</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для эндоскопических вмешательств и манипуляций на ЛОР-органах</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к эндоскопическим вмешательствам и манипуляциям на ЛОР-органах</p> <p>Выполнять эндоскопические вмешательства или отдельные этапы при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов после эндоскопических операциях на ЛОР-органах.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «выполнено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «выполнено».

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

### Контролируемые компетенции: ПК-1 (ПК-1.1, ПК-1.2)

1. Для исследования гортани применяют методы:

1. непрягая ларингоскопия;
2. фарингоскопия;
3. прямая ларингоскопия;
4. томография гортани;
5. стробоскопия.

2. Какая ларингоскопическая картина характерна для рака гортани?

1. бугристая поверхность;
2. широкое основание;
3. гладкая поверхность опухоли;
4. основание - тонкая ножка;
5. изъязвления.

3. Укажите методы исследования полости носа:

1. пальпация;
2. передняя риноскопия;
3. отоскопия;
4. задняя риноскопия;
5. ларингоскопия.

4. Укажите, какие элементы барабанной перепонки определяются при отоскопии:

1. световой «конус»;
2. короткий отросток молоточка;
3. рукоятка молоточка;
4. пупок;
5. окно преддверия.

5. Для отоскопической картины адгезивного среднего отита характерно:

1. барабанная перепонка серая, втянутая;
2. опознавательные знаки выражены;
3. рубцовые изменения барабанной перепонки;
4. слизисто-гнойные выделения в наружном слуховом проходе;
5. перфорация в натянутой части барабанной перепонки.

6. Укажите, какая отоскопическая картина характерна для отосклероза:

1. нормальная барабанная перепонка;
2. барабанная перепонка резко втянута, опознавательные знаки отсутствуют;

3. отсутствие серы;
4. рубцовые изменения барабанной перепонки;
5. краевая перфорация.

7. При фарингоскопии осматривают:

1. глотку
2. нос
3. ухо
4. Гортань

8. При непрямой ларингоскопии осматривают:

1. гортань
2. ухо
3. глотку
4. Нос

9. При риноскопии осматривают:

1. ухо
2. глотку
3. гортань
4. нос

10. При помощи чего врач проводит фарингоскопию?

1. Шпателя
2. Носового зеркала
3. Ушной воронки
4. Иглы Куликовского

## **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

### **№ 1**

Больной обратился в клинику с жалобами на затруднённое носовое дыхание. В анамнезе получил травму около недели назад. Кровотечения из носа не было. Сознания не терял. Заложенность носа выросла постепенно, в течение нескольких часов. При этом самочувствие больного не страдало. При осмотре спинка носа по средней линии, кожные покровы лица местами покрыты гематомами, в стадии разрешения, носовое дыхание отсутствует. При передней риноскопии носовая перегородка симметрично утолщена в области преддверия носа, раковины и полость носа не обозрима.

Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

### **№ 2**

На консультацию обратилась женщина, 25 лет с жалобами на головные боли, боли в области затылка, иногда опоясывающего характера. Жалоб на затрудненное носовое дыхание нет. Отмечает гнойные выделения из носоглотки, особенно по утрам. Объективно - слизистая носа умеренно гиперемирована, раковины не увеличены, носовое дыхание свободное. При осмотре глотки - обильное гнойное отделяемое по задней стенке. На обзорной рентгенограмме прозрачность придаточных пазух носа сохранена, выявлена только частичное затемнение клеток решетчатой кости.

Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

### № 3

Больная 35 лет обратилась в клинику с жалобами на затруднённое носовое дыхание. В анамнезе, по месту жительства перенесла операцию по поводу полипозного этмоидита. Носовое дыхание восстановилось, но через три месяца полипы рецидивировали. Несколько раз отмечались приступы удушья. В анамнезе больная не переносит аспирин и аспирин содержащие препараты. На рентгенограмме и КТ придаточных пазух носа выявлено затемнение практически всех придаточных пазух носа, в том числе и клиновидной. Полость носа obturirirovana полипами. Носовое дыхание практически отсутствует.

Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

### № 4

Больная 12 лет, доставлена скорой помощью в приёмный покой, с жалобами на затруднённое дыхание, слабость. В анамнезе перенесла какое-то вмешательство на гортани эндоларингеально, какое не знает, выписка утеряна. В настоящее время голос грубый, хриплый. Имеются проявления дыхательной недостаточности первой степени. Предварительный диагноз обострение хронического ларингита. При эндоскопическом осмотре гортани определяются бледно серые образования на широком основании в области передней комиссуры и передней трети голосовых складок. Визуально образования мягкой консистенции, при фонации не подвижны. Региональные лимфоузлы не увеличены. Слизистая гортани розовая. Надгортанник подвижен.

Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

### № 5

Больной ел рыбу и подавился костью. Жалуется на колющую боль при глотании в глотке справа. Объективно: в верхнем полюсе правой миндалины видна тонкая кость. Окружающие ее ткани гиперемированы.

Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

### № 6

Больной ел курицу, подавился костью и обратился к ЛОР - врачу районной больницы с жалобами на боль за грудиной. При обследовании обнаружено, что инородное тело находится в области второго сужения пищевода. При попытке удаления инородного тела эзофагоскопом под местной анестезией боль за грудиной значительно усилилась, появились утолщенность мягких тканей шеи справа и крепитация.

Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

### № 7

Пациент во сне потерял съёмный зубной протез. В момент осмотра жалуется на небольшой кашель. Глотание свободное и безболезненное. Объективно: кожные покровы бледные. Незначительно выражена одышка на выдохе. Левая половина грудной клетки отстаёт при дыхании. При аускультации определяется резко ослабленное дыхание слева.

Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Ивановский государственный медицинский университет»**

**Факультет подготовки медицинских кадров высшей квалификации**

**Кафедра оториноларингологии и офтальмологии**

**Приложение 1**  
**к рабочей программе дисциплины**

**Оценочные средства и методические материалы**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
**«Телемедицина»**

Уровень высшего образования:	подготовка кадров высшей квалификации
Тип образовательной программы:	программа ординатуры
Направление подготовки:	31.08.58 Оториноларингология
Направленность:	Оториноларингология
Квалификация выпускника:	Врач - оториноларинголог
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	2 года
Код дисциплины:	Б1.В.4

## 1. Паспорт ОС по дисциплине

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенций	Этапы формирования
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла и носа.	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза.	1 год обучения
	ПК-1.2. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность.	1 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ПК-1	ПК-1.1	<b>Знать:</b> Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях уха, горла и носа. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях уха, горла и носа. МКБ Анатомо-функциональное состояние ЛОР-органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний уха, горла и носа., требующих эндоскопических методов диагностики и лечения Современные методы	Комплекты 1. Тестовых заданий 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет, 1 год обучения

		<p>клинической и эндоскопической диагностики заболеваний уха, горла и носа.</p> <p><b>Уметь:</b>  Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях уха, горла и носа.  Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха, горла и носа.  Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме и при заболеваниях.  Применять эндоскопические методы исследования при заболеваниях уха, горла и носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Владеть:</b>  Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха, горла и носа.  Методикой эндоскопических методов исследования ЛОР-органов.</p>		
ПК-1	ПК-1.2	<p><b>Знать:</b>  Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология" при заболеваниях уха, горла и носа.  Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том</p>	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий</li> <li>2. Практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Зачет, 1 год обучения

		<p>числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла и носа. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и травмами уха, горла и носа. Современные эндоскопические методы лечения пациентов с заболеваниями уха горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы эндоскопических методов лечения заболеваний уха, горла и носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов при эндоскопических операциях</p> <p>Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при эндоскопических операциях на ЛОР-органах</p> <p>Методы обезболивания при эндоскопических операциях на ЛОР-органах.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Разрабатывать план лечения с использованием эндоскопических технологий пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для эндоскопических вмешательств и манипуляций на ЛОР-органах</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к эндоскопическим вмешательствам и манипуляциям на ЛОР-органах</p> <p>Выполнять эндоскопические вмешательства или отдельные этапы при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов после эндоскопических операциях на ЛОР-органах.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Методами разработки плана лечения (в том числе и эндоскопического) пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой обоснования эндоскопического вмешательства у пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой определения медицинских показаний и</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		медицинских противопоказаний для эндоскопических вмешательств на ЛОР-органах, разрабатывать план подготовки пациентов к данным вмешательствам.		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: комплекс тестовых заданий

Тестовый контроль сформированности компетенций **ПК-1** (ПК-1.1, ПК-1.2)

Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению: выберите один правильный ответ*

1. Когда была осуществлена первая медицинская телеконференцсвязь

- a) в 50-е
- b) в 60-е
- c) в 70-е
- d) в 80-е годы

2. Термин телемедицина появился

- a) в 50-е
- b) в 60-е
- c) в 70-е
- d) в 80-е годы

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. При доле правильных ответов менее 71% ординатор на следующий этап зачета не допускается

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено» и «не зачтено». Продолжительность тестирования – 20 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Тестовый контроль считается успешно пройденным, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. В случае не сдачи зачета ординатор должен пересдать тест до достижения результата не менее 71% правильных ответов. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Используется для оценки практических умений, опыта (владений) на компетенцию **ПК-1** (ПК-1.1, ПК-1.2)

#### *Пример:*

Больной госпитализирован в ЦРБ с жалобами на головную боль, гнойный насморк, озноб, плохое общее состояние, рвота в течение 5 дней после перенесенного гриппа. В анамнезе – правосторонний хронический гнойный гайморит. Объективно: состояние средней тяжести, PS–102 удара в минуту. Ригидность мышц затылка - 3 поперечных пальца, симптом Кернига - под углом 100°. Болезненность при пальпации наружных стенок лобной и гайморовой пазух справа. Гнойное отделяемое в правой половине носа. На рентгенограмме придаточных пазух носа - гомогенное

интенсивное затемнение лобной, гайморовой пазух и клеток решетчатого лабиринта справа. При пункции правой гайморовой пазухи получен зловонный гной.

Требуется консультация нейрохирурга областной больницы.

**Задания:**

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

**2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Индикатор достижения компетенции	«выполнено»	«не выполнено»
ПК-1.1	<p><b>Умеет:</b>  <u>Способен</u>                      Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях уха, горла и носа.                      Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха, горла и носа.                      Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме и при заболеваниях.                      Применять эндоскопические методы исследования при заболеваниях уха, горла и носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Владеет:</b>                      Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха, горла и носа.                      Методикой эндоскопических методов исследования ЛОР-органов.</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не способен</u>                      Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях уха, горла и носа.                      Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями уха, горла и носа.                      Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме и при заболеваниях.                      Применять эндоскопические методы исследования при заболеваниях уха, горла и носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
ПК-1.2	<p><b>Умеет:</b>  <u>Способен</u>                      Разрабатывать план лечения с использованием эндоскопических технологий пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не способен</u>                      Разрабатывать план лечения с использованием эндоскопических технологий пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>

<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для эндоскопических вмешательств и манипуляций на ЛОР-органах</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к эндоскопическим вмешательствам и манипуляциям на ЛОР-органах</p> <p>Выполнять эндоскопические вмешательства или отдельные этапы при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов после эндоскопических операциях на ЛОР-органах.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>Методами разработки плана лечения (в том числе и эндоскопического) пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой обоснования эндоскопического вмешательства у пациентов с заболеваниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методикой определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для эндоскопических вмешательств на ЛОР-органах, разрабатывать план подготовки пациентов к данным вмешательствам.</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для эндоскопических вмешательств и манипуляций на ЛОР-органах</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к эндоскопическим вмешательствам и манипуляциям на ЛОР-органах</p> <p>Выполнять эндоскопические вмешательства или отдельные этапы при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов после эндоскопических операциях на ЛОР-органах.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «выполнено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «выполнено».

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

### Контролируемые компетенции: ПК-1 (ПК-1.1, ПК -1.2)

1. Когда была осуществлена первая медицинская телеконференцсвязь
  - e) в 50-е
  - f) в 60-е
  - g) в 70-е
  - h) в 80-е годы
2. Термин телемедицина появился
  - e) в 50-е
  - f) в 60-е
  - g) в 70-е
  - h) в 80-е годы
3. Наиболее распространенным сервисом современной телемедицины являются
  - a) биомониторинг
  - b) телеконсультации
  - c) дистанционное обучение
  - d) домашняя телемедицина
4. Какая Интернет-компания играет в отечественной телемедицине наиболее значительную роль
  - a) Гугл
  - b) Яндекс
  - c) Ростелеком
  - d) Мэйл.ру
5. Каким требованиям должна отвечать современная видеоконференцсвязь
  - a) SVHS
  - b) HD
  - c) FullHD, 3D
  - d) 4K, 3D
6. Какая страна является разработчиком популярного в России продукта телеконференцсвязи TrueConf
  - a) Германия
  - b) Россия
  - c) США
  - d) Япония
7. Какое качество связи обеспечивает телемедицинский сервис на базе программы TrueConf
  - a) HD

- b) FullHD
- c) TrueHD
- d) UltraHD

8. Такого раздела телемедицины нет

- a) Телеобучение
- b) Телекоммуникации
- c) Телеконсультации
- d) Телебиомониторинг

9. Телемедицинская консультация с использованием электронной почты является

- a) отсроченной
- b) отложенной
- c) перенесенной
- d) отдаленной

10. Персональные системы телемедицинского наблюдения относятся к категории

- a) домашних
- b) частных
- c) прикроватных
- d) личных

11. Таких телемедицинских проектов в настоящее время нет

- a) Аналитических
- b) Образовательных
- c) Обучающих
- d) Информационных

12. Первый врач-участник телемедицинской конференции

- a) Споук
- b) ДеБейки
- c) Спецлер
- d) Оливейра

13. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента назначается

- a) Врачом-консультантом
- b) Лечащим врачом
- c) Заведующим отделением
- d) Специалистом в области телемедицины

14. В каком году принят «Закон о телемедицине»

- a) 2015
- b) 2016
- c) 2017
- d) 2018

15. Годом начала использования электронных рецептов в России является

- a) 2017
- b) 2018
- c) 2019
- d) 2020

16. Дистанционное наблюдение за больным может быть назначено после
- Очной консультации
  - Заочной консультации
  - Телемедицинской консультации
  - Консультации профильного специалиста
17. Объем телемедицинской деятельности в мировой медицине составляет около
- 10%
  - 20%
  - 30%
  - 40%
18. Возможно ли выполнение дистанционных операций
- Нет
  - Возможно
  - Лишь некоторых видов
  - Только непродолжительных операций
19. Годом начала использования электронных больничных листов в России является
- 2017
  - 2018
  - 2019
  - 2020
20. Электронные рецепты
- Являются обязательным единым документом
  - Выписываются одновременно с обычным рецептом
  - Выписываются с согласия больного
  - Выписываются для регламентированного перечня лекарств

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### № 1

Больной госпитализирован в ЦРБ с жалобами на ограничение подвижности глазного яблока, резкую боль в глазу, гнойные выделения из носа, лихорадку. Много лет страдает хроническим гнойным гайморитом. Объективно: отек, инфильтрация кожи век и конъюнктивы глаза, экзофтальм. Глазное яблоко смещено кнаружи и кверху, ограничение подвижности во все стороны. В полости носа - обилие гнойного отделяемого. Требуется консультация окулиста и оториноларинголога областной больницы.

Задания:

- Поставьте диагноз (ПК-1.1).
- Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

### № 2

Больной госпитализирован в ЦРБ с жалобами на головную боль, гнойный насморк, озноб, плохое общее состояние, рвота в течение 5 дней после перенесенного гриппа. В анамнезе – правосторонний хронический гнойный гайморит. Объективно: состояние средней тяжести, PS–102 удара в минуту. Ригидность мышц затылка - 3 поперечных пальца, симптом Кернига - под углом 100°. Болезненность при пальпации наружных стенок лобной и гайморовой пазух справа. Гнойное отделяемое в правой половине носа. На рентгенограмме придаточных пазух носа - гомогенное

интенсивное затемнение лобной, гайморовой пазух и клеток решетчатого лабиринта справа. При пункции правой гайморовой пазухи получен зловонный гной.

Требуется консультация нейрохирурга областной больницы.

Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

### № 3

Больной с хроническим гнойным эпителимпанитом госпитализирован в ЦРБ, жалуется на шаткость при ходьбе, головокружение, резкую общую слабость, сильную головную боль, тошноту и рвоту фонтаном. Состояние ухудшилось после переохлаждения 10 дней назад. Объективно: промахивание при пальценосовой пробе правой рукой, падение при пробе Ромберга вправо, спонтанный нистагм вправо.

Требуется консультация нейрохирурга областной больницы.

Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

### № 4

Больная жалуется на сильную боль во лбу, рвоту, гнойные выделения из носа, плохое общее состояние. Насморк и боль во лбу беспокоят около 10 лет. Две недели назад после перенесенного гриппа состояние ухудшилось. Лечение, назначенное врачом поликлиники, эффекта не дало. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, эйфорична, болтлива, неопрятна. PS - 58 в мин., t - 38,6°C. Болезненность при пальпации надбровной области слева. Слизистая оболочка полости носа умеренно гиперемирована и инфильтрирована, обилие гнойного отделяемого в просвете носовых ходов. На рентгенограмме придаточных пазух носа – гомогенное затемнение левой лобной пазухи, подозрение на деструкцию ее внутренней стенки.

Требуется консультация нейрохирурга областной больницы.

Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

### № 5

Больной доставлен в ЦРБ с жалобами на головную боль, повышение температуры тела до 39 °С, озноб, боль в левом ухе и гнойные выделения из него, снижение слуха. Из анамнеза выяснено, что гноетечение из уха продолжается с детства. Лечился нерегулярно. 5 дней назад появились боль в левом ухе и головная боль, усилилось гноетечение, в течение 2 дней были ознобы. Состояние больного средней тяжести, кожный покров с землистым оттенком. Пульс 94 удара в минуту, ритмичный. Температура тела 38 °С. Отоскопия: в наружном слуховом проходе гнойное отделяемое с запахом, барабанная перепонка гиперемирована, краевой дефект ее в задневерхнем квадранте, через который видны грануляции. Сосцевидным отростком не изменен, болезненность при пальпации по заднему краю его. Шепотную речь воспринимает левым ухом с 0,5 м, разговорную — 1 м. Анализ крови- лейкоцитов — 18\*10<sup>9</sup>/л.

Требуется консультация оториноларинголога областной больницы.

Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

### № 6

Больная 18 лет обратилась к оториноларингологу ЦРБ с жалобами на ангины, повторяющиеся 2—3 раза в год. Из анамнеза выяснено, что больная страдает ревматизмом. Три года назад диагностирован порок сердца — недостаточность митрального клапана. Фарингоскопия:

гиперемия и валикообразное утолщение краев небных дужек, миндалины рыхлые, в лакунах казеозные пробки, лимфатические узлы в значительной области увеличены.

Требуется консультация ревматолога областной больницы.

Задания:

1. Поставьте диагноз (ПК-1.1).
2. Определите тактику ведения и лечения (ПК-1.2).

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

Кафедра иностранных языков

**Приложение 1**  
**к рабочей программе дисциплины**

**Оценочные средства методические материалы**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
**«ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ»**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки (специальность): 31.08.58 Оториноларингология

Направленность: Оториноларингология

Квалификация выпускника – врач - оториноларинголог

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: ФД.1

## Паспорт ОС по дисциплине

### 1. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, срок проведения
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера;</li><li>- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке;</li><li>- грамматические правила изучаемого языка;</li><li>- приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов;</li><li>- иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне.</li></ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем;</li><li>- отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке;</li><li>- фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке в виде аннотаций;</li><li>- логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- навыками работы со словарями, справочной литературой, печатными изданиями по профессионально ориентированной литературе;</li><li>- грамматическими правилами и разговорными формулами иностранного языка;</li><li>- приемами и основами перевода специальных текстов;</li><li>- навыками аналитической переработки полученной информации.</li></ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. грамматических заданий</li></ol>	<p>Зачет</p>

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: грамматические задания

#### Английский язык

##### I. Раскройте скобки.

1. Health remains the supreme goal at all times. 2. Next year after he (to finish) internship he (to enter) a residency. 3. In Great Britain higher medical education is not free of charge. 4. The physician (not to write) out a prescription yesterday, he (to send) the patient for further analyses. 5. In Britain candidates enter medical schools generally at the age of 18. 6. Writing a thesis is required for practice. 7. If you like, I'll gladly show you through some of our clinics and departments. 8. Latin is taught in all Russian medical institutes. 9. Next year the curriculum (not to be) as difficult as it (to be) last year.

##### II. Задайте вопросы разных типов.

1. Medical graduates applied for the post-graduate course. (спец.)  
2. Practical skills will be very important for future doctors. (разделит.)  
3. Attendance of practical classes is voluntary. (общий)  
4. Our Academy was founded in 1930. (альтерн.)  
5. The medical students take State examinations after the sixth year. (к подлежаж.)

##### III. Заполните пропуски модальными глаголами.

1. Any citizen of our country ... apply to a medical institute. 2. If the patient he needs an operation the doctor ... make the arrangement to admit the patient to the hospital. 3. We ... either keep our health or lose it. 4. What ... you do to become good doctors in the future? 5. Applicants who have finished school with a gold or silver medal ... take only one examination.

##### IV. Ответьте на вопросы.

1. What must the person do when he comes to the polyclinic?  
2. What can a young doctor obtain after residency?  
3. When was our academy founded?

##### V. Переведите предложения.

1. Ординатура подготавливает высоко квалифицированных специалистов в определенной области. 2. Три помощника есть у врача - слово, растение и нож. 3. Существуют поликлиники для взрослого населения и поликлиники для детей.

##### VI. Определите время и залог сказуемого. Составьте на английском языке вопросы к подчеркнутым членам предложений. Переведите составленные вопросы на русский язык.

1. My friend has been preparing for the exams for a week. 2. He had accomplished the task by the end of the year. 3. The exams were being taken from 9 till 12 a.m. yesterday. 4. Tomorrow I'll make my report for the conference. 5. Such sick persons receive a sick-leave.

##### VII. Поставьте глагол в скобках в нужное время.

1. She (to complain) of pains in her side for the whole day. 2. Last week I (to graduate) from the academy and now I (to seek) a good job. 3. They think that their article (to publish) by Monday. 4. This doctor usually (to perform) operations on Friday. 5. We (to learn) new grammar during the whole class yesterday. 6. All our work (to finish) last month. 7. The doctor knew that the white blood cells count (to be) normal.

VIII. Раскройте скобки, поставив сказуемые в придаточном дополнительном в нужном времени и залоге.

1. He was told that it (станет – to become) a doctor in future. 2. She said she (изучала – to study) French before. 3. They said that they (работает – to work) in the hospital.

IX. Переведите предложения на русский язык.

1. Before 1918 there were 28 churches in Ivanovo-Voznesensk. 2. It is a laboratory assistant who takes an electrocardiogram at the out-patient department. 3. As soon as he comes I'll show him your report.

X. Переведите предложения на английский язык.

1. Туловище делится на грудную клетку и брюшную полость. 2. А. Везалий изучал анатомию человека на трупах. 3. Именно Э. Дженнер создал вакцину против оспы. 4. И. М. Сеченов включал в свои работы данные, которые он определил раньше. 5. Иваново известен как крупный текстильный центр России.

### Немецкий язык

Выберите один верный ответ:

I. В данном предложении порядок слов:

In diesem Laboratorium macht man verschiedene Analysen.

1. прямой                      2. обратный                      3. смешанный                      4. правильный

II. Сказуемое в предложении *Unsere Akademie hatte früher nur zwei Fakultäten.* переводится:

1. настоящим временем
2. прошедшим временем
3. будущим временем
4. предпрошедшим временем

III. Тип глагола в предложении *Alle Organismen bilden eine grosse Zahl der bedingten Reflexe aus.*

1. простой
2. с неотделяемой приставкой
3. с отделяемой приставкой
4. правильный

IV. По форме Partizip II глагол *gebildet* :

1. слабый
2. сильный
3. правильный
4. неправильный

V. На русский язык глагол с местоимением *man* переводится в предложении *Man stellte dem Patienten sofort die richtige Diagnose:*

1. первым лицом мн. числа
2. третьим лицом ед. числа
3. третьим лицом мн. числа
4. первым лицом ед. числа

VI. Правильный перевод предложения с модальным глаголом *Dieses Ziel kann man bei strenger Diät erreichen*:

1. Этой цели нельзя достичь строгой диетой.
2. Необходимо достичь цели строгой диетой
3. Этой цели можно достичь строгой диетой.
4. Нужно достичь этой цели строгой диетой.

VII. К подчеркнутому слову в предложении *In der Nacht hustete ich stark und nieste* подходит вопросительное слово:

1. wie
2. wann
3. welche
4. was

VIII. К подчеркнутому члену предложения *Den Körper des Menschen kann man durch Einen Schnitt in zwei Hälfte zerlegen* подходит вопросительное слово:

1. wodurch
2. durch was
3. was
4. welche

IX. Глагол с неотделяемой приставкой:

1. entsprechen
2. `einnehmen
3. gehen
4. zusammensetzen

### **Русский язык как иностранный**

I. Дополните предложения, выбрав корректный вариант.

1. *Воспаление толстой кишки ... колита.*

- (A) дали название
- (Б) называют
- (B) имеет название
- (Г) называется

2. *Раздражимость - черта... для всего живого.*

- (A) характерна
- (Б) характерно
- (B) характерны
- (Г) характерная

3. *Субстраты - вещества, с... взаимодействуют ферменты.*

- (A) которыми
- (Б) чьими
- (B) теми
- (Г) какими

4. *Процессы обмена веществ принято... на анаболические и катаболические.*

- (A) разделять

- (Б) отделять
- (В) выделять
- (Г) наделять

II. Продолжите:

1. Реферат – это..

- А) краткое устное или письменное изложение содержания научной работы.
- Б) краткая характеристика содержания оригинала, целевого назначения издания;
- В) официальный письменный отзыв, содержащий критический обзор научного первоисточника, выводы о значимости работы и ее оценку, а также практические рекомендации.

2. Конструкция *статья рассчитана на широкий круг читателей* характерна для...

- А) реферата;
- Б) рецензии;
- В) аннотации.

3. Конструкция *в статье условно можно выделить 3 части* характерна для описания...

- А) темы;
- Б) композиции;
- В) перечня основных положений.

4. Конструкция *работа посвящена* характерна для описания ...

- А) темы;
- Б) композиции;
- В) перечня основных положений.

5. Выводы вводятся с помощью конструкции...

- А) автор приходит к мысли;
- Б) автор ставит вопросы;
- В) автор приходит к выводу.

### **2.5.2. Критерии и шкала оценки**

Отметка «зачтено» выставляется, если обучающийся справился с 70% и более заданий.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановский государственный медицинский университет»**

Кафедра лучевой, функциональной и клинической лабораторной диагностики

**Приложение 1  
к рабочей программе  
дисциплины**

**Оценочные средства методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
«УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ ВО  
ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ»**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки (специальность): 31.08.58 Оториноларингология

Направленность: Оториноларингология

Квалификация выпускника – врач - оториноларинголог

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: ФД.2

## Паспорт ОС по дисциплине

### 1. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, срок проведения
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>– основы анатомии и физиологии человека, возрастные особенности;</li><li>– клиническое значение других методов исследования в диагностике заболеваний;</li><li>– организацию ультразвуковой диагностики;</li><li>– топографическую анатомию человека применительно к специфике проводимых ультразвуковых исследований;</li><li>– физические принципы ультразвукового метода исследования и механизмы биологического действия ультразвука;</li><li>– особенности аппаратуры, используемой для проведения ультразвуковых исследований;</li><li>– современные методы ультразвуковой диагностики;</li><li>– методы контроля качества ультразвуковых исследований;</li><li>– признаки неизменной ультразвуковой картины органов желудочно-кишечного тракта, органов мочевыделительной системы, магистральных сосудов брюшной полости и забрюшинного пространства.</li><li>– ультразвуковые признаки патологических изменений при наиболее распространенных заболеваниях желудочно-кишечного тракта, селезенки, органов мочевыделительной системы, магистральных сосудов брюшной полости и забрюшинного пространства;</li><li>– признаки неизменной эхографической картины органов малого таза;</li></ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>– анализировать клиничко-лабораторные данные в свете целесообразности проведения ультразвукового исследования;</li><li>– оценить достаточность предварительной информации для принятия решений;</li><li>– оценить состояние здоровья и поставить предварительный диагноз.</li><li>– определить показания и целесообразность к проведению ультразвукового исследования;</li><li>– выбрать адекватные методики ультразвукового исследования;</li><li>– соблюдать правила техники безопасности при работе с электронными приборами;</li><li>– выбрать необходимый режим и трансдьюсер для ультразвукового исследования;</li><li>– получить и задокументировать диагностическую</li></ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. тестовых заданий;</li><li>2. ситуационных задач</li></ol>	<p>Зачет</p>

<p>информацию;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить соответствующую подготовку больного к исследованию;</li> <li>– производить укладку больного;</li> <li>– на основании ультразвуковой семиотики выявить изменения в органах и системах;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– интерпретацией результатов основных ультразвуковых методик: двухмерным ультразвуковым сканированием в режиме реального времени (в режимах развертки В и М); режимами цветовой и спектральной доплерографии, исходя из возможностей ультразвукового диагностического прибора; выполнением основных измерений в М-модальном и В-модальном режимах и режиме спектральной доплерографии, исходя из возможностей ультразвукового диагностического прибора;</li> </ul>		
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

#### 2.1.1 Содержание.

С помощью тестовых заданий оцениваются теоретические знания по дисциплине. Вариант тестовых заданий состоит из 10 вопросов.

#### *Пример тестовых заданий:*

01. Ультразвук — это звук, частота которого не ниже:

- А. 15 кГц
- Б. 20000 Гц
- В. 1 МГц
- Г. 30 Гц
- Д. 20 Гц

02. Акустической переменной является:

- А. Частота
- Б. Давление
- В. Скорость
- Г. Период
- Д. Длина волны

03. Анатомически в печени выделяют:

- А. 6 сегментов
- Б. 8 сегментов
- В. 7 сегментов
- Г. 5 сегментов

04. У пациента с симптомами почечной колики не определяется ультразвуковых признаков дилатации верхних мочевых путей — это:

- А. Полностью исключает наличие конкременте
- Б. Не исключает наличия конкремента в мочеточнике
- В. Исключает наличие конкремента при полной сохранности паренхимы пораженной почки
- Г. Не исключает наличие очень мелкого конкремента в мочеточнике
- Д. Не исключает наличие мочекислового конкремента

05. Оптимальной позицией для оценки состояния ствола и ветвей легочной артерии при эхокардиографическом исследовании является:

- А. Парастернальная позиция – короткая ось на уровне конца створок митрального клапана
- Б. Парастернальная позиция – короткая ось на уровне корня аорты
- В. Парастернальная позиция – короткая ось на уровне конца папиллярных мышц
- Г. Апикальная пятикамерная позиция
- Д. Апикальная двухкамерная позиция

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Тестирование проводится на последнем занятии дисциплины. Тестовый контроль оценивается отметками «выполнено», «не выполнено».

Отметка «выполнено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 70%. Ординатор проходит тестирование до получения отметки «выполнено».

## 2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи

### 2.2.1. Содержание.

С помощью ситуационных задач оцениваются практические умения и навыки по дисциплину. Обучающемуся предлагается 1 ситуационная задача.

#### *Пример ситуационной задачи:*

Больной Т., 38 лет поступил в стационар экстренно с жалобами на сильные боли в области поясницы, болезненность при мочеиспускании.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Сознание ясное. Кожные покровы бледные, влажные. Дыхание везикулярное. ЧД-20. ЧСС-87. Живот при пальпации болезненный в правом подреберье. Больному выполнено ультразвуковое исследование почек.



Выполните задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. Укажите возможные осложнения при данной патологии?
5. Опишите укладку больного и плоскости сканирования при ультразвуковом исследовании.

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Выполнение заданий по клинической ситуации оценивается отметками «выполнено», «не выполнено».

Отметка «выполнено» на этапе выполнения заданий выставляется, когда обучающийся справился со всеми заданиями.

### 3. Критерии получения ординатором зачета по дисциплине

Зачет проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи. Для получения отметки «зачтено» по дисциплине обучающийся должен получить отметки «выполнено» за тестирование и выполнение заданий по ситуационной задаче.

#### Тестовые задания

##### Вариант № 1.

- 01.** Ультразвук — это звук, частота которого не ниже:
- А. 15 кГц
  - Б. 20000 Гц
  - В. 1 МГц
  - Г. 30 Гц
  - Д. 20 Гц
- 02.** Акустической переменной является:
- А. Частота
  - Б. Давление
  - В. Скорость
  - Г. Период
  - Д. Длина волны
- 03.** Анатомически в печени выделяют:
- А. 6 сегментов
  - Б. 8 сегментов
  - В. 7 сегментов
  - Г. 5 сегментов
  - Д. 4 сегмента
- 04.** У пациента с симптомами почечной колики не определяется ультразвуковых признаков дилатации верхних мочевых путей — это:
- А. Полностью исключает наличие конкременте
  - Б. Не исключает наличия конкремента в мочеточнике
  - В. Исключает наличие конкремента при полной сохранности паренхимы пораженной почки
  - Г. Не исключает наличие очень мелкого конкремента в мочеточнике
  - Д. Не исключает наличие мочекаислого конкремента
- 05.** Оптимальной позицией для оценки состояния ствола и ветвей легочной артерии при эхокардиографическом исследовании является:
- А. Парастернальная позиция – короткая ось на уровне конца створок митрального клапана
  - Б. Парастернальная позиция – короткая ось на уровне корня аорты
  - В. Парастернальная позиция – короткая ось на уровне конца папиллярных мышц
  - Г. Апикальная пятикамерная позиция
  - Д. Апикальная двухкамерная позиция
- 06.** О наличии аневризмы брюшной части аорты свидетельствует увеличение диаметра аорты свыше:
- А. 1,5 см.
  - Б. 2,0 см.
  - В. 2,5 см.
  - Г. 3,0 см.
- 07.** При тромбозе нижней полой вены компрессия её просвета датчиком приводит:
- А. К полному спадению стенок и исчезновению просвета.
  - Б. Размер просвета не изменяется.
  - Д. Правильно А и В.
- 08.** Карман Морисона для поиска свободной жидкости – это:

- А. Пространство между правой долей печени и правой почкой
- Б. Пространство между селезенкой и левой почкой
- В. Полость перикарда
- Г. Пространство между куполом диафрагмы и правым легким

**09.** К эхографическим признакам тампонады сердца не относится:

- А. Диастолический коллапс стенки правого желудочка и/или стенки правого предсердия
- Б. Дилатация нижней полой вены с отсутствием изменения диаметра нижней полой вены на вдохе или недостаточное ее коллабирование (уменьшение диаметра нижней полой вены менее чем на 50% при вдохе)
- В. Усиление респираторных вариаций трансстрикспидального и трансмитрального потоков при доплеровском исследовании.
- Г. Дилатация полости левого предсердия и левого желудочка

**10.** В норме давление в легочной артерии:

- А. менее 15 мм.рт.ст.
- Б. менее 30 мм.рт.ст.
- В. менее 35 мм.рт.ст.
- Г. менее 40 мм.рт.ст.

### Вариант № 2.

**01.** Ультразвук — это звук, частота которого не ниже:

- А. 15 кГц
- Б. 20000 Гц
- В. 1 МГц
- Г. 30 Гц
- Д. 20 Гц

**02.** Ультразвук отражается от границы сред, имеющих различия в:

- А. Плотности
- Б. Акустическом сопротивлении
- В. Скорости распространения ультразвука
- Г. Упругости
- Д. Скорости распространения ультразвука и упругости

**03.** При разрыве селезенки как дополнительный эхографический признак может выявляться:

- А. Наличие свободной жидкости в Дугласовом пространстве
- Б. Гиперэхогенность капсулы в области разрыва
- В. Гипоэхогенность капсулы в области разрыва
- Г. Дистальное усиление за зоной разрыва
- Д. Дистальное ослабление за зоной разрыва

**04.** Выявление взвешенных эхосигналов в асцитической жидкости может указывать на:

- А. Злокачественный процесс
- Б. Воспалительный процесс
- В. Доброкачественный процесс
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно Б и В

**05.** К важнейшим ультразвуковым признакам разрыва печени при тупой травме живота не относится:

- А. Локальное повреждение контура (капсулы) печени
- Б. Гипо-/анэхогенное образование в паренхиме печени часто с нечеткими контурами
- В. Наличие свободного газа в брюшной полости
- Г. Наличие нарастающего количества свободной жидкости в брюшной полости
- Д. Верно А и Г

**06.** По данным ультразвукового исследования определить локализацию конкремента (в чашке или лоханке):

- А. Нельзя
- Б. Можно
- В. Можно, если чашечка или лоханка заполнены жидкостью
- Г. Можно только при наличии камней мочево́й кислоты
- Д. Можно только при наличии камней щавелево́й кислоты

**07.** Можно выявить острый тромбоз почечной артерии при помощи:

- А. Ультразвукового исследования
- Б. Компьютерной томографии
- В. Допплерографии
- Г. Внутривенной урографии
- Д. Верно Б и Г

**08.** Свободная жидкость в позадима́точном пространстве при ультразвуковом исследовании:

- А. В норме не визуализируется
- Б. Эхографический признак аномалии развития матки
- В. Эхографический признак аномалии развития яичников
- Г. Может регистрироваться в перивульва́торную фазу менструального цикла

**09.** Струю трикуспидальной регургитации при доплеровском эхокардиографическом исследовании оценивают в следующей стандартной позиции:

- А. Парастернальная позиция – короткая ось на уровне конца створок митра́льного клапана
- Б. Апикальная четырёхкамерная позиция
- В. Парастернальная позиция – короткая ось на уровне конца папилля́рных мышц
- Г. Апикальная двухкамерная позиция

**10.** На участие окклюзирующего тромба сигнал кровотока:

- А. Отсутствует
- Б. Регистрируется

### Ситуационные задачи

#### Ситуационная задача № 01.

Больной Т., 38 лет поступил в стационар экстренно с жалобами на сильные боли в области поясницы, болезненность при мочеиспускании.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Сознание ясное. Кожные покровы бледные, влажные. Дыхание везикуля́рное. ЧД-20. ЧСС-87. Живот при пальпации болезненный в правом подреберье. Больному выполнено ультразвуковое исследование почек.



Вопросы:

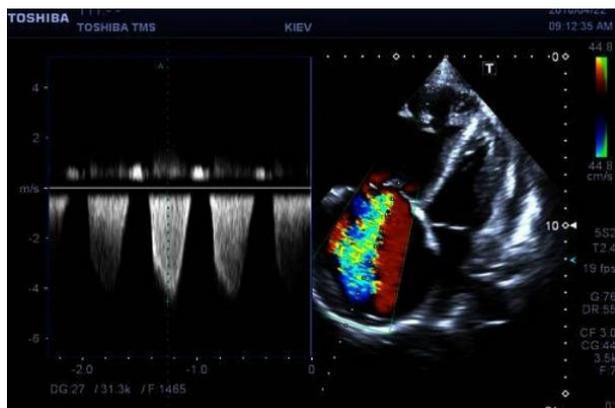
1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. Возможные осложнения при данной патологии?

### Ситуационная задача № 02.

Больная Р., 65 лет поступила в стационар терапевтического профиля с жалобами на одышку, боли в левой половине грудной клетки при кашле и дыхании, кровохарканье, слабость.

Данные анамнеза: заболела остро 2 дня назад, когда внезапно возник приступ удушья, сопровождающийся болями в левой половине грудной клетки, сердцебиением, была кратковременная потеря сознания.

Данные объективного осмотра: состояние больной тяжелое, кожные покровы бледно-цианотичные, отёки нижних конечностей, варикозное расширение вен. Частота дыханий - 26 в минуту, пульс - 110 ударов в минуту, ритмичный малого наполнения, АД - 90/60 мм рт. ст., I тон на верхушке сердца ослаблен, акцент II тона над лёгочной артерией.



Вопросы:

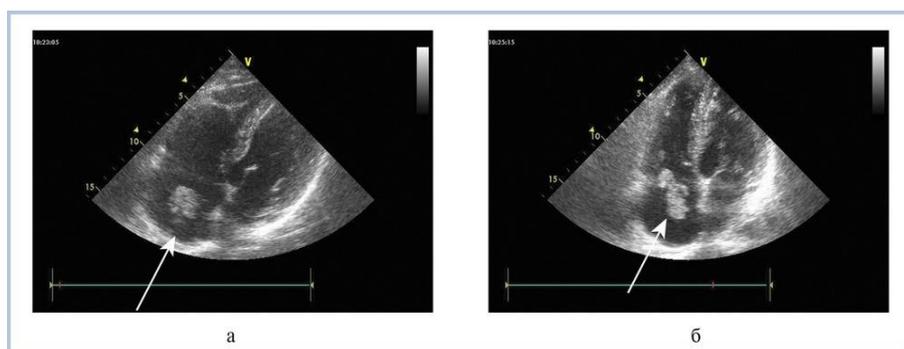
1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте план дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину: позиция, доступ. Рассчитайте давление в легочной артерии.
4. Укажите возможные причины данной патологии?

### Ситуационная задача № 03.

Больная О., 70 лет поступила в кардиологический стационар с жалобами на одышку, боли в левой половине грудной клетки при кашле и дыхании, кровохарканье, слабость.

Данные анамнеза: заболела остро 2 дня назад, когда внезапно возник приступ удушья, сопровождающийся болями в левой половине грудной клетки, сердцебиением. Длительное время наблюдалась у кардиолога с нарушением ритма.

Данные объективного осмотра: состояние больной тяжелое, кожные покровы бледно-цианотичные, отёки нижних конечностей, варикозное расширение вен. Частота дыханий - 26 в минуту, пульс - 110 ударов в минуту, ритмичный малого наполнения, АД - 90/60 мм рт. ст., I тон на верхушке сердца ослаблен, акцент II тона над лёгочной артерией.



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Назначьте план дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину: позиция, доступ.
4. Укажите возможные причины данной патологии?

#### Ситуационная задача № 04.

Больная С., 19 лет поступила в больницу скорой помощи, через 40 минут с момента травмы (упала с 4 этажа). При поступлении состояние тяжёлое, без сознания (кома 2), кожные покровы бледные, отмечаются множественные ссадины и небольшие раны головы и передней брюшной стенки, деформация правого бедра и левого предплечья, А/Д 80/30 мм.рт.ст., ЧСС 120I. При пальпации живот мягкий на пальпацию не реагирует.

При УЗИ органов брюшной полости:

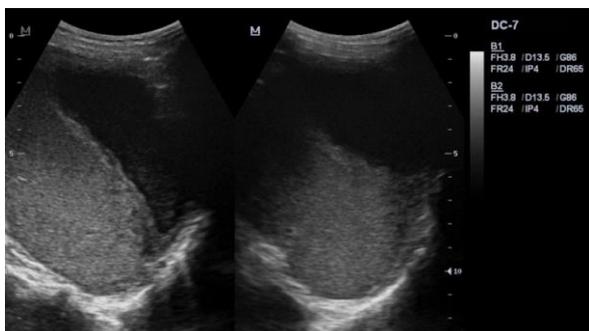


Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. Какие еще доступы необходимо использовать с целью поиска свободной жидкости?

#### Ситуационная задача № 05.

Больной К., 21 года поступил в больницу, через 24 часа с момента драки (в драке получил удар ножом в поясничную область слева). При поступлении состояние тяжёлое, кожные покровы бледные, тошнота, рвота, язык сухой, живот не участвует в акте дыхания, положительный симптом Щёткина-Блюмберга во всех отделах. Перистальтика выслушивается, газы отходят, стула не было. А/Д 110/70 мм.рт.ст., ЧСС 110 уд/мин.



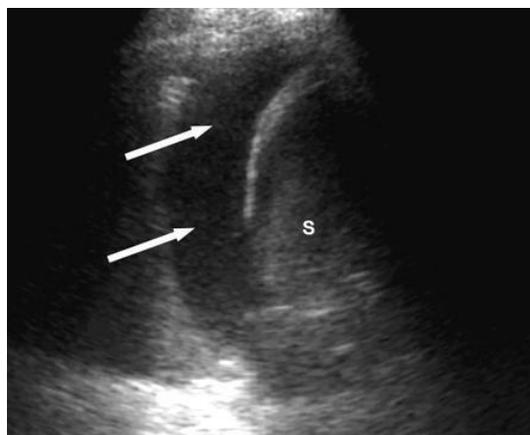
Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. Возможные осложнения при данной патологии?

### Ситуационная задача № 06.

Юноша 17 лет, хорошего физического развития. Во время соревнований по велоспорту упал, после чего появились боли в левой половине грудной клетки.

Доставлен в травм пункт. При поступлении состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные. При пальпации болезненность левой половины грудной клетки.



Вопросы:

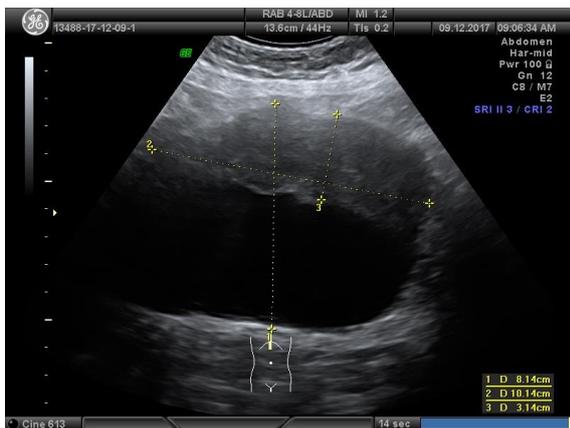
1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?

### Ситуационная задача № 07.

Больной 68 лет поступил в хирургическое отделение с жалобами на резкие боли в животе, преимущественно слева. Больной страдает артериальной гипертонией, окклюзией артерий нижних конечностей и хронической коронарной недостаточностью, перенес инфаркт миокарда.

В течение двух последних месяцев беспокоили боли в животе, интенсивность боли постоянно нарастала, но к врачу не обращался. 1,5 часа назад внезапно возникли резкие боли в животе и в поясничной области. Боль локализовалась преимущественно слева. Одновременно значительно ухудшилось общее состояние. Боли сопровождались тошнотой, рвотой. Несколько позже появились дизурические явления.

При поступлении состояние больного тяжелое, лежит неподвижно. Сознание сохранено, стонет от боли, ножные покровы бледные, покрыты холодным потом. Пульс частый и малый. АД 90/60 мм рт. ст. Живот несколько увеличен слева, передняя брюшная стенка участвует в дыхании, мягкая. В брюшной полости, больше слева, определяется плотное, болезненное, с нечеткими контурами образование. Над ним выслушивается систолический шум. Имеются умеренно выраженные признаки острой ишемии нижних конечностей.



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?

### Ситуационная задача № 08.

Больная, 18 лет, поступила в кардиологическое отделение с жалобами на одышку при незначительном физическом напряжении и в покое, чувство тяжести и давления за грудиной, сердцебиение, боли в коленных и голеностопных суставах, повышение температуры тела до 38,5 °С, охриплость голоса, кашель. Из анамнеза известно, что около месяца назад перенесла ангину. Через 2 нед появились боли в коленных и голеностопных суставах, повысилась температура тела. Ухудшение самочувствия последние 5 дней, когда появились вышеперечисленные жалобы, носящие нарастающий характер. Состояние больной тяжелое. Положение ортопноэ. Цианоз губ, шеи, пальцев рук. Набухание шейных вен. Покраснение, припухлость и ограничение подвижности в коленных и голеностопных суставах. На внутренней поверхности ног - кольцевидная эритема. Лимфоузлы не увеличены. Периферических отеков нет. Грудная клетка конической формы. Число дыханий - 28 в минуту. При перкуссии - ясный легочный звук, при аускультации - дыхание везикулярное, хрипов нет. Отмечается выбухание грудной клетки в области сердца, сглаженность межреберных промежутков. Границы относительной тупости сердца: правая - на 3 см кнаружи от правого края грудины, левая - по передней подмышечной линии, верхняя - на уровне второго ребра. Верхушечный толчок определяется в четвертом межреберье по передней подмышечной линии. При аускультации: тоны сердца глухие. Пульс - 128 в минуту, малого наполнения, ритмичный. АД - 80/50 мм рт.ст. Живот обычной формы, мягкий, безболезненный при пальпации. При глубокой пальпации определяется сигмовидная кишка, подвижная, безболезненная. Печень на 3 см выступает из-под реберной дуги, край ее закруглен, чувствителен при пальпации. Область почек не изменена. Симптом Пастернацкого отрицателен. Селезенка не увеличена.

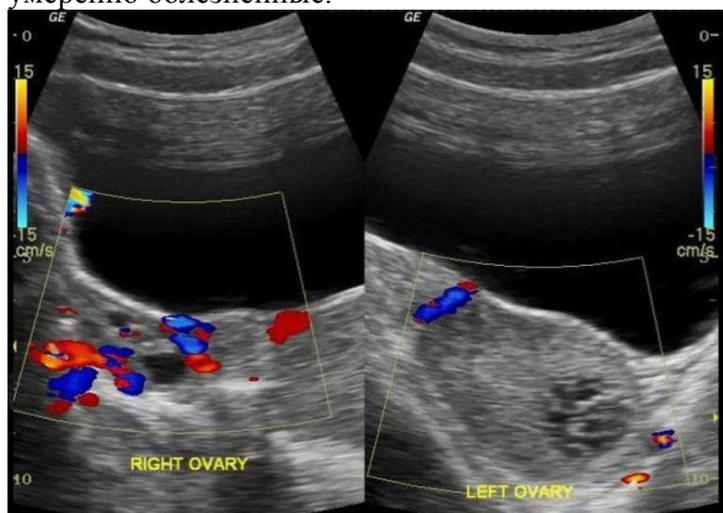


Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. Какие осложнения данного заболевания можно наблюдать у больной?

### Ситуационная задача № 09.

Больная Л. 15 лет, доставлена в стационар машиной «СП» с диагнозом: подострый, двухсторонний сальпингоофорит и жалобами на боли в левой подвздошной области с иррадиацией в прямую кишку. Боли возникли резко, утром в левой подвздошной области, затем над лоном. Тошноты, рвоты не было. Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые нормальной окраски, АД 110/70 мм рт. ст. Живот не вздут, мягкий, умеренно болезненный в левой подвздошной области. Перитониальных симптомов нет. При двуручном ректо-абдоминальном исследовании матка не увеличена, плотная, безболезненная. Придатки справа не увеличены, безболезненные. Слева придатки увеличены, без четких контуров, область их пальпации болезненная. Своды свободные, глубокие. Задний и левый боковой свод умеренно болезненные.



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. Какие осложнения данного заболевания можно наблюдать у больной?

### Ситуационная задача № 10.

Больная С., 33 года, жалобы на схваткообразные боли в левой подвздошной области, головокружение, задержку менструации на 2 недели. Вчера внезапно появились острые боли внизу живота, сопровождающиеся кратковременной потерей сознания. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 120 ударов в минуту, АД 80/50 мм рт. ст., живот болезненный в нижних отделах живота, отмечается напряжение мышц передней брюшной стенки и положительный симптом Щеткина-Блюмберга. При гинекологическом исследовании матку и придатки четко определить невозможно из-за резкой болезненности и напряжения мышц передней брюшной стенки, задний свод сглажен, выделения кровяные, скудные, темного цвета.

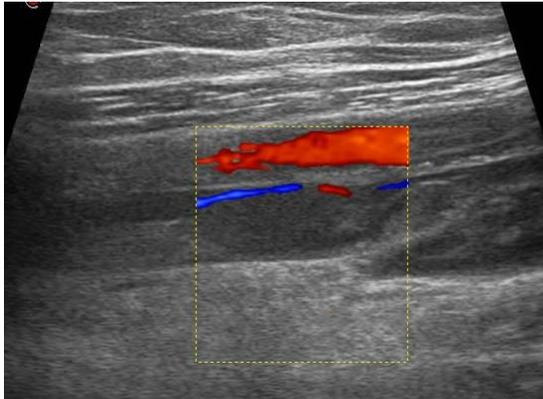


Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. Тактика дальнейшего ведения?

### Ситуационная задача № 11.

Больная Т. 53 лет поступила в стационар с жалобами на сильные боли в правой голени распирающего характера, отек стопы и голени, судорожные сокращения икроножных мышц, повышение температуры до 38,5°C. Больна в течение 3 дней. Вначале были судорожные сокращения икроножных мышц, боли появились на второй день, а еще через день появился отек. При осмотре кожа правой стопы и голени гиперемирована, напряжена, лоснится. Окружность правой голени больше левой на 5 см. Движения возможны, но крайне болезненны. При осмотре конечности определяется болезненность по ходу сосудистого пучка, особенно в подколенной ямке. Сдавление рукой икроножных мышц вызывает резкую болезненность.



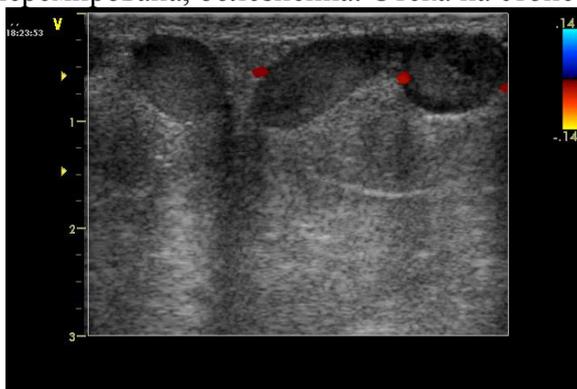
Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. Какие осложнения данного заболевания можно наблюдать у больной?

### Ситуационная задача № 12.

Больной 46 лет в течение ряда лет страдает варикозным расширением вен нижних конечностей. 3 дня назад появилась болезненность по ходу расширенной вены на заднемедиальной поверхности голени. Болезненность постепенно нарастала. Стал испытывать затруднение при передвижении, температура поднялась до 37,8°C. При осмотре

по ходу вены определяется резкая гиперемия. Вена утолщена, местами четкообразно. Пальпируется в виде резко болезненного шнура. Кожа в окружности несколько инфильтрирована, гиперемирована, болезненна. Отека на стопе и голени нет.



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. Какие осложнения данного заболевания можно наблюдать у больного?

### Ситуационная задача № 13.

В послеоперационной палате находится пациент с диагнозом «ущемленная правосторонняя паховая грыжа». Больной жалуется на боли в области послеоперационной раны и внизу живота. При осмотре: температура 37,6°C, пульс 80 ударов в мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД 130/80 мм рт.ст. Пациент самостоятельно не мочится в течение четырёх часов.



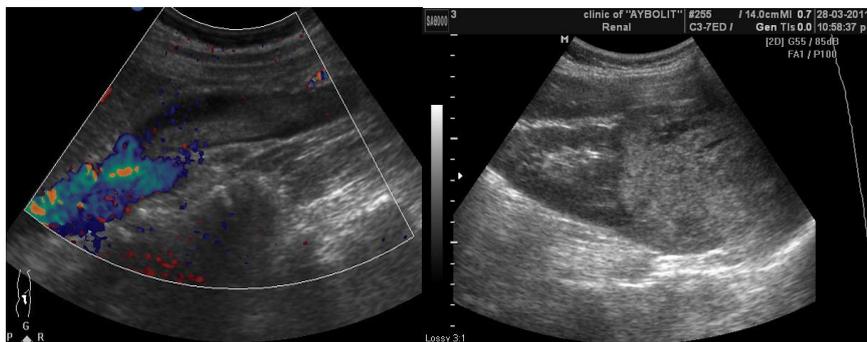
Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?

### Ситуационная задача № 14.

Больной К., 68 лет поступил по СМП в урологическое отделение с жалобами на одышку, выраженную слабость, гематурию. Из анамнеза: жил в сельской местности, никогда ни на что не жаловался, к врачу не обращался, хронических заболеваний не имеет. За последние пол года похудел на 6 кг.

При смотре: состояние средней степени тяжести, кожные покровы бледные с цианотичным оттенком. Пониженного питания. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Живот безболезненный, в правой половине пальпируется плотное, бугристое объемное образование. С-ом Пастернацкого отрицательный. Мочеиспускание безболезненное, моча темного цвета.



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. Какие осложнения данного заболевания можно наблюдать у больного?

### Ситуационная задача № 15.

В урологическое отделение поступила женщина, 33-х лет, с жалобами на приступообразные боли в левой поясничной области, сопровождающиеся тошнотой, рвотой и частыми позывами к мочеиспусканию. На обзорном снимке мочевых путей, на уровне поперечного отростка 3-го поясничного позвонка слева определяется тень, подозрительная на конкремент, размерами 0,8 x 0,5 см.



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План дополнительного исследования.
3. Опишите ультразвуковую картину. Дайте заключение.
4. Какие осложнения данного заболевания можно наблюдать у больной?

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

**Приложение 2**

**к рабочей программе практики**

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения практики  
«Производственная клиническая практика «Стационарная специализированная  
помощь»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Направление подготовки (специальность):** 31.08.58 Оториноларингология

**Направленность:** Оториноларингология

**Присваиваемая квалификация:** Врач-оториноларинголог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б2.В.1

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения практики  
Производственная клиническая практика «Стационарная специализированная помощь»**

Ординатор \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ординатора

Специальность \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Руководитель практики \_\_\_\_\_  
(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

**Перечень специальных практических навыков**

№	Наименование навыка
1	Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии
2	Оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния. Определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную медицинскую помощь.
3	Обосновать методику обезболивания
4	Обосновать наиболее целесообразный план операции при данной патологии и выполнить ее в необходимом объеме
5	Разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений
6	Передняя, средняя и задняя риноскопия
7	Фарингоскопия
8	Ларингоскопия
9	Отоскопия
10	Пальцевое исследование глотки
11	Интерпретация рентгенологических снимков и томограмм (обзорных, контрастных) придаточных пазух носа, носоглотки, гортани, височных костей по Шуллеру и Майеру
12	Удаление инородных тел полости носа, глотки и наружного слухового прохода
13	Первичная хирургическая обработка ЛОР- органов
14	Передняя и задняя тампонада
15	Пункция верхнечелюстной пазухи
16	Трепанопункция лобной пазухи
17	Подслизистая вазотомия носовых раковин
18	Резекция носовых раковин
19	Подслизистая резекция носовой перегородки
20	Репозиция костей носа
21	Гайморотомия
22	Фронтотомия
23	Этмоидотомия
24	Полипотомия носа
25	Парацентез барабанной перепонки
26	Промывание аттика
27	Полипотомия уха
28	Мастоидоантротомия
29	Радикальная операция на ухе



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

**Приложение 1  
к рабочей программе практики**

**Оценочные средства методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по практике  
Производственная клиническая практика  
«Стационарная специализированная помощь»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Направление подготовки (специальность):** 31.08.58 Оториноларингология

**Направленность:** Оториноларингология

**Присваиваемая квалификация:** Врач-оториноларинголог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б2.В.1

# 1. Паспорт ОС по практике Производственная клиническая практика «Стационарная специализированная помощь»

## 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенции	Этапы формирования
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.	<p>ПК-1.1. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза.</p> <p>ПК-1.2. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность.</p> <p>ПК-1.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>ПК-1.4. Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>	2 год обучения
ПК-2. Способен к организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>ПК-2.1. Обеспечивает контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p> <p>ПК-2.2. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	2 год обучения

## 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Код индикатора достижения компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способ его проведения
ПК-1	ПК-1.1	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <p>Методы клинической диагностики заболеваний уха, горла, носа.</p> <p>Современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа.</p> <p>Клиническая картина, особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</p> <p>2. Дневники практики</p>	Зачет с оценкой, 4 семестр

		<p>Клиническая картина состояний, требующих направления к врачам специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Профессиональные заболевания сердечно-сосудистой системы</p> <p>Медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Заболевания и (или) патологические состояния уха, горла, носа, требующие медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний уха, горла, носа МКБ.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <p>Оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Определять медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>Использовать алгоритм установки диагноза консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Выявлять клинические симптомы дополнительных и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Выявлять у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза в соответствии с МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>		
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>медицинской помощи.          Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)          Проведение повторных осмотров и обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.          Проведение мониторинга безопасности диагностических манипуляций.</p>		
	<b>ПК-1.2</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b>          Порядок оказания медицинской помощи больным с заболеваниями уха, горла, носа.          Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа.          Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.          Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи          Механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в оториноларингологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению;          Принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, рациональное питание, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика) заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия.          Порядок предоперационной подготовки</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.          2. Дневник практики</p>	<p>Зачет с оценкой, 4 семестр</p>

		<p>и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Принципы и методы обезболивания в оториноларингологии</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать применение и назначение лекарственных препаратов, хирургического вмешательства, немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Назначать лекарственные препараты и</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий на пациентов с заболеваниями (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Выполнять разработанный врачами-хирургами план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Проводить профилактику и (или) лечение послеоперационных осложнений</p> <p>Выполнять расчет объема и скорости введения лекарственных препаратов с использованием инфузомата</p> <p>Проводить мониторинг клинической картины заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния уха, горла, носа.</p> <p>Назначать и контролировать лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в неотложной форме</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов при оказании паллиативной медицинской помощи</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>Участвовать в оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <p>Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний к хирургическому лечению, оценка послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического</p>		
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>кровообращения, оценка функции почек)</p> <p>Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в неотложной форме</p> <p>Проведение работы по оказанию паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>		
	<p><b>ПК-1.3</b></p>	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <p>Порядок организации медицинской реабилитации. Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями</p>		

		<p>и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Назначать необходимые средства и услуги для медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Организовывать мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ</b></p> <p>Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.</p> <p>Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для составления программы медицинской реабилитации</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации</p> <p>Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>		
	<b>ПК-1.4</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <p>Порядок выдачи листов нетрудоспособности</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, порядки проведения медицинских экспертиз.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, работать в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации,</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</p> <p>2. Дневник практики</p>	Зачет с оценкой, 4 семестр

		<p>осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для прохождения медико-социальной экспертизы.</p>		
ПК-2	ПК-2.1	<p><b>Знать:</b></p> <p>- должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, осуществляющих лечение больных в области оториноларингологии.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- навыками эффективного профессионального общения</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</p> <p>2. Дневник</p>	Зачет с оценкой, 4 семестр
	ПК-2.2	<p><b>Знать:</b></p> <p>- требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии в медицинских организациях, осуществляющих лечение больных в области оториноларингологии.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- комплексом мероприятий обеспечения личной безопасности в профессиональной деятельности.</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</p> <p>2. Дневник</p>	Зачет с оценкой, 4 семестр

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: дневник практики

#### 2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная ординатором:

Дневник производственной практики оформляется в соответствии с требованиями Положения об организации проведения практики обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с оценкой «отлично» результатов работы.

Оценка «хорошо» выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с оценкой «отлично» или «хорошо» результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, недостаточного объема выполненных манипуляций, ошибок при формулировке клинических диагнозов, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при полном несоблюдении схемы оформления дневника, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствия характеристики базового руководителя или при наличии оформленной характеристики базового руководителя с отрицательной оценкой результатов работы.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению. Ординатор комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики». Оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления клинических диагнозов, объем выполненных навыков.

## 2.2. Оценочное средство: комплект практико-ориентированных заданий.

### 2.2.1. Содержание

Аттестация практических навыков проводится на ситуационных задачах и представляет собой проверку навыков клинического мышления (оценка результатов физикального обследования, интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов обследования, оформление клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения пациента).

#### *Пример:*

Больная 21 лет обратилась с жалобами на боль, припухлость правой ушной раковины. Болеет 4-ый день. Заболевание связывает с травмой уха при падении с качели. Первоначально на ушной раковине была ссадина, за последние сутки появилась припухлость, покраснение, сильная болезненность ушной раковины при дотрагивании. Объективно: увеличение ушной раковины в размерах за счет отека и инфильтрации, кожа гиперемирована. По наружному краю завитка в верхней трети под гнойной корочкой – свищевое отверстие. Пальпация ушной раковины резко болезненна. Мочка уха не изменена.

Восприятие ШР 6 м. Другие ЛОР органы без изменений.

Анализ крови: лейкоциты  $12,8 \cdot 10^9$  /л., СОЭ 26 мм/час.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-1.1)
3. Составьте план лечения (ПК-1.2).
4. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
5. Проведите медицинскую экспертизу (ПК-1.4).
6. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Оценка «отлично» выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Оценка «хорошо» выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза.

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе выполнения заданий к клинической ситуации. Оценивается каждое задание по 5-бальной системе.

### **3. Критерии получения ординатором зачета по дисциплине**

Итоговая оценка на зачете по производственной практике формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 5-бальной системе в дневник производственной практики, зачетную ведомость и зачетную книжку ординатора.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### **Задача 1.**

У ребенка 5 лет отмечается затруднение носового дыхания, слизисто-гнойные выделения из носа, сухость, болезненность в глотке, субфебрилитет. Болен около 2-х дней. Объективно: Слизистая оболочка носа розовая, слегка пастозная. Передняя эпифарингоскопия: глоточная миндалина II степени, отечна, гиперемирована, на ее поверхности видны желтоватые налеты в виде точечных включений. Слизистая оболочка задней стенки глотки гиперемирована, покрыта густым слизисто-гнойным экссудатом. Подчелюстные лимфоузлы увеличены.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-1.1)
3. Составьте план лечения (ПК-1.2).
4. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
5. Проведите медицинскую экспертизу (ПК-1.4).
6. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### **Задача 2.**

У больной 38 лет жалобы на боль в горле, усиливающуюся при глотании, больше справа, боль в правом ухе, затруднение при глотании и при открывании рта, общее недомогание. Считает себя больной в течение 2-х дней после перенесенной ангины. Объективно: температура 38,5<sup>0</sup> С. Голос имеет гнусавый оттенок (ринолалия), открывание рта затруднено. В глотке определяется гиперемия слизистой оболочки, инфильтрация околоминдаликовой области справа, асимметрия зева за счет смещения правой миндалины медиально. Язычок резко отечен и смещен несколько влево. Подчелюстные лимфоузлы справа уплотнены, увеличены и болезненны.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-1.1)
3. Составьте план лечения (ПК-1.2).
4. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
5. Проведите медицинскую экспертизу (ПК-1.4).
6. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### **Задача 3.**

Больной 16 лет доставлен на носилках с жалобами на резкую слабость, недомогание, головную боль, боль в горле. Болен второй день, около недели назад был в контакте с больным ребенком, который спустя 2 дня был госпитализирован в инфекционное отделение. Объективно: состояние больного средней тяжести, ослаблен, температура 38,6°С, пульс 82 в мин. Слизистая оболочка миндалин гиперемирована, покрыта грязно-серыми налетами, которые распространяются на дужки, снимаются с трудом, подлежащая ткань кровоточит.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-1.1)
3. Составьте план лечения (ПК-1.2).
4. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
5. Проведите медицинскую экспертизу (ПК-1.4).
6. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

#### **Задача 4.**

Больная 20 лет, жалуется на острые боли в горле, усиливающиеся при глотании, охриплость. Объективно: температура 38.3°C, кожные покровы гиперемированы, пульс 120 уд.в 1 мин. АД 120/70 мм рт.ст. Подчелюстные лимфоузлы увеличены и болезненны при пальпации. Слизистой оболочки гортани диффузно гиперемирована, инфильтрирована, надгортанник увеличен в размере с выраженными отечно-инфильтративными изменениями со сглаженными краями, ригиден. Отек слизистой распространяется на черпало-надгортанные, желудочковые складки, голосовые складки гиперемированы, инфильтрированы. Голосовая щель сужена до 6 мм. В покое дыхание затруднено, участвует в дыхании вспомогательная мускулатура, 34 в минуту.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-1.1)
3. Составьте план лечения (ПК-1.2).
4. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
5. Проведите медицинскую экспертизу (ПК-1.4).
6. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

#### **Задача 5.**

Больной 17 лет поступил в клинику с жалобами на затруднение дыхания и глотания, слюнотечение, припухлость в области шеи и передней поверхности грудной клетки, кашель с мокротой, имеющей прожилки крови. Из анамнеза известно, что четыре часа назад, спускаясь по лестнице, больной споткнулся и ударился о перила передней частью шеи. Объективно: на коже шеи гематома, локальная болезненность в области щитовидного хряща. При ларингоскопии: кровоизлияние в правые вестибулярную, голосовую и черпало-надгортанную складки справа, отек слизистой оболочки гортани, голосовая щель 1 см. Число дыханий 16 в I мин.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-1.1)
3. Составьте план лечения (ПК-1.2).
4. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
5. Проведите медицинскую экспертизу (ПК-1.4).
6. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

#### **Задача 6.**

Больной 24 лет, доставлен в ЛОР-клинику по поводу ножевого ранения шеи 6-дневной давности. Объективно: инфильтрация и гиперемия кожи передней поверхности шеи, резаная рана размером 2x0,5 см в области щитовидного хряща справа. Пальпация хряща болезненна. Хруст хрящей гортани при пальпации отсутствует. Непрямая ларингоскопия: гиперемия и инфильтрация надгортанника и области черпаловидных хрящей. Голосовые складки серого цвета, голосовая щель сужена до 0,6 см. Одышка, дыхание затруднено – инспираторная одышка при физической нагрузке (в покое 14 в I мин.).

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-1.1)
3. Составьте план лечения (ПК-1.2).
4. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
5. Проведите медицинскую экспертизу (ПК-1.4).
6. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### **Задача 7.**

Больной, возраст 21 год, жалуется на постоянную головную боль в области лба, которую впервые отметил шесть месяцев назад.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожа лица не изменена, деформаций нет, слизистая носа и носоглотки розовая, носовые ходы свободные, дыхание сохранено. На рентгенограмме околоносовых пазух определяется высокоинтенсивное затемнение в области правой лобной пазухи округлой формы с гладкими краями, занимающее половину объема пазухи, исходящее из её передней стенки.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-1.1)
3. Составьте план лечения (ПК-1.2).
4. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
5. Проведите медицинскую экспертизу (ПК-1.4).
6. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### **Задача 8.**

Больная 42 лет поступила с жалобами на затруднение носового дыхания через левую половину носа, скуровичные выделения из этой половины носа, головную боль в правой половине лица. Больной себя считает два месяца, симптомы возникли постепенно без видимой причины.

Объективно: левая половина носа obturirrovana крупнобугристым образованием багрово-синюшного цвета, передние отделы его изъязвлены, кровотечение при дотрагивании зондом. Перегородка носа смещена вправо. Носовое дыхание резко затруднено слева.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-1.1)
3. Составьте план лечения (ПК-1.2).
4. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
5. Проведите медицинскую экспертизу (ПК-1.4).
6. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### **Задача 9.**

Больной 43 лет обратился с жалобами на стойкий непродуктивный кашель, появление по ночам приступов удушья, которые проходят без применения лекарств после изменения положения тела. Кашель появился около четырех месяцев назад. Проводилось противовоспалительное лечение (щелочно-масляные ингаляции, вливание каротина в гортань). В начале лечения больной отметил некоторое улучшение, однако спустя три недели симптомы стали стойкими, а в течение последних трех недель появились охриплость, одышка при ходьбе и приступы удушья по ночам.

Объективно: Признаков стеноза гортани (одышки, втянутости надключичной и яремной ямок) при осмотре нет; регионарные лимфатические узлы не увеличены. При непрямой ларингоскопии: вестибулярный отдел гортани не изменен, левая голосовая складка гиперемирована, край ее ровный, правая складка серая. В подголосовой области слева определяется крупнобугристый инфильтрат серо-розового цвета, занимающий всю левую половину подголосового отдела. Левая половина гортани неподвижна. Голосовая щель сужена. На компьютерных томограммах гортани определяется инфильтрат левой половины подголосового пространства, распространяющийся от голосовой складки до нижнего края перстневидного хряща. Просвет подголосового пространства значительно сужен. Признаков деструкции хрящей нет.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).

2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-1.1)
3. Составьте план лечения (ПК-1.2).
4. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
5. Проведите медицинскую экспертизу (ПК-1.4).
6. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

***Задача 10.***

Пациент 19 лет жалуется на скудные выделения из левого уха гнойного характера с неприятным гнилостным запахом, иногда с примесью крови, снижение слуха на это ухо. Подобные жалобы беспокоят много лет.

Объективно: левая заушная область спокойная, наружный слуховой проход содержит небольшое количество гнойно-геморрагического секрета, после его удаления видны нижние отделы барабанной перепонки, перфорация в задне-верхнем отделе размером 4 мм., вокруг нее сочные грануляции, при пальпации зондом кровоточат, вход в аттик сужен, при его промывании выделяются белые эпидермальные массы в большом количестве. Другое ухо без патологии. Слух на правое ухо: ШР 6 м, на левое ШР не слышит, РР 2 м.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-1.1)
3. Составьте план лечения (ПК-1.2).
4. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
5. Проведите медицинскую экспертизу (ПК-1.4).
6. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

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

**Приложение 2**

**к рабочей программе практики**

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения практики  
Производственная клиническая практика  
«Амбулаторная специализированная помощь»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Направление подготовки (специальность):** 31.08.58 Оториноларингология

**Направленность:** Оториноларингология

**Присваиваемая квалификация:** Врач-оториноларинголог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б2.В.2

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения практики**  
**Производственная клиническая практика**  
**«Амбулаторная специализированная помощь»**

Ординатор \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ординатора

Специальность \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Руководитель практики \_\_\_\_\_  
(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

**Перечень специальных практических навыков**

№	Наименование навыка
1	Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), уметь интерпретировать их результаты
2	Провести дифференциальную диагностику заболеваний ЛОР- органов, обосновать клинический диагноз, план ведения больного, показания и противопоказания к операции
3	Передняя, средняя и задняя риноскопия
4	Фарингоскопия
5	Ларингоскопия
6	Отоскопия
7	Пальцевое исследование глотки
8	Определение проходимости евстахиевой трубы
9	Акуметрия, тональная и надпороговая аудиометрия
10	Вестибулометрия
11	Интерпретация рентгенологических снимков и томограмм (обзорных, контрастных) придаточных пазух носа, носоглотки, гортани, височных костей по Шуллеру и Майеру
12	Удаление инородных тел полости носа, глотки и наружного слухового прохода
13	Пункция верхнечелюстной пазухи
14	Смена трахеостомической трубки

Руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись руководителя) Ф.И.О.

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

**Приложение 1  
к рабочей программе практики**

**Оценочные средства методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по практике  
Производственная клиническая практика  
«Амбулаторная специализированная помощь»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации  
**Тип образовательной программы:** программа ординатуры  
**Направление подготовки (специальность):** 31.08.58 Оториноларингология  
**Направленность:** Оториноларингология  
**Присваиваемая квалификация:** Врач-оториноларинголог  
**Форма обучения:** очная  
**Срок освоения образовательной программы:** 2 года  
**Код дисциплины:** Б2.В.2

# 1. Паспорт ОС по практике Производственная клиническая практика «Амбулаторная специализированная помощь»

## 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенции	Этапы формирования
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.	<p>ПК-1.1. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза.</p> <p>ПК-1.2. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность.</p> <p>ПК-1.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>ПК-1.4. Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>	2 год обучения
ПК-2. Способен к организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>ПК-2.1. Обеспечивает контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p> <p>ПК-2.2. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	2 год обучения

## 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Код индикатора достижения компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способ его проведения
ПК-1	ПК-1.1	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <p>Методы клинической диагностики заболеваний уха, горла, носа.</p> <p>Современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа.</p> <p>Клиническая картина, особенности течения осложнений у пациентов с</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</p> <p>2. Дневник</p>	Зачет с оценкой, 4 семестр

	<p>заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <p>Клиническая картина состояний, требующих направления к врачам специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Профессиональные заболевания сердечно-сосудистой системы</p> <p>Медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Заболевания и (или) патологические состояния уха, горла, носа, требующие медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний уха, горла, носа МКБ.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <p>Оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Определять медицинские показания для направления на хирургическое лечение</p>	практики	
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	--

	<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Использовать алгоритм установки диагноза консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Выявлять клинические симптомы дополнительных и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Выявлять у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза в соответствии с МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>		
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Проведение повторных осмотров и обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Проведение мониторинга безопасности диагностических манипуляций.</p>		
<p><b>ПК-1.2</b></p>	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <p>Порядок оказания медицинской помощи больным с заболеваниями уха, горла, носа.</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в оториноларингологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению;</p> <p>Принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, рациональное питание, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика) заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</p> <p>2. Дневник практики</p>	<p>Зачет с оценкой, 4 семестр</p>

	<p>действия.</p> <p>Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Принципы и методы обезболивания в оториноларингологии</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> <b>УМЕТЬ:</b></p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать применение и назначение лекарственных препаратов, хирургического вмешательства, немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства для</p>		
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий на пациентов с заболеваниями (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Выполнять разработанный врачами-хирургами план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Проводить профилактику и (или) лечение послеоперационных осложнений</p> <p>Выполнять расчет объема и скорости введения лекарственных препаратов с использованием инфузомата</p> <p>Проводить мониторинг клинической картины заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния уха, горла, носа.</p> <p>Назначать и контролировать лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в неотложной форме</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в чрезвычайных ситуациях</p>		
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>Осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов при оказании паллиативной медицинской помощи</p> <p>Участвовать в оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <p>Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний к хирургическому лечению, оценка</p>		
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек)</p> <p>Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в неотложной форме</p> <p>Проведение работы по оказанию паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p>		
	<p><b>ПК-1.3</b></p>	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <p>Порядок организации медицинской реабилитации. Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха,</p>		

	<p>горла, носа.          Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения          Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b>          Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.          Разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.          Назначать необходимые средства и услуги для медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.          Организовывать мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.          Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ</b>          Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.          Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.</p>		
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для составления программы медицинской реабилитации</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации</p> <p>Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>		
	<b>ПК-1.4</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Порядок выдачи листов нетрудоспособности Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, порядки проведения медицинских экспертиз.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для прохождения медико-социальной экспертизы Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, работать в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий. 2. Дневник практики</p>	Зачет с оценкой, 4 семестр

		заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для прохождения медико-социальной экспертизы		
ПК-2	ПК-2.1	<b>Знать:</b> - должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, осуществляющих лечение больных в области оториноларингологии. <b>Уметь:</b> - контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала <b>Владеть:</b> - навыками эффективного профессионального общения	1. Комплекты практико-ориентированных заданий. 2. Дневник практики	Зачет с оценкой, 4 семестр
	ПК-2.2	<b>Знать:</b> - требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии в медицинских организациях, осуществляющих лечение больных в области оториноларингологии. <b>Уметь:</b> - проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; <b>Владеть:</b> - комплексом мероприятий обеспечения личной безопасности в профессиональной деятельности	1. Комплекты практико-ориентированных заданий. 2. Дневник практики	Зачет с оценкой, 4 семестр

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: дневник практики

#### 2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная ординатором:

Дневник производственной практики оформляется в соответствии с требованиями Положения об организации проведения практики обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

Оценка «отлично» выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с оценкой «отлично» результатов работы.

Оценка «хорошо» выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с оценкой «отлично» или «хорошо» результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, недостаточного объема выполненных манипуляций, ошибок при формулировке клинических диагнозов, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при полном несоблюдении схемы оформления дневника, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствия характеристики базового руководителя или при наличии оформленной характеристики базового руководителя с отрицательной оценкой результатов работы.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению. Ординатор комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики». Оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления клинических диагнозов, объем выполненных навыков.

## **2.2. Оценочное средство: комплект практико-ориентированных заданий.**

### **2.2.1. Содержание**

Аттестация по практическим навыкам проводится на ситуационных задачах и представляет собой проверку навыков клинического мышления (оценка результатов физикального обследования, интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов обследования, оформление клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения пациента).

#### **Пример:**

Больная 21 лет обратилась с жалобами на боль, припухлость правой ушной раковины. Болеет 4-ый день. Заболевание связывает с травмой уха при падении с качели. Первоначально на ушной раковине была ссадина, за последние сутки появилась припухлость, покраснение, сильная болезненность ушной раковины при дотрагивании. Объективно: увеличение ушной раковины в размерах за счет отека и инфильтрации, кожа гиперемирована. По наружному краю завитка в верхней трети под гнойной корочкой –

свищевое отверстие. Пальпация ушной раковины резко болезненна. Мочка уха не изменена.

Восприятие ШР 6 м. Другие ЛОР органы без изменений.

Анализ крови: лейкоциты  $12,8 \cdot 10^9$  /л., СОЭ 26 мм/час

*Выполните задания:*

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Составьте план дополнительных обследований (ПК-1.1)
3. Определите необходимость госпитализации в данном случае (ПК-1.2).
4. Определите тактику ведения пациента (ПК-1.2)
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3)
6. Проведите медицинскую экспертизу пациента (ПК-1.4).
7. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Оценка «отлично» выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Оценка «хорошо» выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза.

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе выполнения заданий к клинической ситуации. Оценивается каждое задание по 5-бальной системе.

## **3. Критерии получения ординатором зачета по дисциплине**

Итоговая оценка на зачете по производственной практике формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 5-бальной системе в дневник производственной практики, зачетную ведомость и зачетную книжку ординатора.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### **Задача 1.**

Больной 20 лет обратился с жалобами на болезненность и припухлость правой ушной раковины, которые появились сразу после соревнований (занимается борьбой в спортивной секции).

Объективно: в области ладьевидной ямки правой ушной раковины – флюктуирующая припухлость сине-багрового цвета умеренно болезненная при пальпации. Обе барабанные перепонки не изменены.

Восприятие ШР: 6 м. на оба уха. Другие ЛОР органы не изменены.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Составьте план дополнительных обследований (ПК-1.1)
3. Определите необходимость госпитализации в данном случае (ПК-1.2).
4. Определите тактику ведения пациента (ПК-1.2)
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3)
6. Проведите медицинскую экспертизу пациента (ПК-1.4).
7. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### **Задача 2.**

Больная 21 лет обратилась с жалобами на боль, припухлость правой ушной раковины. Болеет 4-ый день. Заболевание связывает с травмой уха при падении с качели. Первоначально на ушной раковине была ссадина, за последние сутки появилась припухлость, покраснение, сильная болезненность ушной раковины при дотрагивании. Объективно: увеличение ушной раковины в размерах за счет отека и инфильтрации, кожа гиперемирована. По наружному краю завитка в верхней трети под гнойной корочкой – свищевое отверстие. Пальпация ушной раковины резко болезненна. Мочка уха не изменена.

Восприятие ШР 6 м. Другие ЛОР органы без изменений.

Анализ крови: лейкоциты  $12,8 \cdot 10^9$  /л., СОЭ 26 мм/час.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Составьте план дополнительных обследований (ПК-1.1)
3. Определите необходимость госпитализации в данном случае (ПК-1.2).
4. Определите тактику ведения пациента (ПК-1.2)
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3)
6. Проведите медицинскую экспертизу пациента (ПК-1.4).
7. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### **Задача 3.**

Пациент 29 лет жалуется на умеренные боли в левом ухе, выделения из него гнойного характера без запаха, снижение слуха на это ухо. Подобные жалобы беспокоят с 5 лет после перенесенного отита.

Объективно: заушная область спокойная, наружный слуховой проход заполнен гноем, после его удаления видна гиперемированная и отечная барабанная перепонка, перфорация размером 2 мм в задне - нижнем отделе. Другое ухо без патологии.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Составьте план дополнительных обследований (ПК-1.1)

3. Определите необходимость госпитализации в данном случае (ПК-1.2).
4. Определите тактику ведения пациента (ПК-1.2)
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3)
6. Проведите медицинскую экспертизу пациента (ПК-1.4).
7. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

#### **Задача 4.**

Больной 18 лет обратился с жалобами на боль в области носа, затруднение носовое дыхание, изменение формы носа. В анамнезе – травма носа в автомобильной аварии 2 дня назад.

Объективно: припухлость, гематома мягких тканей в области основания носа. При пальпации – боль, патологическая подвижность носовых костей. Передняя риноскопия – геморрагические корочки в носовых ходах, вывих четырехугольного хряща. Наружный нос смещен влево, носовое дыхание затруднено.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Составьте план дополнительных обследований (ПК-1.1)
3. Определите необходимость госпитализации в данном случае (ПК-1.2).
4. Определите тактику ведения пациента (ПК-1.2)
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3)
6. Проведите медицинскую экспертизу пациента (ПК-1.4).
7. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

#### **Задача 5.**

Больной 44 года обратился с жалобами на резкое затруднение носового дыхания через правую половину носа, постоянный насморк с обильными гнойными выделениями, головную боль. Перечисленные жалобы отмечаются на протяжении последних 4 лет и носят нарастающий характер. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела нормальная, общий анализ крови – без патологии.

Передняя риноскопия: слизистая оболочка носа отечна, гиперемирована, имеется гнойный секрет в среднем носовом ходе справа, который блокирован полипами.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Составьте план дополнительных обследований (ПК-1.1)
3. Определите необходимость госпитализации в данном случае (ПК-1.2).
4. Определите тактику ведения пациента (ПК-1.2)
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3)
6. Проведите медицинскую экспертизу пациента (ПК-1.4).
7. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

#### **Задача 6.**

Больная 23 лет обратилась с жалобами на затруднение носового дыхания, частые ощущения зуда в носу, приступы чихания, обильные водянистые выделения из носа, снижение обоняния. Применение сосудосуживающих капель в нос сопровождалось улучшением дыхания, но кратковременно.

При передней риноскопии: слизистая носа отечна с цианотичным оттенком, в носовых ходах – вязкий стекловидный секрет.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).

2. Составьте план дополнительных обследований (ПК-1.1)
3. Определите необходимость госпитализации в данном случае (ПК-1.2).
4. Определите тактику ведения пациента (ПК-1.2)
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3)
6. Проведите медицинскую экспертизу пациента (ПК-1.4).
7. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

#### **Задача 7.**

У больной 42 лет жалобы на першение в глотке, отхаркивание вязкой мокроты. Считает себя больной в течение 7 месяцев; в течение 5–ти лет страдает сахарным диабетом. Объективно: местные признаки хронического тонзиллита; слизистая оболочка задней стенки глотки гиперемирована, утолщена, покрыта густой слизью; определяются единичные гранулы лимфаденоидной ткани.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Составьте план дополнительных обследований (ПК-1.1)
3. Определите необходимость госпитализации в данном случае (ПК-1.2).
4. Определите тактику ведения пациента (ПК-1.2)
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3)
6. Проведите медицинскую экспертизу пациента (ПК-1.4).
7. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

#### **Задача 8.**

Больная 63 лет, жалуется на сухость и першение в глотке, периодическую болезненность при проглатывании твердой пищи, неприятный запах изо рта. Считает себя больной в течение 7 лет, страдает хроническим ахилеским гастритом и холециститом. Объективно: слизистая оболочка глотки бледная, истончена, сухая, на ее поверхности – небольшое количество вязкой слизи, корки.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Составьте план дополнительных обследований (ПК-1.1)
3. Определите необходимость госпитализации в данном случае (ПК-1.2).
4. Определите тактику ведения пациента (ПК-1.2)
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3)
6. Проведите медицинскую экспертизу пациента (ПК-1.4).
7. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

#### **Задача 9.**

У больной 14 лет жалобы на сильную боль в горле, усиливающуюся при глотании, повышение температуры, озноб, общее недомогание, головную боль. Заболела 3 дня назад после переохлаждения. Объективно: температура тела 38,3°С, пульс - 88 в мин., ритмичен. Определяется гиперемия слизистой оболочки миндалин, на поверхности которых видны белые точки величиной с просыное зерно. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ПК-1.1).
2. Составьте план дополнительных обследований (ПК-1.1)
3. Определите необходимость госпитализации в данном случае (ПК-1.2).

4. Определите тактику ведения пациента (ПК-1.2)
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3)
6. Проведите медицинскую экспертизу пациента (ПК-1.4).
7. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

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

**Приложение 2  
к рабочей программе практики**

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения  
производственной практики  
«Педагогическая практика»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Направление подготовки (специальность):** 31.08.58 Оториноларингология

**Направленность:** Оториноларингология

**Присваиваемая квалификация:** Врач - оториноларинголог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б2.В.3

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения практики  
Производственная практика «Педагогическая практика»**

Ординатор \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ординатора

Специальность \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Руководитель практики \_\_\_\_\_

(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

№	Задания	Сроки выполнения
1	Ознакомиться с документацией кафедры (наименование кафедры) по проведению учебных занятий (лекции, семинары и т.д.); изучить учебный план (название направления подготовки), рабочую программу (наименование дисциплины), ФГОС ВО (уровень высшего образование, название направления подготовки).	
2	Определить тематику и организационную форму проведения занятий, установить даты их проведения.	
3	Изучить научную литературу и учебно-методические пособия (указать конкретные источники) по теме запланированных занятий	
4	Подготовить план-конспект проведения занятий по теме (указать конкретную тему).	
5	Подготовить дидактические материалы (перечислить) для проведения запланированных занятий	
6	Разработать оценочные средства текущего контроля по результатам проведенных занятий	
8	Провести занятия с обучающимися (указать направление подготовки, курс, форму обучения)	
9	Провести оценку и самооценку занятий (лекции, практических занятий)	
10	Оформить дневник практики.	

Руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись руководителя) \_\_\_\_\_ ФИО

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

**Приложение 1  
к рабочей программе практики «Пе-  
дагогическая практика»**

**Оценочные средства методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по производственной практике  
«ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Направление подготовки (специальность):** 31.08.58 Оториноларингология

**Направленность:** Оториноларингология

**Присваиваемая квалификация:** Врач - оториноларинголог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б2.В.3

## 1. Паспорт ОС по производственной практике «Педагогическая практика»

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенции	Этапы формирования
ПК-3. Способен к участию в педагогической деятельности	ПК-3.1. Участвует в образовательной деятельности. ПК-3.2. Контролирует результаты освоения образовательной программы.	2 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по практике

Код компетенции	Код индикатора достижения компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способ его проведения
ПК-3	ПК-3.1	<b>Знать:</b> федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования в области медицины, основные формы, технологии, методы и средства организации процесса обучения <b>Уметь:</b> обоснованно выбирать и эффективно использовать образовательные технологии, методы и средства обучения <b>Владеть:</b> основами применения компьютерной техники и информационных технологий в образовательном процессе	1. Вопросы для собеседования. 2. Дневник практики	Зачет с оценкой, 4 семестр
	ПК-3.2	<b>Знать:</b> федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования в области медицины, формы и технологии кон-	1. Вопросы для собеседования. 2. Дневник практики	Зачет с оценкой, 4 семестр

		<p>троля результатов освоения образовательных программ</p> <p><b>Уметь:</b> обоснованно выбирать средства для оценки результатов освоения образовательных программ</p> <p><b>Владеть:</b> основами применения компьютерной техники и информационных технологий в образовательном процессе</p>		
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: дневник практики

#### 2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом.

Дневник производственной практики оформляется в соответствии с требованиями Положения об организации проведения практики обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры

К дневнику практики прилагаются:

- план-конспект проведения занятий по теме
- дидактические материалы (перечислить) для проведения запланированных занятий
- оценочные средства текущего контроля по результатам проведенных занятий

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, выполнение всех заданий в полном объеме, наличия оформленной характеристики заведующего кафедрой с оценкой «отлично» результатов работы.

Оценка «хорошо» выставляется при наличии оформленных разделов дневника, выполнение всех заданий в полном объеме с несущественными ошибками, оформленной характеристики заведующего кафедрой с оценкой «отлично» или «хорошо» результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов дневника, выполнения заданий в неполном объеме, оформленной характеристики заведующего кафедрой с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при полном несоблюдении схемы оформления дневника, невыполнении заданий, отсутствии характеристики заведующего кафедрой или при наличии оформленной характеристики заведующего кафедрой с отрицательной оценкой результатов работы.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по ситуациям. Ординатор комментирует записи, сделанные в «Дневнике практики». Оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, правильность и объем выполнения заданий. Характеристика заведующего кафедрой.

## **2.2. Оценочное средство:** вопросы для собеседования.

### **2.2.1. Содержание**

#### **Контрольные вопросы по практическому этапу педагогической практики:**

- Комплексные социальные нормы системы высшего образования Российской Федерации.
- Истоки возникновения компетентностного подхода и определение компетенции
- Циклы образовательных траекторий, степени и уровни европейского пространства высшего образования
- Подходы к обучению и оценке в компетентностно-ориентированных образовательных программах
- Оценка результатов обучения
- Качество как интегральная характеристика системы образования. Критерии качества образовательных программ
- Отражение в образовательных программах уровневой структуры высшего образования Российской Федерации
- Федеральный государственный образовательный стандарт как нормативно-правовая основа проектирования и реализации образовательных программ ВО РФ
- Требования ФГОС ВО к результатам освоения ООП: компетентностная модель выпускника вуза
- Требования ФГОС ВО к структуре ООП
- Требования ФГОС ВО к условиям реализации ООП
- Критерии оценки качества освоения ООП в соответствии с ФГОС ВО
- Алгоритм и общие правила формирования компетенций
- Дидактические принципы теории модульного обучения
- Характеристики модульного построения процесса обучения в вузе
- Нормативное и методическое обеспечение системы контроля и оценки качества освоения ООП обучающимися
- Расчет трудоемкости образовательной программы в зачетных единицах
- Организация образовательной среды вуза
- Активизация учебного процесса вуза в условиях реализации компетентностно-ориентированных образовательных программ
- Современные образовательные технологии в высшей школе
- Классификации методов обучения и их характеристика. Словесные методы обучения. Наглядные методы обучения. Практические методы обучения. Методы закрепления изученного материала
- Методы обучения как способы конструирования учебной информации: современные модификации проблемного и программированного обучения. Форма представления учебной информации как способ управления процессом усвоения знаний
- Технические средства обучения: техническое обеспечение основных функций педагога, комплексы ТСО в различных формах учебных занятий.
- Активные и интерактивные методы обучения.
- Групповые формы активных методов обучения
- Активные групповые методы социального обучения
- Проектирование и использование инновационных технологий обучения

- Разработка и использование документации, регламентирующей содержание и организацию образовательного процесса в соответствии с ООП ВО
- Психологическая безопасность образовательной среды вуза.

### **1.2.2. Критерии и шкала оценивания обучающегося**

Оценкой **«отлично» (зачтено)** аттестуется обучающийся, полностью овладевший программным материалом или точно и полно выполнивший практические задания. При этом он проявляет самостоятельность в суждениях, умение представить тезисный план ответа; владение теорией, умение раскрыть содержание проблемы; свободное оперирование научным аппаратом, умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, апеллировать к источникам. Обучающийся, опираясь на межпредметные связи, показывает способность связать научные положения с будущей практической деятельностью; умение делать аргументированные выводы; уверенно, логично, последовательно и грамотно излагать ответ на вопрос.

Оценка **«хорошо» (зачтено)** ставится, если обучающийся овладел программным материалом, умеет оперировать основными категориями и понятиями изучаемой отрасли знаний, но самостоятельность суждений, знание литературы у него более ограничены. Он умеет представить план ответа; владеет теорией, раскрывающей проблему; умеет иллюстрировать основные теоретические положения конкретными примерами и практики. Вместе с тем допускает ошибки в ходе ответа на вопросы. Умеет делать аргументированные выводы; уверенно, логично, последовательно и грамотно излагает ответ на вопрос.

Оценка **«удовлетворительно» (зачтено)** ставится обучающемуся, который в основном знает материал программы, в целом верно выполнил задания, но знания его неполны и поверхностны, самостоятельные суждения отсутствуют. Обучающийся имеет представление о требованиях практики в своей профессиональной области, знает основную литературу, обладает необходимыми умениями. Может оперировать основными понятиями и категориями изучаемой науки, но допускает ошибки в ответе, обнаруживает пробелы в знаниях. Умеет делать выводы; грамотно излагает ответ на вопрос.

Оценка **«неудовлетворительно» (не зачтено)** ставится, если обучающийся демонстрирует незнание или непонимание учебного материала, не владеет навыками, овладение которыми предусмотрено программой дисциплины, не может выполнить предложенных заданий, не знаком с основной рекомендованной литературой. Это проявляется в отсутствии плана ответа, существенных ошибках при изложении материала, трудностях в практическом применении знаний, неумении сформулировать выводы.

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Оценка практических навыков в форме собеседования по двум вопросам. Оценивается по 5-бальной системе.

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Итоговая оценка на зачете по производственной практике формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 5-бальной системе в дневник производственной практики, зачетную ведомость и зачетную книжку ординатора.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**

**«Ивановский государственный медицинский университет»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Приложение 2**

**к рабочей программе практики  
«Обучающий симуляционный курс»**

**Индивидуальное задание на производственную практику**

***«Обучающий симуляционный курс»***

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Направление подготовки (специальность):** 31.08.58 Оториноларингология

**Направленность:** Оториноларингология

**Присваиваемая квалификация:** Врач-оториноларинголог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б2.О.1

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения  
производственной практики «Обучающий симуляционный курс»**

Ординатор \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ординатора

Специальность \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Руководитель практики \_\_\_\_\_

(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

**Перечень общеврачебных практических навыков**

№	Наименование навыка	Минимальное количество
1	Удаление инородного тела верхних дыхательных путей	5
2	Коникотомия, коникопункция	5
3	Базовая сердечно-легочная реанимация	5
4	Промывание желудка	5
5	Сифонная клизма	5
6	Пункция периферической вены	5
7	Катетеризация периферической вены	5
8	Пункция плевральной полости	5
9	Катетеризация мочевого пузыря (мягким катетером)	5
10	Временная остановка наружного кровотечения	5
11	Наложение мягкой повязки	5
12	Остановка носового кровотечения	5
13	Иммобилизация конечности при травмах	5
14	Неотложная помощь при внутреннем кровотечении	5
15	Определение группы крови и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости)	5

**Перечень специальных практических навыков**

№	Наименование навыка	Минимальное количество
1	Передняя, средняя и задняя риноскопия	25
2	Фарингоскопия	25
3	Ларингоскопия	25
4	Отоскопия	25
5	Пальцевое исследование глотки	10
6	Ольфактометрия	5
7	Исследование функций носа	10
8	Определение проходимости евстахиевой трубы	10
9	Акуметрия, тональная и надпороговая аудиометрия	20
10	Вестибулометрия	5
11	Интерпретация рентгенологических снимков и томограмм (обзорных, контрастных) придаточных пазух носа, носоглотки, гортани, височных костей по Шуллеру и Майеру	25
12	Удаление инородных тел полости носа, глотки и наружного слухового прохода	20
13	Передняя и задняя тампонада	20
14	Пункция верхнечелюстной пазухи	20
15	Репозиция костей носа	10

16	Вскрытие паратонзиллярного и заглоточного абсцесса	10
17	Аденотомия	10
18	Трахеотомия, коникотомия	10
19	Смена трахеостомической трубки	10
20	Искусственное дыхание, непрямой массаж сердца	10

Руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись руководителя) (ФИО)

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

**Приложение 1  
к рабочей программе практики**

**Оценочные средства методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по производственной практике  
«Обучающий симуляционный курс»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Направление подготовки (специальность):** 31.08.58 Оториноларингология

**Направленность:** Оториноларингология

**Присваиваемая квалификация:** Врач-оториноларинголог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б2.О.1

# 1. Паспорт ОС по производственной практике «Обучающий симуляционный курс»

## 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенции	Этапы формирования
<b>ОПК-4</b> Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<b>ОПК-4.1.</b> Проводит физикальное обследование пациентов. <b>ОПК-4.3.</b> Проводит клиническую диагностику.	2 год обучения
<b>ОПК-10</b> Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<b>ОПК-10.1</b> Диагностирует состояния, требующие срочного медицинского вмешательства. <b>ОПК-10.2</b> Выполняет алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	2 год обучения

## 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код компетенций	Код индикатора достижения компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОПК-4	ОПК-4.1	<p><b>Знать:</b> Методика осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. Анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Уметь:</b> - Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме и при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа. Использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом анатомо-функциональных особенностей и, в частности, проводить: - комплекс стандартного оториноларингологического обследования; - риноскопия, задняя риноскопия;</p>	<p>1. Дневник практики</p> <p>2. Комплекты практико-ориентированных заданий.</p>	Зачет с оценкой, 2 год обучения

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- фарингоскопия;</li> <li>- ларингоскопия (непрямая и прямая);</li> <li>- отоскопия;</li> <li>- пальцевое исследование глотки;</li> <li>- ольфактометрия;</li> <li>- исследование функции носового дыхания; - основные аудиологические и вестибулометрические тесты;</li> <li>- комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия);</li> <li>- основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла;</li> <li>- комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазничных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях.</li> </ul> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей ) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</li> </ul> <p>Проведение первичного осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>		
	ОПК-4.3	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Клиническая картина, особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений ) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</li> </ul>	1.Дневник практики 2.Комплекты практико-ориентированных заданий.	Зачет с оценкой, 2 год обучения
ОПК-10	ОПК-10.1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей )</li> <li>- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> </ul>	1. Дневник практики 2. Комплекты	Зачет с оценкой, 2 год обучения

	<p>- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в   экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- Оценка состояния пациентов, требующая оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	практико-ориентированных заданий.	ия
ОПК-10.2	<p><b>Знать:</b></p> <p>- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием дефибриллятора</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием дефибриллятора</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу их жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p>	1. Дневник практики 2. Комплекты практико-ориентированных заданий.	Зачет с оценкой, 2 год обучения

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: дневник практики

#### 2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная ординатором:

Дневник производственной практики (ОПК-4.1, ОПК-4.3, ОПК-10.1, ОПК-10.2) оформляется в соответствии с требованиями Положения об организации проведения

практики обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

Оценка «отлично» выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с оценкой «отлично» результатов работы.

Оценка «хорошо» выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с оценкой «отлично» или «хорошо» результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, недостаточного объема выполненных манипуляций, ошибок при формулировке клинических диагнозов, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при полном несоблюдении схемы оформления дневника, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствия характеристики базового руководителя или при наличии оформленной характеристики базового руководителя с отрицательной оценкой результатов работы.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению. Ординатор комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики». Оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, объем выполненных навыков.

## **2.2. Оценочное средство: Комплект практико-ориентированных заданий.**

### **2.2.1. Содержание**

Комплект практико-ориентированных заданий включает проверку практических навыков, представленных в рабочей программе (общеврачебных и специальных навыков) (ОПК-4.1, ОПК-4.3, ОПК-10.1, ОПК-10.2)

*Примеры практико-ориентированных заданий:*

*№ 1*

Прочитайте ситуацию и выполните задания:

Женщина, 53 лет, страдает нарушением ритма сердца. Внезапно потеряла сознание, упала. Пульса на сонной артерии нет. Дыхание отсутствует, зрачки узкие.

**Задания:**

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (сердечно-легочная реанимация) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-ти балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Вызов бригады СМП	
3	Оценка сознания	
4	Оценка сердечной деятельности	
5	Оценка дыхания	
6	Положение пациента	
7	Выбор места, способа, частоты и глубины компрессии грудной клетки	
8	Оценка эффективности кровообращения	
9	Соотношение частоты компрессии к ИВЛ	
10	Обеспечение проходимости дыхательных путей (ДП)	
11	Оценка проходимости ДП	
12	Выбор частоты и глубины ИВЛ	
13	Оценка эффективности ИВЛ	
14	Соответствие последовательности действий	
15	Электроимпульсная терапия (показания, правила выполнения, безопасность, дозирование)	
16	Оценка эффективности	
17	Медикаментозные средства (показания, последовательность назначения, дозировка)	

## № 2

Проведите непрямую ларингоскопию (ОПК-4.1).

Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-ти балльной системе
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Опустите ГЗ на 3-4 сек. в горячую воду или поднесите его на 2-3 сек. к пламени спиртовки.</li> <li>2. Проверьте степень нагрева ГЗ, прикасаясь им к тыльной поверхности левой кисти у основания первого пальца своей руки.</li> <li>3. Попросите обследуемого открыть рот и высунуть язык. Оберните кончик языка обследуемого марлевой салфеткой и захватите его пальцами левой руки, располагая первый палец на верхней поверхности языка, а второй – снизу и слегка подтяните язык кпереди и книзу.</li> <li>4. Возьмите ГЗ в правую руку, удерживая его первым, вторым и третьим пальцами, как ручку для письма, так чтобы рукоятка находилась внизу.</li> <li>5. Не меняя положения пальцев левой руки и освещая ротоглотку лобным рефлектором, введите ГЗ в полость рта</li> </ol>	

<p>до мягкого нёба, располагая его зеркальной поверхностью параллельно языку и не касаясь им корня языка.</p> <p>6. Освещая ГЗ лобным рефлектором, несколько измените угол наклона его к вертикальной оси глотки, получая при этом отражение гортани и нижележащих отделов глотки. Не меняя положения ГЗ, попросите обследуемого поочередно делать глубокие дыхательные движения и фонировать (например, произносить звук «и» или «а»).</p> <p>7. Плавным движением, не касаясь корня языка и стенок ротоглотки, извлеките ГЗ</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Шкала оценивания:

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе выполнения практико-ориентированных заданий, проверяющих выполнение не менее двух общеврачебных навыков и не менее двух специальных навыков. Каждый навык оценивается отдельно по 5-бальной системе.

### 3. Критерии получения ординатором зачета по дисциплине

Итоговая оценка на зачете по производственной практике формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа и выставляется в 5-бальной системе в дневник производственной практики, зачетную ведомость и зачетную книжку ординатора.

## ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

### № 1

#### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

Женщина, 53 лет, страдает нарушением ритма сердца. Внезапно потеряла сознание, упала. Пульса на сонной артерии нет. Дыхание отсутствует, зрачки узкие.

#### Задания:

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (сердечно-легочная реанимация) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-ти балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Вызов бригады СМП	
3	Оценка сознания	
4	Оценка сердечной деятельности	
5	Оценка дыхания	
6	Положение пациента	
7	Выбор места, способа, частоты и глубины компрессии грудной клетки	
8	Оценка эффективности кровообращения	
9	Соотношение частоты компрессии к ИВЛ	
10	Обеспечение проходимости дыхательных путей (ДП)	
11	Оценка проходимости ДП	
12	Выбор частоты и глубины ИВЛ	
13	Оценка эффективности ИВЛ	
14	Соответствие последовательности действий	
15	Электроимпульсная терапия (показания, правила выполнения, безопасность, дозирование)	
16	Оценка эффективности	
17	Медикаментозные средства (показания, последовательность назначения, дозировка)	

## № 2

### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

Вы находитесь на продовольственном рынке, мужчина рядом с Вами пробует сливу. Внезапно его лицо стало бледным, затем синюшно-багровым, он сильно испуган, судорожно открывает рот, вдоха нет, глаза навывкате, слезотечение.

#### Задания:

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (удаление инородного тела из верхних дыхательных путей) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Вызов бригады СМП	
3	Наличие кашля	
4	Оценка дыхания	
5	Оценка сознания	
6	Ревизия ВДП	
7	Тактика действий в зависимости от возраста, особенностей телосложения	
8	Проведение приема Геймлиха	
а)	правильность расположения рук оказывающего помощь и туловища пострадавшего	
б)	число и последовательность тракций	
10	Эффективность проведения	
11	Последующие действия	

## № 3

### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

Машиной СМП в стационар доставлен больной, 37 лет, с жалобами на тошноту, рвоту, однократный жидкий стул, слабость, сухость во рту, головокружение, нарушение зрения, слабость. Болен 2-й день.

Общее состояние больного средней тяжести, температура тела 37,1°C, в легких дыхание везикулярное, пульс 76 ударов в мин, ритмичный, АД 110/70, язык слегка обложен, суховат, живот мягкий, умеренно вздут, болезненный в эпигастрии. Голос имеет гнусавый оттенок. Поперхивается при глотании, выявлено ухудшение зрения, опущение век.

За 7-8 часов до заболевания ел маринованные грибы домашнего приготовления.

#### Задания:

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (промывание желудка) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Оценка сознания	
3	Положение пациента	
4	Выбор размера зонда	
5	Выбор раствора для промывания	
6	Расчет объема жидкости	
7	Техника заведения зонда	
8	Объем одной фракции применяемого раствора	
9	Показания к прекращению промывания желудка	
10	Эффективность	
11	Извлечение зонда	

#### № 4

##### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

Пациенту, 35 лет, была назначена внутримышечная терапия цефазолином. Через несколько минут после в/м введения цефазолина пациент стал жаловаться на общую слабость, прилив крови к лицу, головную боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной. Состояние тяжелое. Бледность кожи с цианозом, обильная потливость. Тоны сердца глухие. Нитевидный пульс 120 уд./мин. АД 80/50 мм рт.ст. ЧДД 28 в мин. Одышка экспираторного характера.

##### Задания:

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (выполнение пункции периферической вены для введения глюкокортикоидов) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Положение пациента	
3	Алгоритм выбора периферической вены	
4	Собрать набор для манипуляции	
5	Выполнить пункцию периферической вены	
а)	обработка рук	
б)	надевание перчаток	
в)	наложение жгута / способы пережатия вен	
г)	обработка кожи в месте пункции	
д)	вскрытие упаковки иглы	
е)	пункция вены	
ж)	забор материала / введение медикаментов	
з)	контроль правильности положения иглы	

и)	извлечение иглы	
6	Утилизация иглы	
7	Дальнейшая тактика	

### № 5

#### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

Больной амбулаторно лечился по поводу ОРВИ. Однако, на фоне лечения, через 5 дней развилась пневмония, что стало основанием для госпитализации.

При нахождении в стационаре состояние ухудшилось. На фоне фебрильной температуры отмечается нарастание одышки и явления дыхательной недостаточности. Перкуторно границы сердца смещены влево, в нижних отделах правой половины грудной клетки тупой звук, дыхание не проводится.

#### Задания:

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (пункция плевральной полости) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Вызов специалистов	
3	Положение пациента	
4	Собрать набор для пункции	
5	Выбор точки пункции в зависимости от показания	
6	Выполнить пункцию	
а)	обработка рук	
б)	надевание перчаток	
в)	обработка операционного поля	
г)	проведение плевральной пункции	
д)	оценка эффективности	
6	Удаление иглы	

### № 6

#### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

Женщине, 38 лет, в медицинском пункте предприятия проведена вакцинация против гриппа вакциной «Гриппол». Через 5 мин после вакцинации появились жалобы на нехватку воздуха, грубый, лающий кашель с «металлическим» оттенком. Удушье стремительно нарастало. Резко затруднен вдох. Голос стал осипшим. Через 10 мин прибыла бригада «Скорой помощи», вызванная медсестрой.

При осмотре: женщина в сознании, но на вопросы отвечает с трудом, дезориентирована в пространстве. Быстро нарастает цианоз кожи, приобретающий генерализованный характер. Вдох резко затруднен, прерывистый, при дыхании отмечается втяжение яремной ямки, межрёберных промежутков. Дыхание в легких едва прослушивается.

#### Задания:

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).

2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (выполнение кониопункции) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Вызов специалистов	
3	Положение пациента	
4	Собрать набор для пункции	
5	Место пункции	
6	Выполнить пункцию	
а)	обработка рук	
б)	надевание перчаток	
в)	обработка кожи в месте пункции	
г)	пункция	
д)	оценка эффективности	
7	Дальнейшая тактика	

#### № 7

#### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

В результате автомобильной аварии у водителя имеется рана левого плеча, из которой отмечается обильное кровотечение. Наложённая повязка промокает алой кровью. Пострадавший бледен, пульс 98 ударов в минуту, на левой руке не определяется.

#### Задания:

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (временная остановка наружного кровотечения) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Вызов бригады СМП	
3	Положение пациента	
4	Метод остановки кровотечения	
5	Иммобилизация	
6	Оценка эффективности	
7	Способ и вид транспортировки	

## № 8

### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

У женщины, длительное время страдающей варикозным расширением вен нижних конечностей, вследствие случайного ранения проволокой возникло обильное кровотечение непрерывной струей тёмного цвета. Пульс 90 уд/мин, АД 115/70 мм рт ст.

#### Задания:

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (временная остановка наружного кровотечения) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Вызов бригады СМП	
3	Положение пациента	
4	Метод остановки кровотечения	
5	Иммобилизация	
6	Оценка эффективности	
7	Способ и вид транспортировки	

## № 9

### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

Мужчина 28 лет, предъявляет жалобы на резкую слабость, головокружение, два раза была рвота, рвотные массы напоминают "кофейную гущу". В анамнезе язвенная болезнь желудка.

При осмотре: кожные покровы бледные. Язык обложен сероватым налетом. Пальпация живота умеренно болезненная в области эпигастрия. Пульс 98 ударов в мин. АД 100/70 мм рт.ст.

#### Задания:

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (неотложная помощь при внутреннем кровотечении) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Положение пациента	
3	Вызов бригады СМП	
4	Способы уменьшения кровотечения	
5	Расчет объема инфузионной терапии, ее качественный состав	
6	Оценка эффективности	
7	Способ и вид транспортировки	

### № 10

#### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

В приёмное отделение поступил мужчина, 54 лет, с жалобами на сильные боли и ощущение распираания внизу живота, мучительные позывы к мочеиспусканию, неспособность помочиться.

При осмотре: пациент беспокоен, перкуторно над мочевым пузырём тупой звук, пальпация болезненная из-за сильного позыва к мочеиспусканию.

#### Задания:

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (катетеризация мочевого пузыря мягким катетером) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Положение пациента	
3	Собрать набор для катетеризации	
4	Выполнить катетеризацию	
а)	обработка рук	
б)	надевание перчаток	
в)	обработка кожи и слизистых	
г)	выбор и подготовка катетера	
д)	заведение катетера	
е)	оценка эффективности	
5	Фиксация катетера	

### № 11

#### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

Женщина, 64 года, обратилась с жалобами на отсутствие стула в течение 4 суток, отсутствие аппетита, чувство тяжести и боли в нижнем отделе живота схваткообразного характера, иррадиирующие в крестец, неотхождение газов.

#### Задания:

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (выполнение сифонной клизмы) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Выбрать раствор для введения	
3	Собрать набор для проведения сифонной клизмы	
4	Положение пациента	
5	Выполнить манипуляцию	

а)	обработка рук	
б)	надевание перчаток	
в)	выбор и подготовка наконечника	
г)	техника и глубина введения	
5	Фракционное введение раствора	
6	Оценка эффективности	
7	Дальнейшая тактика	

### № 12

#### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

При спуске с горы на лыжах женщина упала, возникли резкие боли в области бедра, усиливающиеся при изменении положения. Встать на ногу не может.

При осмотре: стопа неестественно вывернута наружу, целостность кожных покровов не нарушена.

#### Задания:

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (провести иммобилизацию конечностей) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Выбрать метод иммобилизации	
3	Правила иммобилизации	
4	Оценка эффективности	
5	Способ и вид транспортировки	

### № 13

#### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

Женщина, 30 лет обратилась за помощью с резаной раной на наружной поверхности предплечья правой руки.

#### Задания:

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (наложение мягкой повязки) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Выбрать вид повязки	
3	Правила наложения	
4	Оценка эффективности	

**№ 14****Прочитайте ситуацию и выполните задания:**

В результате удара по переносице кулаком началось обильное выделение крови. Больной беспокоен, сплёвывает кровь, частично её проглатывает

**Задания:**

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (остановка носового кровотечения) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Вызов специалистов	
3	Положение пациента	
4	Собрать набор для манипуляции	
5	Проведение остановки носового кровотечения	
а)	обработка рук	
б)	надевание перчаток	
в)	оценка эффективности методов	
6	Выполнение передней тампонады	
7	Контроль и эффективность	
8	Дальнейшая тактика	

**№ 15****Прочитайте ситуацию и выполните задания:**

Женщина, 35 лет, госпитализирована в стационар с целью сохранения беременности. Назначена длительная медикаментозная терапия путём в/в капельного введения препаратов. Вена в области локтевого сгиба на левой руке склерозирована; на правой руке - тонкая.

**Задания:**

1. Определите патологическое состояние (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте оказание неотложной помощи на фантоме (провести катетеризацию периферической вены) (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Оценка ситуации	
2	Положение пациента	
3	Алгоритм выбора периферической вены	
4	Собрать набор для манипуляции	
5	Выполнить пункцию и катетеризацию периферической вены	
а)	обработка рук	
б)	надевание перчаток	

в)	наложение жгута / способы пережатия вен	
г)	обработка кожи в месте пункции	
д)	вскрытие упаковки катетера	
е)	пункция вены, заведение катетера	
ж)	снятие жгута	
з)	фиксация катетера	
и)	введение медикаментов	
к)	контроль правильности положения катетера	
л)	извлечение катетера	
6	Утилизация иглы, катетера	
7	Дальнейшая тактика	

### № 16

#### Прочитайте ситуацию и выполните задания:

По медицинским показаниям больному требуется переливание 200 мл цельной крови. При определении групповой принадлежности крови пациента наблюдалась агглютинация эритроцитов с цоликлоном анти-В и отсутствие агглютинации с цоликлоном анти-А. Определение резус-фактора с помощью цоликлоном анти-D-супер показало наличие агглютинации.

#### Задания:

1. Определите группу крови и резус принадлежность крови (ОПК-4.3, ОПК-10.1).
2. Продемонстрируйте определение группы крови и резус принадлежности крови на фантоме (ОПК-10.2).

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-балльной системе
1	Убедиться в пригодности цоликлонов, донорской крови	
2	Надеть маску, очки, фартук, нарукавники, перчатки, обработать перчатки	
3	На блюдце написать Ф.И.О. реципиента	
4	Вскрыть ампулы с цоликлонами	
5	Получить кровь реципиента	
6	В лунки внести по 1 капле (0,1 мл) цоликлонов	
7	Отдельным концом стеклянной палочки или отдельной пипеткой для каждой лунки перенести каплю крови (0,01 мл) в 10 раз меньше капли цоликлона с предметного стекла в лунку и смешать с каплей цоликлона до гомогенного пятна	
8	Блюдце осторожно покачивать в течение 2 мин.	
9	При наличии гемагглютинации с цоликлонами анти-А, -В, -АВ проводится тестовый контроль с изотоническим раствором хлорида натрия	

10	Блюдце, палочки, пипетки, шприцы, иглы дезинфицируются в 3% растворе хлорамина в течение 1 ч.
----	-----------------------------------------------------------------------------------------------

## ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ НАВЫКАМ

### 1. Проведите переднюю риноскопию (ОПК-4.1).

Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-ти балльной системе
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Положите носовое зеркало (НЗ) на ладонь левой руки таким образом, чтобы его клюв был обращен книзу. Правый палец левой руки положите на замок НЗ сверху. Вторым и третьим пальцами левой руки охватите браншу НЗ снаружи. Четвертый и пятый пальцы левой руки поместите между браншами НЗ.</li> <li>2. Ладонь правой руки положите на теменную область обследуемого.</li> <li>3. Освещая лобным рефлектором область входа в нос, клюв НЗ в сомкнутом состоянии введите на 1/3 его длины в преддверие правой половины носа обследуемого, слегка опуская при этом бранши НЗ.</li> <li>4. Нажмите на бранши НЗ, плавно сближая второй и третий пальцы и тенар кисти левой руки.</li> <li>5. Не извлекая НЗ, при помощи правой руки осуществите небольшой наклон головы, обследуемого кпереди книзу.</li> <li>6. Не извлекая НЗ, при помощи правой руки слегка запрокиньте голову обследуемого кзади и несколько отклоните ее в сторону осматриваемой половины носа.</li> <li>7. Четвертым и пятым пальцами левой руки немного раздвиньте бранши НЗ. Не меняя положения пальцев и рук, НЗ плавно извлеките из преддверия носа обследуемого.</li> <li>8. Аналогичным образом произведите осмотр левой половины носа.</li> </ol>	

### 2. Проведите эпифарингоскопию( ОПК-4.1).

Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Показатель обучающегося по 5-ти балльной системе
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вставьте носоглоточное зеркало (НГЗ) в ручку и зафиксируйте его прижимным винтом, расположенным на дистальном конце рукоятки. Опустите НГЗ на 3-4 сек. в горячую воду или поднесите его на 2-3 сек. к пламени спиртовки.</li> <li>2. Протрите зеркальную поверхность НГЗ марлевой салфеткой и проверьте степень его нагрева, прикасаясь</li> </ol>	

<p>НГЗ к тыльной поверхности левой кисти у основания первого пальца своей руки.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Возьмите НГЗ в правую руку, фиксируя его первым, вторым и третьим пальцами, как ручку для письма.</li> <li>4. Возьмите в левую руку шпатель, фиксируя его первым пальцем снизу, а вторым, третьим и четвертым – сверху.</li> <li>5. Попросите обследуемого открыть рот, не высовывая при этом язык, слегка расслабить мышцы шеи и плечевого пояса.</li> <li>6. Освещая лобным рефлектором полость рта и не меняя расположения пальцев левой руки, введите шпатель в полость рта со стороны его правого угла и отдавите язык книзу кпереди, не касаясь корня языка и стараясь делать это не столько плоскостью, сколько дистальным концом инструмента.</li> <li>7. Не меняя расположения пальцев правой руки и положения шпателя, ведите НГЗ в ротоглотку, располагая его зеркальной поверхностью за нёбной занавеской, стараясь не касаться им стенок ротоглотки, одновременно освещая его лобным рефлектором.</li> <li>8. Осторожным движением, не касаясь корня языка и стенок ротоглотки, удалите НГЗ.</li> </ol>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

### 3. Проведите непрямую ларингоскопию (ОПК-4.1).

<p>Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности</p>	<p>Показатель обучающегося по 5-ти балльной системе</p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>8. Опустите ГЗ на 3-4 сек. в горячую воду или поднесите его на 2-3 сек. к пламени спиртовки.</li> <li>9. Проверьте степень нагрева ГЗ, прикасаясь им к тыльной поверхности левой кисти у основания первого пальца своей руки.</li> <li>10. Попросите обследуемого открыть рот и высунуть язык. Оберните кончик языка обследуемого марлевой салфеткой и захватите его пальцами левой руки, располагая первый палец на верхней поверхности языка, а второй – снизу и слегка подтяните язык кпереди и книзу.</li> <li>11. Возьмите ГЗ в правую руку, удерживая его первым, вторым и третьим пальцами, как ручку для письма, так чтобы рукоятка находилась внизу.</li> <li>12. Не меняя положения пальцев левой руки и освещая ротоглотку лобным рефлектором, введите ГЗ в полость рта до мягкого нёба, располагая его зеркальной поверхностью параллельно языку и не касаясь им корня языка.</li> <li>13. Освещая ГЗ лобным рефлектором, несколько измените угол наклона его к вертикальной оси глотки, получая при этом отражение гортани и нижележащих отделов глотки. Не меняя положения ГЗ, попросите обследуемого</li> </ol>	

<p>поочередно делать глубокие дыхательные движения и фонировать (например, произносить звук «и» или «а»).</p> <p>14. Плавным движением, не касаясь корня языка и стенок ротоглотки, извлеките ГЗ</p>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

4. Проведите отоскопию (ОПК-4.1).

<p>Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности</p>	<p>Показатель обучающегося по 5-ти балльной системе</p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Попросите обследуемого повернуть голову таким образом, чтобы исследуемое ухо было обращено в Вашу сторону.</li> <li>2. При осмотре правого уха левой рукой, а при осмотре левого – правой возьмите ушную раковину первым и вторым пальцами в области завитка и оттяните ее кзади и кверху.</li> <li>3. Свободной рукой возьмите ушную воронку и легкими вращательными движениями введите ее в наружный слуховой проход на глубину 0,5-0,8 см, одновременно направляя внутрь воронки свет от лобного рефлектора.</li> <li>4. Под контролем зрения легкими движениями произведите незначительные перемещения проксимального (наружного) конца ушной воронки вверх-вниз и влево-вправо.</li> <li>5. Легкими вращательными движениями под контролем зрения извлеките ушную воронку из наружного слухового прохода.</li> <li>6. Разожмите пальцы, отпустите ушную раковину обследуемого и попросите его занять исходное положение.</li> <li>7. Аналогично выполнить осмотр другого уха.</li> </ol>	

5. Проведите камертональный опыт Ринне(ОПК-4.1).

<p>Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности</p>	<p>Показатель обучающегося по 5-ти балльной системе</p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Возьмите камертон С-128 за ножку I и II пальцами правой руки и раскройте ладонь левой руки.</li> <li>2. Ударьте браншей камертона о <i>hypotenar</i> ладони левой руки.</li> <li>3. Удерживая звучащий камертон за ножку, установите последнюю на площадку сосцевидного отростка.</li> <li>4. Не меняя положения камертона, попросите обследуемого сообщить Вам, когда он перестанет слышать звук.</li> <li>5. При прекращении восприятия звука отметьте на секундомере время и, продолжая удерживать камертон за ножку и повторно не возбуждая его, поднесите бранши к отверстию наружного слухового прохода того же уха.</li> <li>6. Не меняя положения пальцев правой руки и не возбуждая камертон повторно, отдалите его от ушной раковины</li> </ol>	

<p>обследуемого и тотчас возвратите в исходное положение; попросите обследуемого сообщить Вам, когда он окончательно перестанет слышать звук.</p> <p>7. При прекращении восприятия звука камертона отметьте на секундомере время и прекратите исследование.</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

6. Проведите камертональный опыт Желле(ОПК-4.1).

<p>Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности</p>	<p>Показатель обучающегося по 5-ти балльной системе</p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Введите в отверстие наружного слухового прохода исследуемого уха оливу, соединенную резиновой трубкой с резиновым баллоном (грушей), положив последний на стоящий рядом столик или себе на колени.</li> <li>2. Не меняя положения оливы, попросите обследуемого зафиксировать ее в наружном слуховом проходе I, II и III пальцами своей руки.</li> <li>3. Возьмите камертон С-128 за ножку I и II пальцами правой руки и раскройте ладонь левой руки.</li> <li>4. Ударьте браншей камертона о hypotenar ладони левой руки.</li> <li>5. Удерживая звучащий камертон за ножку, установите последнюю на сосцевидный отросток исследуемого уха.</li> <li>6. Удерживая камертон на сосцевидном отростке обследуемого, медленно сожмите свободной рукой резиновый баллон.</li> <li>7. Продолжая удерживать камертон на сосцевидном отростке обследуемого, разожмите пальцы руки, держащей баллон.</li> <li>8. Удерживая звучащий камертон на сосцевидном отростке обследуемого и попеременно сжимая и разжимая баллон другой рукой, спросите обследуемого о характере изменения звуковосприятия при повышении давления воздуха в наружном слуховом проходе (улучшается?, ухудшается?, не изменяется?).</li> </ol>	

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

**Приложение 2**

**к рабочей программе практики  
«Производственная клиническая  
практика – обязательная часть»**

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения практики  
«Производственная клиническая практика – обязательная часть»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Направление подготовки (специальность):** 31.08.58 Оториноларингология

**Направленность:** Оториноларингология

**Присваиваемая квалификация:** Врач-оториноларинголог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б2.О.2

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения практики  
«Производственная клиническая практика – обязательная часть»**

Ординатор \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ординатора

Специальность \_ Оториноларингология \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Руководитель практики \_\_\_\_\_  
(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

**Перечень специальных практических навыков**

№	Наименование навыка
1.	Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии
2.	Оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния. Определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную медицинскую помощь.
3.	Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), уметь интерпретировать их результаты
4.	Провести дифференциальную диагностику заболеваний ЛОР- органов, обосновать клинический диагноз, план ведения больного, показания и противопоказания к операции
5.	Обосновать методику обезболивания
6.	Обосновать наиболее целесообразный план операции при данной патологии и выполнить ее в необходимом объеме
7.	Разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактики послеоперационных осложнений
8.	Передняя, средняя и задняя риноскопия
9.	Фарингоскопия
10.	Ларингоскопия
11.	Отоскопия
12.	Пальцевое исследование глотки
13.	Ольфактометрия
14.	Исследование функции носа
15.	Определение проходимости евстахиевой трубы
16.	Акуметрия, тональная и надпороговая аудиометрия
17.	Вестибулометрия
18.	Эзофагоскопия
19.	Интерпретация рентгенологических снимков и томограмм (обзорных, контрастных) придаточных пазух носа, носоглотки, гортани, височных костей по Шуллеру и Майеру
20.	Удаление инородных тел полости носа, глотки и наружного слухового прохода

21.	Первичная хирургическая обработка ЛОР- органов
22.	Передняя и задняя тампонада
23.	Пункция верхнее- челюстной пазухи
24.	Трепанопункция лобной пазухи
25.	Внутриносые блокады
26.	Электрокаустика, криовоздействие, ультразвуковая дезинтеграция носовых раковин
27.	Подслизистая вазотомия носовых раковин
28.	Резекция носовых раковин
29.	Подслизистая резекция носовой перегородки
30.	Репозиция костей носа
31.	Гайморотомия
32.	Фронтотомия
33.	Этмоидотомия
34.	Полипотомия носа
35.	Парацентез барабанной перепонки
36.	Промывание аттика
37.	Полипотомия уха
38.	Парамеатальные блокады
39.	Мастоидоантротомия
40.	Радикальная операция на ухе
41.	Промывание лакун миндалин
42.	Вскрытие паратонзиллярного и заглоточного абсцесса
43.	Аденотомия
44.	Тонзиллотомия
45.	Тонзиллэктомия
46.	Трахеотомия, коникотомия
47.	Смена трахеостомической трубки
48.	Искусственное дыхание, непрямой массаж сердца

Руководитель практики \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /

(подпись руководителя)

ФИО

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

**Приложение 1  
к рабочей программе практики**

**Оценочные средства методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по практике  
«Производственная клиническая практика – обязательная часть»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Направление подготовки (специальность):** 31.08.58 Оториноларингология

**Направленность:** Оториноларингология

**Присваиваемая квалификация:** Врач-оториноларинголог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б2.О.2

# 1. Паспорт ОС по практике «Производственная клиническая практика – обязательная часть»

## 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенции	Этапы формирования
УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Руководит работой команды врачей, младшего и среднего медицинского персонала УК-3.2 Организовывает процесс оказания медицинской помощи населению	2 год обучения
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит физикальное обследование пациентов ОПК-4.2. Назначает дополнительные методы исследования ОПК-4.3 Проводит клиническую диагностику	2 год обучения
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях. ОПК-5.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения.	2 год обучения
ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию	2 год обучения
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза. ПК-1.2. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность. ПК-1.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. ПК-1.4. Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с	2 год обучения

	заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.	
ПК-2. Способен к организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>ПК-2.1. Обеспечивает контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p> <p>ПК-2.2. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	2 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Код индикатора достижения компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способ его проведения
УК-3	УК-3.1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организацию, структуру, штаты и оснащение медицинских организаций, осуществляющих лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</li> <li>- требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии в медицинских организациях, осуществляющих лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</li> <li>- должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, осуществляющих лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</li> <li>- обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</li> <li>2. Дневник практики</li> </ol>	Зачет с оценкой, 3, 4 семестры

		деятельности в пределах должностных обязанностей		
	УК-3.2.	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей);</li> <li>- методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</li> <li>- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;</li> <li>- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);</li> <li>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</li> <li>2. Дневник практики</li> </ol>	Зачет с оценкой, 3, 4 семестры
ОПК-4	ОПК-4.1	<p><b>Знать:</b></p> <p>Методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Клиническая картина, особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</li> <li>2. Дневник практики</li> </ol>	Зачет с оценкой, 3, 4 семестры

		<p>реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Уметь:</b>  Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Оценивать анатомо-функциональное в норме и при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.  Использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом анатомо-функциональных особенностей и, в частности, проводить</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-комплекс стандартного оториноларингологического обследования;</li> <li>- риноскопия, задняя риноскопия;</li> <li>- фарингоскопия;</li> <li>- ларингоскопия (непрямая и прямая);</li> <li>- отоскопия;</li> <li>- пальцевое исследование глотки;</li> <li>- ольфактометрия;</li> <li>- исследование функции носового дыхания; - основные аудиологические и вестибулометрические тесты;</li> <li>-комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия);</li> <li>- основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла;</li> <li>-комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> </ul>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазничных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях.</p> <p><b>Владеть:</b>  Проведение сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Проведение первичного осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>		
	ОПК-4.2	<p><b>Знать:</b>  Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний уха, горла, носа.  Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Уметь:</b>  Применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комплекс стандартного оториноларингологического обследования;</li> <li>- риноскопия, задняя риноскопия;</li> <li>- фарингоскопия;</li> <li>- ларингоскопия (непрямая и прямая);</li> <li>- отоскопия; - пальцевое исследование глотки;</li> <li>- ольфактометрия;</li> <li>- исследование функции носового дыхания;</li> <li>- основные аудиологические и</li> </ul>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</p> <p>2. Дневник практики</p>	Зачет с оценкой, 3, 4 семестры

		<p>вестибулометрические тесты; комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия);</p> <p>- основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла;</p> <p>- комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазничных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях</p> <p>Анализировать результаты дополнительных методов диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>уха, горла, носа.          Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.          Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  <b>Владеть:</b>          Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи          Направление пациентов с заболеваниями уха, горла, носа на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>		
ОПК-4.3		<p><b>Знать:</b>          Методы клинической диагностики заболеваний уха, горла, носа.          Современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа.          Клиническая картина, особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Клиническая картина состояний, требующих направления к врачам специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа          Профессиональные заболевания уха, горла, носа.          Медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и</p>	<p>1.          Комплекты практико-ориентированных заданий.          2.          Дневник практики</p>	<p>Зачет с оценкой, 3, 4 семестры</p>

		<p>(или) состояниями уха, горла, носа.  Заболевания и (или) патологические состояния уха, горла, носа, требующие медицинской помощи в неотложной форме  Вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний уха, горла, носа МКБ.  <b>Уметь:</b>  Оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях  Определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара  Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Определять медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов с</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Выявлять клинические симптомы дополнительных и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Выявлять у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения</p> <p>Выявлять у женщин на разных сроках беременности основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни матери или плода</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза в соответствии с МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Проведение повторных осмотров и обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Проведение мониторинга безопасности диагностических манипуляций.</p>		
ОПК-5	ОПК-5.1	<p><b>Знать:</b></p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология»</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и травмами уха, горла, носа</p> <p>Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в оториноларингологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний уха,</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</p> <p>2. Дневник практики</p>	Зачет с оценкой, 3, 4 семестры

		<p>горла и носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Медицинские показания для назначения слухопротезирования и методы коррекции слуха</p> <p>Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Манипуляции при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях на ухе, горле, носе</p> <p>Методы обезболивания в оториноларингологии</p> <p>Требования асептики и антисептики</p> <p>Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к хирургическому вмешательству или манипуляциям</p> <p>Выполнять медицинские</p>		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>вмешательства, отдельные этапы и хирургические вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анемизация слизистой полости носа (нижнего и среднего носового хода) применением навивных зондов;</li> <li>- прижигание кровоточащего сосуда в полости носа;</li> <li>- передняя и задняя тампонады полости носа;</li> <li>- первичная хирургическая обработка ран уха,</li> <li>- вскрытие фурункула и карбункула носа;</li> <li>- вскрытие гематомы и абсцесса перегородки носа;</li> <li>- удаление инородных тел носа;</li> <li>- пункция гайморовых пазух носа;</li> <li>- внутриносовая блокада;</li> <li>- ультразвуковая, радиоволновая, лазерная дезинтеграция</li> <li>- вазотомия нижних носовых раковин;</li> <li>- подслизистая резекция носовых раковин;</li> <li>- подслизистая резекция перегородки носа;</li> <li>- репозиция костей носа;</li> <li>- отслойка слизистой оболочки перегородки носа при носовых кровотечениях;</li> <li>- операция на верхнечелюстной, лобной пазухах и клетках решетчатого лабиринта;</li> <li>- трепанопункция лобной пазухи;</li> <li>- туалет полости носа больным после ринохирургических вмешательств;</li> <li>- промывание лакун небных миндалин и туширование задней стенки глотки;</li> <li>- вскрытие паратонзиллярного абсцесса;</li> <li>- вскрытие заглоточного абсцесса;</li> <li>- аденотомия;</li> <li>- тонзиллотомия;</li> <li>- тонзилэктомия;</li> <li>- удаление инородных тел глотки и носоглотки;</li> <li>- вскрытие флегмоны шеи;</li> <li>- удаление инородных тел гортани;</li> <li>- вскрытие абсцесса надгортанника;</li> <li>- парацентез барабанной перепонки и шунтирования барабанной полости;</li> </ul>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- промывание аттика;</li> <li>- пункция и вскрытие отогематомы;</li> <li>- обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях;</li> <li>- вскрытие фурункула наружного слухового прохода;</li> <li>- удаление инородного тела наружного слухового прохода;</li> <li>- остановка ушных кровотечений;</li> <li>- антротомия; - радикальная (общеполостная) операция на ухе;</li> <li>- туалет наружного слухового прохода методом кюретажа и ирригации;</li> <li>- туалет наружного слухового прохода и перевязка пациентов после отохирургических вмешательств;</li> <li>- туалет среднего уха больным с мезотимпанитом; - продувание слуховых труб по Политцеру;</li> <li>- катетеризация слуховых труб;</li> <li>- забор материала из уха, горла, носа и смежных областей для бактериологического, цитологического, гистологического методов исследования (в том числе проведение тонкоигольчатой биопсии)</li> </ul> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.</p>		
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- остановка кровотечения из уха, горла, носа;</li> <li>- восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань);</li> <li>- удаление инородного тела из уха, горла, носа;</li> <li>- оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа;</li> <li>- оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла</li> <li>- оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе абсцессах, флегмонах уха, горла, носа;</li> <li>- оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии</p> <p>пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнение отдельных этапов или хирургических вмешательств</p> <p>пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</p> <p>Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях,</p>		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- остановка кровотечения из уха, горла, носа;</li> <li>- восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань);</li> <li>- удаление инородного тела из уха, горла, носа;</li> <li>- оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа;</li> <li>- оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа;</li> <li>- оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе при абсцессах, флегмонах уха, горла, носа;</li> <li>- оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</li> </ul>		
	ОПК-5.2	<p><b>Знать:</b> Возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Уметь:</b> Проводить оценку эффективности безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий. 2. Дневник практики</p>	Зачет с оценкой, 3, 4 семестры

		<p>серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств</p> <p><b>Владеть:</b>  Оценка эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа  Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями суха, горла, носа.  Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии.</p>		
ОПК-9	ОПК-9.2.	<p><b>Знать:</b>  - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее — МКБ);  - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, осуществляющих лечение больных по профилю «Оториноларингология», в том числе в форме электронного документа;  - правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p><b>Уметь:</b>  - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;  - Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности,</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.  2. Дневник практики</p>	Зачет с оценкой, 3, 4 семестры

		<p>обусловленное заболеваниями уха, горла, носа для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлять медицинское свидетельство о смерти в установленном порядке с учетом действующей МКБ;</li> <li>- выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, по вопросам наличия или отсутствия заболевания и (или) состояния уха, горла, носа;</li> <li>- работать с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (исследование), и сведениями, составляющими врачебную тайну.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа, работать в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</li> <li>- готовить документы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</li> <li>- ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</li> </ul>		
<b>ПК-1</b>	ПК-1.1	<p><b>Знать:</b></p> <p>Методы клинической диагностики заболеваний уха, горла, носа. Современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа. Клиническая картина, особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</li> <li>2. Дневник практики</li> </ol>	Зачет с оценкой, 3, 4 семестры

		<p>Клиническая картина состояний, требующих направления к врачам специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Профессиональные заболевания уха, горла, носа.</p> <p>Медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Заболевания и (или) патологические состояния уха, горла, носа, требующие медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний уха, горла, носа МКБ</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Определять медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Использовать алгоритм установки диагноза консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>уха, горла, носа.          Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.          Выявлять клинические симптомы дополнительных и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.          Выявлять у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения          Использовать алгоритм установки диагноза консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.          Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.          Выявлять клинические симптомы дополнительных и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.          Выявлять у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения          Использовать алгоритм постановки диагноза в соответствии с МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской</p> <p>Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Проведение повторных осмотров и обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Проведение мониторинга безопасности диагностических манипуляций.</p>		
ПК-1.2		<p><b>Знать:</b></p> <p>Порядок оказания медицинской помощи больным с заболеваниями уха, горла, носа.</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</p> <p>2. Дневник практики</p>	Зачет с оценкой, 3, 4 семестры

		<p>пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в оториноларингологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению.</p> <p>Принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, рациональное питание, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика) заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия.</p> <p>Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Принципы и методы обезболивания в оториноларингологии.</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для оказания паллиативной медицинской помощи.</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи.</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.</p> <p><b>Уметь:</b> Разрабатывать план лечения</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Обосновывать применение и назначение лекарственных препаратов, хирургического вмешательства, немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий на пациентов с заболеваниями (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или)</p>		
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>состояниями уха, горла, носа.  Выполнять разработанный врачами-хирургами план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Проводить профилактику и (или) лечение послеоперационных осложнений.  Выполнять расчет объема и скорости введения лекарственных препаратов с использованием инфузомата..  Определять медицинские показания к назначению и проведению кислородотерапии.  Проводить мониторинг клинической картины заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния уха, горла, носа.  Назначать и контролировать лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в неотложной форме.  Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в чрезвычайных ситуациях  Осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи  Участвовать в оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками  Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара  Разрабатывать план реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний к хирургическому лечению, оценка послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек)</p> <p>Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказание медицинской помощи</p>		
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в неотложной форме</p> <p>Проведение работы по оказанию паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>		
	ПК-1.3	<p><b>Знать:</b></p> <p>Порядок организации медицинской реабилитации, основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения.</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</p> <p>2. Дневник практики</p>	Зачет с оценкой, 3, 4 семестры

		<p><b>Уметь:</b>  Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.  Разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Назначать необходимые средства и услуги для медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.  Организовывать мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.  Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Владеть:</b>  Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.  Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.  Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации  Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для составления программы медицинской</p>		
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>реабилитации</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации</p> <p>Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>		
	<b>ПК-1.4.</b>	<p><b>Знать:</b></p> <p>Порядок выдачи листков нетрудоспособности</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и(или) состояниями уха, горла, носа на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.</p> <p>Порядки проведения медицинских экспертиз.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, работать в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций , обусловленных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p>	<p>1. Комплекты практико-ориентированных заданий.</p> <p>2. Дневник практики</p>	<p>Зачет с оценкой, 3, 4 семестры</p>

		Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для прохождения медико-социальной экспертизы		
ПК-2	ПК-2.1	<b>Знать:</b> - должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, осуществляющих лечение больных по профилю «Оториноларингология» <b>Уметь:</b> - контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала <b>Владеть:</b> - навыками профессионального общения	1. Комплекты практико-ориентированных заданий. 2. Дневник практики	Зачет с оценкой, 3, 4 семестры
	ПК-2.2.	<b>Знать:</b> - требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии в медицинских организациях, осуществляющих лечение больных по профилю «Оториноларингология» <b>Уметь:</b> - проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; <b>Владеть:</b> - комплексом мероприятий обеспечения личной безопасности в профессиональной деятельности	1. Комплекты практико-ориентированных заданий. 2. Дневник практики	Зачет с оценкой, 3, 4 семестры

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: дневник практики

#### 2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная ординатором:

Дневник производственной практики оформляется в соответствии с требованиями Положения об организации проведения практики обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с оценкой «отлично» результатов работы.

Оценка «хорошо» выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с оценкой «отлично» или «хорошо» результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, недостаточного объема выполненных манипуляций, ошибок при формулировке клинических диагнозов, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при полном несоблюдении схемы оформления дневника, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствия характеристики базового руководителя или при наличии оформленной характеристики базового руководителя с отрицательной оценкой результатов работы.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению. Ординатор комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики». Оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления клинических диагнозов, объем выполненных навыков.

## 2.2. Оценочное средство: комплект практико-ориентированных заданий.

### 2.2.1. Содержание

Аттестация по практическим навыкам проводится на ситуационных задачах и представляет собой проверку навыков клинического мышления (оценка результатов физикального обследования, интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов обследования, оформление клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения пациента).

#### *Пример ситуационной задачи:*

Больная жалуется на головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания, отечность век. Заболела 5 дней тому назад после перенесенного ОРЗ. Объективно: температура тела 39,5, припухлость мягких тканей лба и век с двух сторон. Слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, в средних носовых ходах с двух сторон – сливкообразный гной. Болезненность при пальпации передних стенок верхнечелюстных пазух, переносья и надбровных дуг. Рентгенологически: гомогенное интенсивное затемнение верхнечелюстных, лобных пазух и клеток решетчатого лабиринта.

#### Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)

3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Оценка «отлично» выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Оценка «хорошо» выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза.

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе выполнения заданий к клинической ситуации. Оценивается каждое задание по 5-бальной системе.

## **3. Критерии получения ординатором зачета по дисциплине**

Итоговая оценка на зачете по производственной практике формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 5-бальной системе в дневник производственной практики, зачетную ведомость и зачетную книжку ординатора.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### № 1

Больная жалуется на ощущение заложенности носа, водянистые выделения из носа, чихание, слезотечение, першение в горле и повышение температуры тела до 38°C. Заболела 3 дня назад после переохлаждения. Объективно: кожа наружного носа в области крыльев слегка гиперемирована. Закрытая гнусавость. В носовых ходах - обилие слизистого отделяемого. Носовое дыхание затруднено. Слизистая оболочка задней стенки глотки гиперемирована. Другие ЛОР - органы без особенностей.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 2

У больного жалобы на затруднение носового дыхания, обилие слизистого отделяемого из носа, снижение обоняния. Болен в течение года после неоднократных простудных заболеваний. Риноскопически: слизистая оболочка полости носа застойно гиперемирована, носовые раковины увеличены, при анемизации слизистая оболочка носа хорошо сокращается.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 3

Больная жалуется на головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания, отечность век. Заболела 5 дней тому назад после перенесенного ОРЗ. Объективно: температура тела 39.5, припухлость мягких тканей лба и век с двух сторон. Слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, в средних носовых ходах с двух сторон – сливкообразный гной. Болезненность при пальпации передних стенок верхнечелюстных пазух, переносья и надбровных дуг. Рентгенологически: гомогенное интенсивное затемнение верхнечелюстных, лобных пазух и клеток решетчатого лабиринта.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)

3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

#### № 4

Больной жалуется на сильную головную боль, усиливающуюся при наклоне головы, чувство тяжести в правой половине лица, затруднение носового дыхания, гнойные выделения из правой половины носа. Объективно: в правом среднем носовом ходе – полоска гноя. Слизистая оболочки правой половины полости носа резко гиперемирована.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

#### № 5

Больной жалуется на затруднение носового дыхания, больше справа, тяжесть во лбу, снижение обоняния. Болен около 4 лет. Вначале заложенность носа беспокоила периодически, а затем усилилась и стала постоянной. Применявшиеся ранее сосудосуживающие капли в нос в последнее время перестали действовать. Объективно: в среднем и нижнем носовых ходах справа - множественные образования бледно-розового цвета, напоминающие гроздья винограда. Слева полость носа заполнена меньшим количеством таких образований. Носовое дыхание справа отсутствует, слева – ослаблено. Слизистая оболочка глотки и гортани не изменена.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 6

У больного, длительное время страдающего хроническим ринитом, при осмотре в правой половине носа обнаружены множественные округлой формы бледно-розовые образования. Рентгенологически определяется затемнение всех околоносовых пазух справа.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 7

На рентгенограмме околоносовых пазух у больного определяется округлой формы тень с четкими контурами в альвеолярной бухте правой верхнечелюстной пазухи. При пункции верхнечелюстной пазухи получено 5 мл прозрачной жидкости янтарного цвета.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 8

У ребенка длительное затруднение носового дыхания с двух сторон, постоянный насморк, гнусавость, беспокойный сон и храп во сне. Объективно: в носоглотке видны дольчатые скопления розоватой ткани, почти полностью закрывающие хоаны. Носовое дыхание резко затруднено с двух сторон. Твердое небо имеет готическую форму.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)

8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 9

Ребенок жалуется на неприятные ощущения в горле (першение, жжение, небольшую болезненность), которые появились после того, как вчера вечером съел много мороженого. Объективно: яркая гиперемия всех участков слизистой оболочки ротоглотки и незначительная ее инфильтрация. Со стороны других ЛОР - органов изменений не найдено.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 10

Ребенок жалуется на боль в горле, особенно сильную при глотании. Болен второй день после переохлаждения. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы влажные, чистые. Яркая гиперемия слизистой оболочки небных дужек, миндалин, мягкого неба и задней стенки глотки. Регионарные лимфоузлы не определяются. Со стороны других ЛОР-органов отклонений нет.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 11

Больной жалуется на сильную боль в горле, которая появилась сутки назад, высокую температуру и резкую слабость. Считает себя больным после того, как вчера попал под дождь и промок. Объективно: кожные покровы обычной окраски. Температура тела - 37.8оС, PS -120 в мин., ритмичен. Миндалины ярко гиперемированы. Окружающие участки слизистой оболочки ротоглотки бледные. Другие ЛОР - органы без видимых изменений.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).

5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 12

Больной жалуется на боль в горле в покое и при глотании, повышении температуры тела и общее недомогание в течение двух дней. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела - 38.8о С. Слизистая оболочка ротоглотки в области миндалин гиперемирована, на поверхности миндалин – желтоватый, легко снимающийся налет. Подчелюстные и шейные лимфоузлы увеличены и болезненны при пальпации. Со стороны других ЛОР - органов отклонений нет.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 13

Ребенок 5-ти месяцев беспокоен, плачет, отказывается брать грудь, носовое дыхание затруднено, t - 38.9оС. Объективно: слизистая оболочка полости носа розовая, отделяемого в носу нет, носовое дыхание слева резко затруднено. Слизистая оболочка на задней стенке глотки за левой задней дужкой ярко гиперемирована, инфильтрирована и выпячена.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 14

Больная 20-ти лет жалуется на сильную боль в горле слева, отдающую в левое ухо, затруднение глотания и открывание рта, общее недомогание, высокую температуру тела. Заболела 5 дней тому назад после перенесенной ангины. Объективно: рот открывается на 1 - 2 поперечных пальца. Слизистая оболочка ротоглотки ярко гиперемирована; инфильтрирована и выпячена левая передняя небная дужка, левая миндалина смещена к

средней линии. Регионарные шейные и подчелюстные лимфоузлы увеличены и болезненны. Со стороны других ЛОР - органов отклонений нет.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### **№ 15**

У ребенка охриплость, першение и сухость в горле. Заболел после переохлаждения несколько дней тому назад. Объективно: температура тела нормальная, сухой кашель, голос хриплый. При непрямой ларингоскопии – гиперемия и незначительная отечность слизистой оболочки гортани. Просвет гортани свободен. Дыхание не затруднено.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### **№ 16**

У трехлетнего ребенка во время сна внезапно начался лающий кашель, дыхание стало шумным. В акт дыхания включилась вся вспомогательная мускулатура, губы посинели, ребенку явно не хватает воздуха, он покрылся липким потом, температура тела повышена незначительно. Голос звучный. В просвете гортани ниже уровня голосовых складок виден валикообразный инфильтрат.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 17

У больного через день после переохлаждения появились неприятные ощущения в области гортани, кашель, охриплость и затрудненное дыхание при физической нагрузке. При осмотре гортани видны гиперемия и отечность слизистой оболочки. Просвет гортани несколько сужен. Пульс и АД у больного нормальные, ч.д.д. в покое-20 в 1 мин.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 18

Больной, через час после того, как его укусила пчела, стал шумно и тяжело дышать. Кожные покровы в области носогубного треугольника и ногтевые фаланги пальцев рук синюшны, ч.д.д. в покое - 30 в 1 мин., особенно затруднен вдох. Слизистая оболочка гортани бледная, цианотичная, просвет гортани сужен. Пульс - 95 в 1 мин., АД повышено.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 19

Больной, который много лет курит, жалуется на охриплость, которая появилась около года тому назад после простудного заболевания. С тех пор голос хриплый постоянно. Объективно: слизистая оболочка гортани розовая с синюшным оттенком, голосовые складки гиперемированы, утолщены, подвижны. Голосовая щель широкая. В просвете гортани – густая вязкая мокрота.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)

8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 20

У пациентки в отоларингологическом отделении после черепно-мозговой травмы отмечаются истечение светлой прозрачной жидкости из наружного слухового прохода.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 21

У пациента, с острой болью в ухе и гнойным отделяемым из уха, при осмотре обнаружен свищ с гнойным отделяемым на нижней стенке слухового прохода. Барабанная перепонка серая, слух сохранен.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 22

Больной жалуется на резкое снижение слуха на оба уха, которое возникло внезапно после душа. К ЛОР - врачу обращается впервые. Объективно: наружные слуховые проходы с двух сторон закрыты мягкой темного цвета массой. Глубокие отделы слуховых проходов не видны. Слух - 2 м шепотной речи на оба уха.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)

8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 23

Больной, страдающий фурункулезом, жалуется на боль в ушной раковине и припухлость, которая распространяется на всю раковину, исключая мочку. При осмотре определяется неравномерная, бугристая припухлость кожи ушной раковины, а в области завитка пальпируется флюктуирующий участок.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1).
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 24

У ребенка на фоне гриппа ночью появились боль и снижение слуха на левое ухо. Объективно: слизистая оболочка носа утолщена, гиперемирована, в носовых ходах слизистогнойное отделяемое в умеренном количестве. Левый наружный слуховой проход свободен, барабанная перепонка утолщена, интенсивно розовая, выражен рисунок сосудов.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1).
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).
7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)
8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 25

У больного после перенесенного острого воспаления среднего уха сохраняются снижение слуховой функции до 3 метров шепотной речи и незначительная утолщенность барабанной перепонки.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).
2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1).
3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).
5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).
6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).

7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)

8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 26

Больной жалуется на снижение слуха на правое ухо в течение многих лет, выделения из уха с неприятным запахом, периодически болезненность ухе. Лечился каплями в уши, но без эффекта. Объективно: правое ухо – заушная область не изменена, в слуховом проходе обилие слизисто-гнойного отделяемого с неприятным запахом, краевая перфорация барабанной перепонки в задне-верхнем квадранте. Слух снижен до 0 м шепотной речи и 2 м разговорной речи.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).

2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)

3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).

4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).

5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).

6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).

7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)

8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

### № 27

Больной жалуется на снижение слуха на правое ухо в течение многих лет, гноетечение с неприятным запахом, периодически - головокружения. Объективно: ПУ – заушная область не изменена, в слуховом проходе обилие слизисто-гнойного отделяемого с неприятным запахом, перфорация барабанной перепонки в расслабленной части барабанной перепонки. Через перфорацию видны серого цвета массы и грануляции. Слух снижен до ощущения шепотной речи у раковины.

Выполните задания:

1. Оцените состояние больного, поставьте предварительный диагноз (ОПК-4.1, ПК-1.1).

2. Назначьте дополнительное обследование для установления диагноза (ПК-4.2, ПК-1.1)

3. Сформулируйте клинический диагноз (ОПК-4.3, ПК-1.1).

4. Определите тактику ведения и составьте план лечения, назовите критерии эффективности лечения (ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.2).

5. Составьте план реабилитационных мероприятий (ПК-1.3).

6. Проведите медицинскую экспертизу больного (ПК-1.4).

7. Назовите документы, которые должен оформить медицинский персонал (УК-3.1, УК-3.2, ОПК-9.2)

8. Назовите обязанности и меры безопасности медицинского персонала, участвующего в оказании помощи пациенту (ПК-2.1, ПК-2.2).

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**

**«Ивановский государственный медицинский университет»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Приложение 2**

**к рабочей программе практики  
«НИР»**

**Индивидуальное задание на производственную практику**

***«Научно-исследовательская работа»***

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Специальность:** 31.08.58 Оториноларингология

**Направленность:** Оториноларингология

**Присваиваемая квалификация:** Врач - оториноларинголог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б2.О.3

**Индивидуальное задание для выполнения в период производственной практики**  
**«Научно-исследовательская работа»**

Ординатор \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ординатора

Направление подготовки \_\_\_\_\_

Направленность \_\_\_\_\_

Год обучения \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Руководитель практики от Ивановский ГМУ (научный руководитель)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(должность, кафедра, Ф.И.О. научного руководителя)

Задание	Сроки выполнения
Выбрать тему исследования	
Определить цели исследования, дизайн исследования	
Изучить специальную литературы и другую научную информацию о достижениях отечественной и зарубежной науки в соответствующей области знаний	
Работа с обследуемыми. Работа с источниками информации, в том числе с базами данных, нормативными актами, медицинской документацией; статистическая обработка полученных данных; описание результатов	
Оформить НИР в виде письменной работы, подготовить презентацию и доклад для защиты	
Защита НИР (выступить на заседании кафедры с презентацией по результатам работы)	

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись научного руководителя)

ФИО

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

**Приложение 1**

**к рабочей программе практики  
«НИР»**

**Оценочные средства методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по производственной практике  
*«Научно-исследовательская работа»***

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Специальность:** 31.08.58 Оториноларингология

**Направленность:** Оториноларингология

**Присваиваемая квалификация:** Врач - оториноларинголог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б2.О.3

## 1. Паспорт ОС по производственной практике «НИР»

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенции	Этапы формирования
<b>УК-1</b> Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	<b>УК-1.1</b> Критически и системно анализирует достижения в области медицины. <b>УК-1.2</b> Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации.	2 год обучения
<b>УК-2</b> Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	<b>УК-2.1</b> Разрабатывает проект. <b>УК-2.2</b> Реализовывает проект. <b>УК-2.3</b> Управляет проектом.	2 год обучения
<b>ОПК-1</b> Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	<b>ОПК-1.1</b> Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности <b>ОПК-1.2</b> Соблюдает правила информационной безопасности	2 год обучения
<b>ОПК-9</b> Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	<b>ОПК-9.1</b> Проводит анализ медико-статистической информации	2 год обучения
<b>ПК-4</b> Способен к участию в научно-исследовательской деятельности	<b>ПК-4.1</b> Осуществляет научно-исследовательскую деятельность. <b>ПК-4.2</b> Составляет отчеты в профессиональной деятельности.	2 год обучения

## 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Код индикатора достижения компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды оценочных средств	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
УК-1	УК-1.1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>- виды научных источников информации;</li> <li>- способы оценки научных источников информации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и оценивать информацию научных источников</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</li> </ul>	Письменная работа, презентация, доклад	Зачет с оценкой, 2 год обучения
	УК-1.2	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормы международного права, основные положения нормативно-правовых документов Российской Федерации, регулирующих научно-исследовательскую деятельность, а также работы по практическому использованию и внедрению результатов исследований;</li> <li>- организацию работы по практическому использованию и внедрению результатов научных медицинских исследований</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать медицинские вмешательства соотношения затрат и достигнутого результата;</li> <li>- осуществлять синтез доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства собственным клиническим опытом и опытом пациента</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками клинико-экономического анализа;</li> <li>- навыками соединения найденных</li> </ul>		

		доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами		
УК-2	УК-2.1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сущность научно-исследовательской деятельности;</li> <li>- этапы научного исследования и их содержание;</li> <li>- алгоритм составления монографического и обзорного реферата;</li> <li>- варианты дизайна научного исследования</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план работы;</li> <li>- планировать научное исследование;</li> <li>- составлять анкету для сбора данных;</li> <li>- создавать электронную базу данных</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками составления вопросов анкеты</li> </ul>	Письменная работа, презентация, доклад	Зачет с оценкой, 2 год обучения
	УК-2.2	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этапы научного исследования и их содержание;</li> <li>- сущность ошибок в результатах научного исследования и причины их появления</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять отчет о своей работе;</li> <li>- заполнять документацию, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками формирования выборки с применением различных методов;</li> <li>- навыками применения простейших способов рандомизации при формировании групп сравнения;</li> <li>- навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам наблюдательного (когортного) исследования;</li> <li>- навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам экспериментального исследования</li> </ul>		
	УК-2.3	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности научного текста и требования к его оформлению;</li> <li>- способы представления научных результатов</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать связь признаков;</li> <li>- анализировать динамику явления;</li> <li>- предвидеть появление ошибок в результатах научного исследования и принимать меры для их минимизации</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оформления научного текста;</li> <li>- навыками определения типа числовых данных;</li> <li>- навыками выбора оптимального способа представления числовых данных</li> </ul>		
ОПК-1	ОПК-1.1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования;</li> <li>- создавать презентацию к докладу о результатах исследования;</li> <li>- создавать электронную базу данных;</li> <li>- проводить статистический анализ данных</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</li> </ul>	Письменная работа, презентация, доклад	Зачет с оценкой, 2 год обучения
	ОПК-1.2	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работать с персональными данными лиц, в отношении которых исследование, и сведениями, составляющими врачебную тайну;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</li> </ul>		
ОПК-9	ОПК-9.1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы представления числовой информации</li> </ul>	Письменная работа, презентация	Зачет с оценкой, 2 год

		<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- представлять медико-статистические показатели для отчета о деятельности медицинской организации;</li> <li>- анализировать показатели смертности;</li> <li>- анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами статистической обработки данных</li> </ul>	ция, доклад	обучения
ПК-4	ПК-4.1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>- организацию работы по практическому использованию и внедрению результатов научных медицинских исследований</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план работы;</li> <li>- планировать научное медицинское исследование;</li> <li>- составлять анкету для сбора данных;</li> <li>- создавать электронную базу данных</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами статистической обработки данных</li> </ul>	Письменная работа, презентация, доклад	Зачет с оценкой, 2 год обучения
	ПК-4.2	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности научного текста и требования к его оформлению;</li> <li>- способы представления научных результатов;</li> <li>- способы представления числовой информации</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- представлять медико-статистические показатели для отчета о деятельности медицинской организации;</li> <li>- составлять отчет о своей работе</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оформления научного текста</li> </ul>		

**В качестве основной формы отчетности по научно-исследовательской работе устанавливается письменная работа, которая оформляется в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11 – 2011, ГОСТ 7.1.-2003, ГОСТ 7.82-2001.**

## **Основные разделы письменной работы:**

1. Титульный лист
2. Содержание
3. Введение (актуальность, цели, задачи, объект и предмет исследования)
4. Обзор литературы
5. Материалы и методы исследования
6. Результаты собственных исследований
7. Выводы и практические рекомендации
8. Список литературы

Объем письменной работы – не менее 30 страниц печатного текста.

### **Оценка за аттестацию по производственной практике «Научно-исследовательская работа» складывается из оценок:**

- научного руководителя за письменную работу;
- за качество устного доклада;
- за качество электронной презентации, иллюстративного материала и т.д.;
- за глубину и точность ответов на вопросы, замечания и рекомендации во время защиты работы;

### **Критерии оценки письменной работы научным руководителем:**

- «отлично» - оформление и структура работы полностью соответствуют требованиям рабочей программы производственной практики, цель исследования соответствует теме, а задачи - цели исследования, сформулированы объект и предмет исследования, имеется статистически достоверная обработка результатов исследования, выводы отражают поставленные задачи, сформулированы рекомендации;
- «хорошо» - письменная работа удовлетворяет тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но имеются некоторые замечания по оформлению и по содержанию, которые обучающийся исправляет самостоятельно;
- «удовлетворительно» - имеются замечания к оформлению и структуре письменной работы, к содержанию работы, что требует доработки, но поставленная тема в основном раскрыта;
- «неудовлетворительно» - оформление и структура письменной работы не соответствуют требованиям рабочей программ производственной практики, содержание работы не раскрывает тему и требуется полная переработка материала.

### **Критерии оценки за качество устного доклада:**

- «отлично» - ординатор свободно владеет материалом, излагает его последовательно и доступно, с использованием необходимой специальной терминологии;
- «хорошо» - ординатор владеет материалом, но допускает некоторые ошибки, которые исправляются самостоятельно;
- «удовлетворительно» - ординатор не достаточно полно владеет материалом, излагает его непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении;
- «неудовлетворительно» - ординатор не владеет материалом, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

### **Критерии оценки за качество электронной презентации, иллюстративного материала и т.д:**

- «отлично» - презентация и иллюстративный материал наглядно и статистически достоверно отражают ход исследования и результаты исследования;
- «хорошо» - презентация и иллюстративный материал удовлетворяют тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются самостоятельно;
- «удовлетворительно» - презентация наглядна, но отсутствует статистически достоверное отражение хода исследования и результатов исследования;
- «неудовлетворительно» - отсутствие презентации и иллюстративного материала.

**Критерии оценки за глубину и точность ответов на вопросы, замечания и рекомендации во время защиты работы:**

- «отлично» - ординатор дает развернутый ответ, который представляет собой связанное, логичное, последовательное раскрытие поставленного вопроса, освещение различных научных связанных с ним концепций, знание литературы вопроса;
- «хорошо» - ординатор дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает некоторые ошибки, которые исправляет самостоятельно;
- «удовлетворительно» - ординатор отвечает на вопрос неполно и допускает неточности в ответе;
- «неудовлетворительно» - ординатор обнаруживает незнание при ответе на большую часть вопросов