

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)



«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по последипломному образованию
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессор М.А. Шаповалова

«27» мая 2020 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

Специальность: 31.08.64 Сурдология-оториноларингология

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации (ординатура)

Кафедра оториноларингологии и офтальмологии

Квалификация выпускника: врач – сурдолог-оториноларинголог

Форма обучения: очная

Астрахань, 2020

Программа базовой части производственной (клинической) практики составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.64 «сурдология-оториноларингология», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1107 от 26 августа 2014 г.

Разработчик: Заведующий кафедрой, д.м.н.



Шпотин В.П.

Программа базовой части производственной (клинической) практики рассмотрена и одобрена на заседании кафедры оториноларингологии и офтальмологии «13» мая 2020 года, протокол №5.

Заведующий кафедрой оториноларингологии и
офтальмологии, д.м.н.



Шпотин В.П.

СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел	Стр
1	Общая характеристика, цель и задачи практики	4
2	Объем и структура практики	4
3	Место практики в структуре программы ординатуры	4
4	Перечень планируемых результатов при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	5
5	Содержание практики	15
6	Формы отчетности по практике	18
7	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике	19
8	Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения практики	22
9	Материально-техническая база, необходимая для проведения практики	27

1. Общая характеристика, цель и задачи практики

Цель базовой части практики: Закрепление теоретических знаний врача-сурдолога-оториноларинголога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

Задачи базовой части практики:

- Получить навыки основных методов сурдологического (акуметрия, аудиометрия, импедансометрия, аудиологический скрининг новорожденных, КСВП и т.д.) и оториноларингологического обследования (передняя и задняя риноскопия, фарингоскопия, ларингоскопия, отоскопия, отоскопия под микроскопом, ольфактометрия, стробоскопия, ларингостробоскопия и т.д.);
- Освоить типовые симптомы и синдромы в клинике ЛОР-болезней.
- Осуществлять лечебные мероприятия при наиболее частых ЛОР-заболеваниях.
- Научиться оформлять истории болезни, амбулаторные карты – алгоритм регистрации основных диагностических данных и лечебных пособий
- Получить навыки осуществления профессиональной деятельности с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать принципы биоэтики, конфиденциальности, правовые акты и положения.
- Выявлять основные признаки патологии у оториноларингологических пациентов, формулировать диагноз с учетом принципов МКБ-10.
- Проводить лечебные мероприятия и контролировать их эффективность.
- Использовать нормативные документы здравоохранения для оценки качества профессиональной деятельности.

2. Объем и структура практики

Трудоёмкость практики (базовая часть): 66 з.е., общая 75 з.е.

Продолжительность практики: 2700 часов

Вид практики: производственная (клиническая)

Способ проведения: стационарная, выездная

Место проведения: Оториноларингологические отделения:

ГБУЗ АО Александро-Мариинская областная клиническая больница (г. Астрахань, ул. Татищева 2а)

ГБУЗ АО Областная детская клиническая больница им. профессора Н.Н.Силищевой (г. Астрахань, ул. Медиков 8)

Поликлинические отделения:

ГБУЗ АО Александро-Мариинская областная клиническая больница (г. Астрахань, ул. Татищева 2а)

ГБУЗ АО Областная детская клиническая больница им. профессора Н.Н.Силищевой (г. Астрахань, ул. Медиков 8)

3. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика, базовая реализуется в базовой части Блока 2 «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.64 «Сурдология-оториноларингология», очной формы обучения.

4. Перечень планируемых результатов при прохождении практик, соотносящихся с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате прохождения базовой части практики ординатор должен освоить следующие компетенции:

Таблица 1. Перечень компетенций, закрепленных за практикой

№	Код компетенции	Содержание компетенции
1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
3	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
4	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
5	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
6	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании сурдолого-оториноларингологической медицинской помощи
7	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
8	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
9	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
10	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
11	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
12	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Код компетенции	Содержание компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)
1	2	3
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы ранней диагностики заболеваний органа слуха и ЛОР органов, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); - современные методы оценки состояния верхних дыхательных путей и органа слуха, необходимые для постановки диагноза; - методы профилактики возникновений воспалительных и травматических заболеваний ЛОР органов; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения воспалительных, заболеваний и травм ЛОР органов) от воздействия факторов среды обитания. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения сурдологических и отоларингологических заболеваний; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения воспалительных, заболеваний и травм ЛОР органов) от воздействия факторов среды обитания; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие воспалительных заболеваний, травм и новообразований ЛОР органов; - проводить основные и дополнительные методы исследования при воспалительных заболеваниях, травмах и новообразованиях ЛОР органов для уточнения диагноза. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду оториноларингологического здоровья, предупреждение возникновения заболеваний ЛОР органов и органа слуха; - методами профилактики заболеваний ЛОР органов; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования.
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - основные и дополнительные методы обследования

	<p>диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>необходимые для оценки состояния ЛОР органов и результатов лечения на этапах наблюдения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм обследования пациента с заболеваниями верхних дыхательных путей и уха; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; - требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; - комплексную взаимосвязь между общими заболеваниями и изменениями ЛОР органах; - правила составления диспансерных групп; - основные принципы диспансеризации отоларингологических больных. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать качество специализированной сурдологической и оториноларингологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; - провести общеклиническое исследование по показаниям; - выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья; - проводить клиническое обследование пациента; - формировать диспансерные группы; - обосновать необходимость проведения методов профилактики заболеваний ЛОР органов; - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с заболеваниями ЛОР органов. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду сурдологического и отоларингологического здоровья, предупреждение ЛОР заболеваний; - навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-сурдолога-оториноларинголога; - навыками оформления информированного согласия; - методами контроля за эффективностью диспансеризации.
ПК-3	<p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; - медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов; - современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; - источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ); - основы оценки химической и радиационной обстановки; - организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;

		<ul style="list-style-type: none"> - современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; - организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; - основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения; - проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, - оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку; - использовать возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; - применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля; - использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; - методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; - способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.
ПК-4	готовность к применению	Знать:

	<p>социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<ul style="list-style-type: none"> - методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; - методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков; - ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике; - структуру причин и уровни смертности; - показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру; - основные показатели работы медицинской организации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения; - вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения; - навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности; - навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности; - навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); - современные методы оценки состояния ЛОР органов и органа слуха, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - алгоритм диагностики неотложных состояний, в том числе в сурдологии-оториноларингологии; - классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики заболеваний ЛОР органов и органа слуха. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования;

		<ul style="list-style-type: none"> - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях ЛОР органов и органа слуха для уточнения диагноза. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями ЛОР органов и органа слуха на основании международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; - алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - причины ятрогенных осложнений и ошибки при лечении заболеваний ЛОР органов и органа слуха, способы их предупреждения; - показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; - методы лечения заболеваний ЛОР органов и органа слуха; - лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний ЛОР органов и органа слуха; - алгоритм лечения заболеваний ЛОР органов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предпринимать меры профилактики осложнений при лечении заболеваний ЛОР органов и органа слуха; - информировать пациента об осложнениях; - установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к осмотру - оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при ЛОР заболевания; - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний ЛОР органов и органа слуха; - составить план лечения пациентов с ЛОР заболеваниями с учетом имеющихся соматических заболеваний. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы на стандартном и высокотехнологическом отоларингологическом оборудовании; - навыками работы в глобальных компьютерных сетях; - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; - алгоритмом лечения пациентов с ЛОР заболеваниями; - мануальными навыками и техниками проведения обследования и лечения заболеваний ЛОР органов; - навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-сурдолога-оториноларинголога.
ПК-7	готовность к	Знать:

	<p>оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; - виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; - медицинскую эвакуацию пострадавших в чрезвычайных ситуациях); - основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы; - современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; - организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; - патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями; - принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; - организация медицинской помощи при эвакуации населения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью; - выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; - пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф; - оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации; - проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях; - проводить мероприятия противошоковой терапии; - выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки состояний, угрожающих жизни; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской
--	--	--

		<p>эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; - способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения заболеваний верхних дыхательных путей и уха; - показания к применению антибактериальных, антисептических, противовоспалительных препаратов для лечения различных заболеваний ЛОР органов; - методы обезболивания, используемые при лечении заболеваний ЛОР органов; - лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний верхних дыхательных путей и уха; - показания к назначению санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями ЛОР органов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при ЛОР заболеваниях; - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний ЛОР органов; - проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения заболеваний ЛОР органов; - алгоритмом выбора лекарственных средств при лечении ЛОР заболеваний; - навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение
ПК-9	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы сохранения слуха и методы профилактики развития заболеваний верхних дыхательных путей и уха, связанных с вредными факторами окружающей среды у различных групп населения; - принципы организации и задачи гигиенического обучения населения по вопросам оториноларингологии; - тематику санитарно-просветительской работы среди разных возрастных групп населения по профилактике и раннему выявлению заболеваний ЛОР органов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять возможные причины и наглядно объяснять пациентам и членам их семей роль вредных привычек в развитии и прогрессировании заболеваний верхних

		<p>дыхательных путей и уха.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками выявления семейно–наследственных заболеваний ЛОР органов и их профилактики; – приемами эффективных коммуникаций для разных социальных слоев населения.
ПК-10	<p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинское страхование и др.); - основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи; - структуру амбулаторно - поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения; - международный опыт организации и управления здравоохранением; - основные принципы организации лекарственного обеспечения населения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями.
ПК-11	<p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций; - методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала; - вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медик статистических показателей; - оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения; - применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; - применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач; - анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач; - применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи;

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки качества медицинской помощи.
ПК-12	<p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Астраханской области, Федеральной медицинской службы гражданской обороны; - организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время; - принципы организации и медик санитарное обеспечение эвакуации населения; - организация медицинской помощи при эвакуации населения; - санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа понятийно-терминологических знаний в области медицины катастроф; - навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; - навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно-профилактических учреждениях при возникновении чрезвычайных ситуаций; - алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; - методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф.

5. Содержание практики

5.1. Ориентировочный тематический план практических занятий

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место проведения	Продолжительность	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Первый учебный год					
Стационар					
1.	Курация больных Ведение историй болезни Участие в клинических конференциях, обходах, разборах случаев, в т.ч. летальных.	Отоларингологическое отделение ГБУЗ АО АМОКБ	304 часа	ПК 1-12	Дневник, Текущий контроль, Промежуточная аттестация
2.	Ассистенция на операциях. Дежурства в пунктах экстренной ЛОР помощи. Анализ причин обращений и качества оказания помощи.	Детское ЛОР-отделение ГБУЗ АО ОДКБ	304 часа		
3.	Курация и обследование больных с нарушением слуха Ведение медицинской документации Участие в клинических конференциях, разборах случаев, консилиумах	Центр реабилитации слуха ГБУЗ АО ОДКБ	304 часа		
Поликлиника					
4.	Участие в приеме больных врачом-оториноларингологом Анализ причин обращений и качества оказания помощи Профилактические осмотры	Кабинет ЛОР-врача ГБУЗ АО АМОКБ	152 часа	ПК 1-12	Дневник, Текущий контроль, Промежуточная аттестация
5.	Участие в приеме больных детским врачом-оториноларингологом. Профилактические осмотры. Работа с родителями больных совместно с врачом-оториноларингологом	Кабинет ЛОР-врача поликлиники ГБУЗ АО ОДКБ	152 часа		
6.	Участие в приеме больных детским врачом-оториноларингологом. Анализ причин обращений и качества оказания помощи. Профилактические осмотры. Работа с родителями больных совместно с врачом-оториноларингологом	Кабинет ЛОР-врача поликлиники ГБУЗ АО ОДКБ	152 часа		
Второй учебный год					
Стационар					

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место проведения	Продолжительность	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
1.	Курация больных, нуждающихся в сложных реконструктивных операциях и хирургическом слухопротезировании. Участие в оказании стационарной специализированной и неотложной помощи ЛОР-больным (взрослым)	Отоларингологическое отделение ГБУЗ АО АМОКБ	336 часов	ПК 1-12	Дневник, Текущий контроль, Промежуточная аттестация
2.	Участие в оказании стационарной специализированной и неотложной помощи ЛОР-больным (детям)	Детское ЛОР-отделение ГБУЗ АО ОДКБ	336 часов		
Поликлиника					
4.	Участие в приеме больных с патологией голоса и речи. Профилактические осмотры, в т.ч. прикрепленного декретированного контингента (лица «речевых» профессий)	Кабинет фониагра Центра реабилитации слуха ГБУЗ АО ОДКБ	168 часов	ПК 1-12	Дневник, Текущий контроль, Промежуточная аттестация
5.	Освоение под контролем врача-сурдолога методов электрофизиологической оценки слуха. Аудиологический скрининг. Профилактические осмотры. Участие в приеме больных.	Центр слуха ГБУЗ АО ОДКБ	168 часов		

5.2. Перечень практических навыков, осваиваемых ординатором при прохождении практики

Общеврачебные диагностические и лечебные манипуляции

1. Методы обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
2. Ведение медицинской документации (в стационаре, поликлинике)
3. Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей
4. Временная остановка наружных кровотечений путем наложения жгута и другими способами
5. Забор крови для бактериологических исследований
6. Оценка клинического анализа крови
7. Оценка коагулограммы
8. Определение группы крови и резус-фактора
9. Оценка уровня глюкозы в крови
10. Оценка анализа мочи по Нечипоренко, Зимницкому
11. Оценка анализа мокроты
12. Оценка бактериологических исследований секретов верхних дыхательных путей и уха
13. Оказание экстренной помощи при: острой дыхательной недостаточности (гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии)

- астматическом статусе при бронхиальной астме
 - шоке (токсический, геморрагический, анафилактический, кардиогенный)
 - острой сердечно-сосудистой недостаточности (сердечная астма, отек легких)
 - гипертоническом кризе и остром нарушении мозгового кровообращения
 - острых аллергических отеках
 - ожогах, обморожении, поражении электротоком, молнией, тепловом и солнечном ударе, утоплении, внезапной смерти
15. Первичная хирургическая обработка раны
 16. Противостолбнячная профилактика
 17. Серология СПИДа.

Профессиональные диагностические и лечебные манипуляции

1. Ото-рино-фаринго-ларингоскопия
2. Прямая гифофаринго- и ларингоскопия
3. Исследование слуха речью и камертонами
4. Составление и чтение слухового паспорта
5. Тональная пороговая и ультразвуковая аудиометрия, чтение аудиограмм
6. Исследование вестибулоспинальных рефлексов (устойчивость в позе Ромберга, походка, координационные пробы)
7. Исследование нистагма
8. Вращательная проба Барани
9. Чтение рентгенограммы височной кости
10. Отомикроскопия
11. Определение подвижности барабанной перепонки при помощи воронки Зигле
12. Дренирование околоносовых пазух
13. Взятие мазков из полости носа
14. Диагностика аллергических риносинуситов
15. Чтение рентгенограммы носа и околоносовых пазух, компьютерной и магнитнорезонансной томограмм
16. Остановка кровотечений из глотки
17. Интубация гортани и трахеи
18. Искусственное дыхание «рот-ко-рту»
19. Непрямой массаж сердца

Хирургические операции

1. Первичная обработка при ранениях наружного уха
2. Вскрытие отогематомы и абсцессов наружного уха
3. Удаление полипов, грануляций из барабанной полости
4. Вскрытие нагноившегося фурункула, карбункула наружного носа
5. Пункция и вскрытие абсцесса перегородки носа
6. Пункция и дренирование верхнечелюстной пазухи
7. Вскрытие верхнечелюстной пазухи по Калдуэлл-Люку
8. Трепанопункция лобной пазухи
9. Аденотомия
10. Тонзиллотомия, тонзиллэктомия
11. Вскрытие паратонзиллярного абсцесса
12. Трахеостомия
13. Конико и крикотомия

Обучающиеся в период прохождения практики соблюдают правила внутреннего трудового распорядка, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, выполняют индивидуальные задания, предусмотренные программой практики.

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

6. Формы отчетности по практике

6.1. Текущий контроль

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- фиксация посещения (заполняется журнал посещения);
- индивидуальные задания для ординаторов.

Типовые индивидуальные задания для ординаторов в период прохождения базовой части практики:

1. Проведите осмотр ЛОР органов
2. Выполните катетеризацию слуховой трубы
3. Проведите камертональное исследование, составьте слуховой паспорт
4. Интерпретируйте аудиограмму, дайте по ней заключение и рекомендации больному
5. Прочитайте рентгенограммы и КТ снимки
6. Определите тактику лечения больного с носовым кровотечением
7. Расскажите этапы выполнения трахеостомии
8. Сформулируйте дестенозирующую схему лечения при отеке гортани
9. Оформите историю болезни больному паратонзиллярным абсцессом
10. Дайте заключение по лабораторным показателям ликвора

6.2. Дневник практики

В течение всей практики обучающимся заполняется и регулярно ведется дневник практики. В дневнике ординатор отражает основные виды работы. По итогам прохождения практики обучающийся представляет дневник руководителю практики.

6.3. Отчет по практике

Конечным этапом прохождения практики является написание отчета о практике. Отчет о практике включает в себя порядок и сроки прохождения практики, описание выполненных конкретных видов работы, индивидуальных заданий.

6.4. Промежуточная аттестация

По окончании каждого этапа практики проводится промежуточная аттестация в форме:

- собеседование по дневнику практики;
- проверка практических навыков.

Проверка практических навыков проводится по тестированию, ситуационным задачам, собеседованию по практическим вопросам, контролю приобретенных манипулятивных навыков.

В случае получения положительной оценки за собеседование, ординатор получает зачет и допускается к следующему этапу практики.

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации по практике или непрохождение промежуточной аттестации по практике при отсутствии уважительных причин признаются

академической задолженностью.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Типовые контрольные задания для проведения промежуточной аттестации:

Задача №1	
Условие	Молодой человек обратился с жалобами на головные боли, гнойные выделения из носа, больше из правой половины. Болен в течение недели. Врачом общей практики был диагностирован грипп. В результате проводившегося лечения состояние улучшилось, нормализовалась температура, однако продолжало беспокоить затруднённое носовое дыхание и выделения из носа. Два дня назад вновь повысилась температура, появились боли в правой щеке, отдающие в лоб и висок, увеличилось количество гнойных выделений из носа. В анамнезе травма носа. На момент осмотра общее состояние удовлетворительное. Температура 37,7°C. При наружном осмотре определяется лёгкая припухлость правой щеки, пальпаторно - болезненность ниже орбиты справа. В носовой полости справа слизистая оболочка гиперемирована, несколько отечная, из среднего носового хода поступает гнойное отделяемое. Отмечается выраженное искривление носовой перегородки вправо. В левой половине носа отделяемого нет. Дыхание правой половиной носа практически отсутствует. На рентгенограммах придаточных пазух носа выявлено равномерное субтотальное затемнение правой верхнечелюстной пазухи.
Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения. Дайте рекомендации по реабилитации пациента.
Эталонный ответ	Диагноз: Правосторонний острый гнойный гайморит. Искривление носовой перегородки. С учетом выраженности симптоматики целесообразней госпитализировать больного. В стационаре показаны лечебные пункции верхнечелюстной пазухи с введением в нее антибактериальных препаратов. Схема терапии предполагает назначение антибиотиков, десенсибилизирующих и противовоспалительных препаратов, местно – сосудосуживающие капли в нос для восстановления дренажной функции носа. После купирования воспалительных явлений в выписке из стационара указывается о необходимости планового оперативного лечения - подслизистой резекции носовой перегородки, с целью восстановления архитектоники полости носа и адекватного носового дыхания.
Задача №2	
Условие	Мать с ребенком 4 лет обратилась к врачу по поводу того, что у мальчика наблюдается затрудненное дыхание и охриплость. Болен в течение 2 лет. Через некоторое время после перенесенной кори появилась хрипота, которая в дальнейшем упорно постепенно нарастала, несмотря на проводившееся лечение (ингаляции, компрессы на шею). В последнее время стали замечать, что во время подвижных игр дыхание стало шумным. Состояние мальчика удовлетворительное. Температура - 36,8°C. Резко выражена осиплость. Определяется незначительная инспираторная одышка, которая заметно усиливается при физической нагрузке, возникает стридор и втяжение надключичных и подключичных областей и яремной ямки. Шейные лимфатические узлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание, сухие проводные хрипы. Границы сердца в пределах возрастной нормы, тоны ясные. При фиброларингоскопии, выполненной в условиях наркоза, в передних отделах голосовых складок выявлены новообразования красного цвета, похожие на гроздь винограда, частично обтурирующие голосовую щель.
Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения. Дайте рекомендации по реабилитации пациента.
Эталонный ответ	Диагноз: Папилломатоз гортани. Стеноз гортани I стадии. Пациенту показано удаление новообразования гортани под наркозом. С учетом размеров новообразования, приведших к стенозу, интубацию целесообразней провести через заранее

	наложенную трахеостому. Для профилактики рецидива заболевания в послеоперационном периоде необходимо проведение системной и местной противовирусной терапии.
Задача №3	
Условие	<p>Мать с ребенком 7 лет. Обратилась к врачу по поводу затрудненного дыхания, постоянного насморка. У девочки отмечается беспокойный сон. В последнее время близкие стали замечать, что она плохо слышит. Из анамнеза удалось выяснить, что больная спит с открытым ртом, нередко громко храпит, отмечается ночное недержание мочи.</p> <p>Общее состояние удовлетворительное. Температура 36,9°C. Пульс 75 ударов в минуту. Голос гнусавый. Носогубные складки сглажены. Кожа верхней губы у входа в нос гиперемирована, несколько припухшая и мацерирована. Девочка пониженного питания, кожа бледная. При поднятии кончика носа определяется гиперемия и припухлость кожи входа в нос. Местами она покрыта белесоватыми корочками. В полости носа большое количество вязкого слизистого отделяемого. Слизистая оболочка незначительно гиперемирована. Лимфатические узлы кзади от угла нижней челюсти увеличены до 1,5 см, безболезненные. Верхние резцы выступают вперед по сравнению с нижними. Твердое небо высокое, узкое. Небные миндалины выступают из-за небных дужек, почти соприкасаясь друг с другом. При наружном осмотре и пальпации ушной раковины и заушной области патологии не выявлено. Слух ШР.: АД - 2,5 м, АS – 3 м. Произведено пальцевое исследование носоглотки, в которой определяется мягкой консистенции ткань, на значительном протяжении прикрывающая хоаны.</p> <p>Анализ крови и мочи без отклонений от нормы.</p>
Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения.
Эталонный ответ	Диагноз: Аденоидные вегетации 3 степени. Кондуктивная тугоухость. С учетом размеров аденоидов (почти полностью заполняют носоглотку), сопутствующего диагноза и возраста пациентки - показана аденотомия.
Задача №4	
Условие	<p>Больной доставлен в приемный покой больницы. Отмечает очень сильные боли в горле при глотании, охриплость, ознобы. Считает себя больным в течение 2-х дней. Заболевание связывает с простудой. Общее состояние средней тяжести, Т тела - 38,4°C. При пальпации вдоль переднего края кивательных мышц больше слева, пальпируются резко болезненные лимфатические узлы. Пальпация, гортани болезненна. Вдох несколько затруднен, сопровождается слабым монотонным, шумом. Выдох не нарушен. Вспомогательная мускулатура в акте дыхания не участвует. При физической нагрузке - инспираторная одышка, становится более выраженной, усиливается стридор. Во время вдоха определяется втяжение в области надключичных ямок. В лёгких выслушивается жесткое дыхание, сухие проводные хрипы. Сердечные тоны ясные, нежный систолический шум на верхушке. Пульс 92 удара в мин., ритмичный. Слизистая оболочка глотки гиперемирована, налётов нет. Гортань: надгортанник резко увеличен, инфильтрирован, гиперемирован, нависает над входом в гортань. Отмечается умеренная отечность, инфильтрация, гиперемия области черпаловидных хрящей, голосовых складок. Голосовая щель сужена до 6 мм. Голос при фонации хриплый.</p>
Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения.
Эталонный ответ	Диагноз: Острый флегмонозный ларингит, стеноз гортани 1 стадии. Больной нуждается в экстренной госпитализации. В схему лечения необходимо включить детоксикацию, антибиотики, дестенозирующие препараты (антигистаминные, мочегонные, глюкокортикоиды). При прогрессировании, ухудшении дыхания до стеноза гортани 3 стадии – не исключается трахеостомия.
Задача №5	
Условие	<p>Больной, 22 лет, жалуется на понижение слуха на правое ухо и гнойные, с неприятным запахом выделения из него. За медицинской помощью не обращался. Общее состояние больного удовлетворительное. При обследовании внутренних органов патологии не обнаружено. Из правого наружного слухового прохода вытекает</p>

	<p>зловонный гной с примесью чешуек белого цвета. Барабанная перепонка с краевым дефектом 4 мм в задне-верхнем квадранте, через дефект просматривается ткань белесоватого цвета. При зондировании зонд проникает в аттик. Пальпация сосцевидного отростка безболезненна. Слух ШР: АД – 1 м, AS – 6 м, PP: АД – 3 м. Повышение громкости произносимых слов улучшает их разборчивость. Разница между восприятием шепотной и разговорной речи значительная. Спонтанных симптомов нарушения вестибулярного анализатора нет. На рентгенографии височных костей по Шюллеру и Майеру правый сосцевидный отросток склеротического типа строения с наличием зоны костной деструкции 1,5 x 1 см в проекции антрума.</p>
Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения.
Эталонный ответ	<p>Диагноз: Правосторонний эпитимпанит. Холестеатома. Лечение пациента – хирургическое. Показана санирующая операция на правом среднем ухе в плановом порядке. По ходу операции возможно решение вопроса об одномоментном слухоулучшении – мастоидопластика, тимпанопластимка, оссикулопластика.</p>
	Задача №6
Условие	<p>Девочка, 12 лет, жалуется на резкую пульсирующую боль в левом ухе, общую слабость, озноб, головную боль. Больна 4 недели. После насморка сначала появилось понижение слуха, затем присоединилась боль стреляющего характера в левом ухе, гнойные выделения из него. Лечилась в поликлинике, наступило улучшение. 3 дня тому назад состояние больной резко ухудшилось, температура тела повысилась до 39° С, значительно увеличилось количество гнойного отделяемого из уха, боль стала иррадиировать в заушную область и затылок, значительно понизился слух на левое ухо. Больная раздражительная, бледная. Температура тела 39,2° С. Пульс 106 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Патологии внутренних органов не обнаружено. Левая ушная раковина оттопырена кпереди, в наружном слуховом проходе большое количество густого гноя, барабанная перепонка медно-красного цвета с центральным дефектом 4 мм в передне-нижнем квадранте. Мягкие ткани в заушной области гиперемированы, инфильтрированы, резко болезненные. Заушная складка сглажена. При осмотре больной сзади обнаруживается асимметрия области сосцевидных отростков. Определяется болезненность при пальпации в области левого сосцевидного отростка. Шепотную речь левым ухом больная воспринимает у ушной раковины, PP - 2,5 м. Плохо слышит слова, содержащие низкочастотные звуки. Анализ крови: Эр - $3,2 \times 10^{12}/л$, Нв - 100г/л, Цв.п. - 0,9, Л - $17 \times 10\%$, Э - 2%, п - 7%, с - 61%, м - 4%, лимф - 16%, СОЭ - 24 мм/час.</p>
Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения.
Эталонный ответ	<p>Диагноз: Левосторонний острый гнойный средний отит. Мастоидит. Субпериостальный абсцесс. Диагноз предполагает экстренную госпитализацию в отоларингологический стационар. Лечение пациента – хирургическое. Показано по неотложным показаниям вскрытие субпериостального абсцесса и трепанация сосцевидного отростка (мастоидоантротомия) под наркозом. В последующем – ежедневные перевязки с промыванием мастоидальной полости антисептиками через трубчатые дренажи. Медикаментозное лечение - системное назначение антибиотиков, антигистаминных и противовоспалительных препаратов, ежедневный туалет слухового прохода.</p>
	Задача №7
Условие	<p>Мужчина, 30 лет, доставлен в приемный покой больницы с жалобами на сильные боли в горле слева. Считает себя больным в течение недели. Заболевание связывает с простудой. Повысилась температура, появились боли в горле при глотании. Участковый врач, диагностировал фолликулярную ангину, было назначено противовоспалительное лечение, в результате которого состояние, улучшилось. Однако 2 дня тому назад вновь наступило ухудшение. Вначале появились боли в горле слева, усиливающиеся при глотании, затем они приняли спонтанный пульсирующий характер. Со вчерашнего вечера пациент не может сделать глоток воды или проглотить слюну. При попытке проглотить воду, она выливается через нос. Боли</p>

	<p>иррадиируют в левое ухо, стало трудно раскрывать рот. Общее состояние средней тяжести. Температура 38,4°. Пульс 90 ударов в минуту, ритмичный. Голова наклонена влево. Лимфатические узлы за углом нижней челюсти увеличены слева до 3 см, болезненны при пальпации. Голос гнусавый. Выражен тризм жевательной мускулатуры. Мягкое небо отечно и гиперемировано. Подвижность левой половины его ограничена. Язык обложен. Левая небная миндалина и небные дужки гиперемированы и инфильтрированы. Миндалина смещена медиально и книзу. Основание левой передней небной дужки не контурируется. Язычок отклонен вправо. Правая небная миндалина умеренно гиперемирована. Анализ крови: Эр - $3,8 \times 10^{12}$л, Нв – 95 г/л, Цв.п. - 1,0. Л - $12,0 \times 10^9$л, Э – 1%, П – 7%, С – 63%, лимф. – 24%, СОЭ - 29 мм/ч.</p>
Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения.
Эталонный ответ	<p>Диагноз: Левосторонний паратонзиллярный абсцесс. Левосторонний шейный лимфаденит. Необходима срочная госпитализация в отоларингологический стационар. Показано вскрытие и дренирование паратонзиллярного абсцесса. Дренаж предполагает ежедневные разведения краев раны в течение 3-5 дней. В схему лечения необходимо включить антибиотики (чаще полусинтетические пенициллины или цефалоспорины), дезинтоксикационные, десенсибилизирующие и противовоспалительные лекарственные препараты, местно – полоскание горла антисептиками. В выписке из стационара необходимо рекомендовать тонзилэктомию в плановом порядке.</p>

Критерии оценивания промежуточной аттестации:

Оценка «отлично» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка «хорошо» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения практики

8.1. Перечень литературы

Основная литература:

1. Антонив В.Ф., Дайняк Л.Б., Дайхес А.И. Руководство по оториноларингологии. М.: Медицина, 1997 г.
2. Атлас оперативной оториноларингологии. Под ред. Погосова В.С. М.: Медицина, 1983 г.
3. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология (руководство). СПб, 2005.

4. Бербом Х. Болезни уха, горла и носа /Х.Бербом, О.Кашке, Т.Навка, Э.Свифт; пер. с англ. – М.: МЕДпресс-информ, 2012.-776 с.
5. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 432 с.
6. Кузнецов С.В., Накатис Я.А., Конеченкова Н.Е. Современная лучевая диагностика в ринологии (Практические рекомендации и основы анализа) – М.: Изд. ФМБА. - 2009.
7. Лучихин Л.А. Оториноларингология (с курсом видео- и медиалекций) – под ред. В.Т.Пальчуна.–М.: Эксмо, 2008. – 320 с.
8. Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В.Т.Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. -960с. Неотложная оториноларингология. Под ред. Чумакова Ф.И. М.: Медицина, 1984 г.
9. Пальчун В.Т., Крюков А.И. Оториноларингология. М.: Медицина, 2013 г.
10. Практическое руководство по сурдологии / Под ред. А.И.Лопотко. – СПб, 2008.- 274 с.
11. Руководство по оториноларингологии/ Под ред. Солдатов И.Б., М., 1994 г.
12. Солдатов И.Б. Лекции по оториноларингологии. М., 1990 г.
13. Стратиева О.В. Клиническая анатомия уха: учебное пособие. – СПб.: СпецЛит, 2004. – 271 с.
14. Тарасов Д.И., Фёдорова О.К., Быкова В.П. Заболевания среднего уха. М., 1988.
15. Шеврыгин Б.В. Болезни уха, горла и носа у детей. М.: Медицина, 1996 г.
16. AN ATLAS OF HEAD AND NECK SURGERY / John M. Lore, Jesus E. Medina - Philadelphia: Elseiver – 2005. – 848 p.
17. ENT INFECTIONS. An Atlas of Investigation and Management /V.Paleri, J.Hill – Oxford: CLINICAL PUBLISHING. – 116 p.
18. Otologic surgery / Ed. by D.E. Brackmann, C. Shelton, M.A. Arriaga.- Philadelphia: Elseiver — 2010. – 845 p.
19. Surgical pathology of the head and neck/ ed. by L.Barnes (in 3 vol.) – Informa Healthcare: New York. – 2009.

Дополнительная литература:

20. Альтман А.Я., Вайтулевич С.В. Слуховые вызванные потенциалы человека и локализация источника звука. СПб.: Наука, 1992 г.
21. Артамонова В.Н., Мухин Н.А. Профессиональные болезни: Учебник. – М.: Медицина, 2004. – 480 с.
22. Бабияк В.И., Ланцов А.А., Базаров В.Г. Клиническая вестибулология. СПб., 1996 г.
23. Благовещенская Н.С. Отоневрологические симптомы и синдромы. М.: Медицина, 1981 г.
24. Блоцкий А.А., Плужников М.С. Феномен храпа и синдром обструктивного сонного апноэ. – СПб.: СпецЛит, 2002.–176 с.
25. Бобошко М.Ю., Лопотко А.И. Слуховая труба. – СПб.: СпецЛит, 2003. – 360 с.
26. Богомильский М.Р., Разумовский А.Ю., Митупов З.Б. Диагностика и хирургическое лечение стенозов гортани у детей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.-80 с.
27. Богомолов Б.П. Инфекционные болезни: неотложная диагностика, лечение, профилактика. – М.: Ньюдиамед, 2007. – 653 с.
28. Болезни нервной системы: Руководство для врачей: в 2-х тт. / Под ред. Н.Н.Яхно.– М.: ОАО «Изд. Медицина», 2005.–744 с.
29. Бунин К.В., Соринсон С.Н. Неотложная терапия при инфекционных болезнях. – Л.: Медицина, 1983. – 224 с.
30. Введение в отоневрологию: учеб. Пособие для слушателей/ Ю.М.Овчинников, С.В.Морозова. – М.: Изд. Центр «Академия», 2006. – 224 с.
31. Вегетативные расстройства: Клиника, диагностика, лечение. / Под ред. А.М.Вейна. – М.: ООО «МИА», 2003. – 752 с.
32. Вейн А.М., Молдовану И.В. Нейрогенная гипервентиляция. – Кишинев: Штинца, 1988. – 184 с.
33. Волков А.Г. Лобные пазухи. – Ростов н/Д.: изд. «Феникс», 2000. – 512 с.

34. Волков А.Г., Бойко Н.В., Киселев В.В. Носовые кровотечения. – М.: АПП «Джангар», 2002. – 276 с.
35. Вялков А.И. Оценка эффективности деятельности медицинских организаций. – М., 2007.
36. Вялков А.И., Райзберг Б.А., Шиленко Ю.В. Управление и экономика здравоохранения. Учебное пособие для вузов. — М.: ГЭОТАР МЕД, 2002. – 328 с.105
37. Гавришева Н.А., Антонова Т.В. Инфекционный процесс. Клинические и патофизиологические аспекты: Учебное пособие. – СПб.: Специальная литература, 1999. – 225 с.
38. Гаджимирзаев Г.А. Гамзатова А.А., Гаджимирзаева Р.Г. Лечение и профилактика аллергического ринита. – Махачкала: Изд. «Юпитер», 2004. – 232 с.
39. Головокружение / Под ред. М.Дикса, Д.Худа. – М.: Медицина, 1987. – 480 с.
40. Голубев В.Л., Вейн А.М. Неврологические синдромы. Руководство для врачей. – Изд. «Эйдос Медиа». – 2002. 832 с.
41. Горохов А.А. Отонейрохирургия: руководство для врачей. – СПб: Изд. «Питер», 2000. – 384 с.
42. Гюсан А.О., Кошель В.И. Ошибки и осложнения восстановительной септопластики. – СПб.: Диалог, 2005. – 116 с.
43. Джафек Б., Старк К. Секреты оториноларингологии. Пер. с англ. М.-СПб.: «Издательство БИНОМ» - «Невский диалект», 2001. – 624 с.
44. Дмитриев Л.Б., Телелева Л.М., Таптапова О.Л., Ермакова И.И. Фониатрия и фонопедия. М., 1990 г.
45. Добромыльский Ф.И., Щербатов И.И. Придаточные пазухи носа и их связь с заболеваниями глазницы. – М., 1969 – 236 с.
46. Жибурт Е.Б. Трансфузиология: учебник. – СПб: Питер, 2002. – 736 с.
47. Зайцев В.Н., Лифляндский В.Г., Маринкин В.И. Прикладная медицинская статистика. – СПб.: ООО «Изд. Фолиант», 2003. – 432 с.
48. Зенгер В.Г., Наседкин А.Н. Повреждения гортани и трахеи. М.: Медицина, 1991 г.
49. Зильбер А.П. Клиническая физиология в анестезиологии и реаниматологии. – М.: Медицина, 1984. – 480 с.
50. Игнатова И.А., Смирнова С.В., Манчук В.Т. Аллергическая риносинусопатия (истинного и псевдоаллергического генеза). – СПб.: «Диалог», 2007. – 104 с.
51. Исхаки Ю.Б., Кальштейн Л.И. Детская оториноларингология. «Маораф», 1977.
52. Кицера А.Е. Диагностика и лечение нарушений обоняния (методические рекомендации). – Львов, 1976. – 14 с.
53. Клиническая эпидемиология. Основы доказательной медицины / Р.Флетчер, С.Флетчер, Э.Вагнер. – М.: Меда Сфера, 2004. – 352 с.
54. Клинические рекомендации. Онкология / Под ред. В.И.Чиссова – М., 2010.
55. Козлов В.К. Сепсис: этиология, иммунопатогенез, концепция современной иммунотерапии. – Изд. 2-е. – СПб.: Диалект, 2008. – 296 с.
56. Козлов М.Я. Хирургическая реабилитация слуха у детей. М.: Медицина, 1981 г.
57. Королева И.В. Диагностика и коррекция нарушений слуховой функции у детей раннего возраста. – СПб.: КАРО, 2005. – 288 с.
58. Кошечкин В.А., Иванова З.А. Туберкулез. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 304 с.
59. Кунельская Н.Л. Микозы в оториноларингологии. М.: Медицина, 1989 г.
60. Кучеренко В.З., Агарков Н.М. и др. Социальная гигиена и организация здравоохранения. (Учебное пособие). — М., 2000 — 432 с.
61. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для вузов. — М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. — 520 с.
62. Лобзин Ю.В. Очерки общей инфектологии / Ю.В.Лобзин, Е.С.Белозеров, Т.В.Беляева, Ю.И.Буланьков. – Элиста: Джангар, 2007. – 384 с.
63. Лобзин Ю.В., Пилипенко В.В., Громько Ю.Н. Менингиты и энцефалиты. – СПб.: ООО «Изд. Фолиант», 2003. – 128 с.

64. Лобзин Ю.В., Финогеев Ю.П., Винакмен Ю.А., Захаренко С.М., Усков А.Н. Маски инфекционных болезней. – СПб.: ООО «Изд. Фолиант», 2002. – 200 с.
65. Лопотко А.И., Плужников М.С., Атамурадов М.А. Старческая тугоухость. Ашхабад: АН ТССР, 1986 г.
66. Ляшенко Ю.И. Ангина. – Л.: Медицина. 1985. – 152 с.
67. Неврология. Национальное руководство. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2005.
68. Николаевская В.П. Физические методы лечения в оториноларингологии. М., 1989.
69. Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. – М.: ЗАО «ОЛМА Медиа Групп», 2007. – 320 с.
70. Новосельцев С.В. Вертебро-базиллярная недостаточность. Возможности мануальной диагностики и терапии / под ред. А.А.Скоромца. – СПб.: ООО «Изд. Фолиант», 2007. – 208 с.
71. Овчинников Ю.М., Морозова С.В., Минор А.В. Нарушения обоняния / вопросы теории, диагностики, лечения/. Москва, 1999 г.
72. Офтальмология. Учебник / Под ред Е.И.Сидоренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 408 с.
73. Пальчун В.Т., Вознесенский В.Д., Каплан С.И. Неврологические осложнения в оториноларингологии. М. Медицина, 1977 г.
74. Паршин В.Д. Реконструктивная хирургия и микрохирургия рубцовых стенозов трахеи: Руководство / В.Д.Паршин, Н.О.Миланов, Е.И.Трофимов, Е.А.Тарабрин – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 136 с.
75. Пятакина О.К., Янов Ю.К., Егоров В.И. Перилимфатические фистулы лабиринта. М., 2000 г
76. Пачес А.И. Опухоли головы и шеи. – М.: Медицина, 1983. – 416 с.
77. Перельман М.И. Хирургия трахеи. – М.: Медицина, 1973 г. – 221 с.
78. Перельман М.И., Корякин В.А., Протопопова Н.М. Туберкулез: Учебник. – М.: Медицина, 1990. – 304 с.
79. Пискунов Г.З., Пискунов С.З., Козлов В.С., Лопатин А.С. Заболевания носа и околоносовых пазух: эндомикрохирургия. – М.: Коллекция «Совершенно секретно», 2003. – 208 с.
80. Плужников М.С., Блоцкий А.А., Денискин О.Н., Брызгалов С.В. Рентгенодиагностика в оториноларингологии. – СПб.: ГОУ ВПО СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова. – 2007. – 132 с.
81. Плужников М.С., Лавренова Г.В., Дискаленко В.В. Заболевания наружного уха. – СПб., Изд. ООО «Санкт-Петербургское медицинское издательство», 2000. – 88 с.
82. Преображенский Б.С., Попова Г.Н. Ангины, хронический тонзиллит и их связь с другими заболеваниями. М.: Медицина, 1979 г.
83. Преображенский Б.С., Тарасов Д.И., Дайняк Л.Б., Богомильский М.Р. Аллергические заболевания верхних дыхательных путей. М.: Медгиз, 1969 г.
84. Профессиональные болезни верхних дыхательных путей и уха: Руководство для врачей / Под ред. В.И.Бабяка и Я.А.Накатиса. – СПб.: Гиппократ, 2009.-696 с.
85. Радугин К.Б., Овчинников Ю.М. Адгезивный средний отит. М. Медицина, 1972 г.
86. Романчишен А.Ф., Жаринов Г.М. Курс онкологии: Пособие по онкологии. – СПб.: Изд. СПбГПМА, 1999. – 252 с.
87. Руководство по оториноларингологии (в 4-х тт.). М.: Медицина, 1963.
88. Румянцев А.Г., Аграненко В.А. Клиническая трансфузиология. – М.: ГЭОТАР Медицина, 1997. – 576 с.
89. Сагалович Б.М., Пальчун В.Т. Болезнь Меньера. М.: Медицина, 2001 г.
90. Сергеев Ю.Д., Григорьев И.Ю., Григорьев Ю.И. Юридические основы деятельности врача. Медицинское право: учебное пособие в схемах и определениях. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 248 с.
91. Синдром тонзиллита в клинической практике: Учеб. Пособие / В.Х.Фазылов, И.Э.Кравченко, Ф.И.Нагимова, Д.Ш.Еналеева, Д.Ф.Нестерова. – Казань: КГМУ, 2007. – 76 с.
92. Соколов Е.И., Глан Б.В. Клиническая иммунология. М.: Медицина, 1999 г.
93. ТБ/ВИЧ. Клиническое руководство. ВОЗ, 2006.

94. Теодор И.А., Чумаков Ф.И. Цитологическая диагностика заболеваний ЛОР- органов. Монография-атлас. М., 1995 г.
95. Трунин Е.М., Михайлов А.П. Лечение ранений и повреждений шеи. – СПб.: Изд. «ЭЛБИ-СПб», 2004. – 160 с.
96. Турьянов М.Х., Царегородцев А.Д., Лобзин Ю.В. Инфекционные болезни. – М.: ГЭОТАР Медицина, 1998. – 319 с.
97. Управление здравоохранением: Учебное пособие / Под ред. В.З. Кучеренко. – М.: ТА-СИС, 2001. – 448 с.
98. Фейгин Г.А., Шалабаев Б.Д., Миненков Г.О. Компьютерная томография в диагностике и лечении объемных образований челюстно-лицевой области. – Бишкек: Изд-во КРСУ, 2008. – 237 с.
99. Фивин Д.Л. Физиология и патология органа слуха. М.: Медицина, 2000 г.
100. Хаитов Р.М., Игнатъева Г.А. СПИД. – М., 1992.
101. Чистякова В.П., Наумова И.В. Отомикозы. М.: Медицина, 2000 г.
102. Шанин В.Ю. Клиническая патофизиология. – СПб.: «Специальная Литература», 1998. – 569 с.
103. Шапаренко Б.А., Остапкович В.Е. Врачебно-трудовая экспертиза в оториноларингологии. М.: Медицина, 1979 г.
104. Шаргородский А.Г. Атлас опухолей мягких тканей и костей лица. – М.: ВУНЦ, 1998.
105. Шум в ушах / А.И.Лопотко, Е.А.Приходько, А.М.Мельник. - СПб.: «Диалог», 2006. – 278 с.
106. Эрохин В.М., Никитин А.А., Безденежных Д.С. Хирургическое лечение деформаций носа. – М.: Изд. «Медкнига», 2007. – 143 с.
107. Юнусов А.С., Дайхес Н.А., Рыбалкин С.В. Переломы скелета носа в детском возрасте. – М.: «Вест-Консалтинг», 2007. – 144 с.
108. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни: Учебник. – М.: Медицина, 2003. – 544 с.

8.2. Перечень ресурсов сети «Интернет», информационных технологий, используемых при проведении практики.

1. <http://glav-otolar.ru/>- сайт главного оториноларинголога МЗ РФ Н.А.Дайхеса
2. <http://con-med.ru/> - Consilium-Medicum – электронный медицинский журнал по различным специальностям
3. www.studmedlib.ru/ - «Консультант Студента» - электронная библиотека
4. <http://elibrary.ru> – научная электронная библиотека со ссылками на базу индексов цитирования
5. <http://med-lib.ru/>- Медицинская онлайн библиотека MedLib
6. otolar-centre.ru - сайт Научно-клинического центра оториноларингологии ФМБА России (содержит все полезные ссылки на другие учреждения и базы данных)
7. <http://нмаору.рф/> - Официальный сайт Национальной медицинской ассоциации оториноларингологов России
9. <http://rhinology.ru>- Сайт российского общества ринологов
10. <https://lornii.ru/> - сайт Санкт-Петербургского НИИ уха, горла и носа: сведения о научной работе и подразделениях института, о руководстве и о медицинском персонале института, перечень и описание программ лечения.
11. <https://www.mediasphera.ru/journal/vestnik-otorinolaringologii> - Научно-практический медицинский журнал "Вестник оториноларингологии», отражающий состояние научного развития и практического использования достижений в учении о болезнях уха, горла и носа.
12. <https://entru.org/o-zhurnale.html> - Журнал «Российская оториноларингология», посвященный проблемам современной оториноларингологии.

9. Материально-технические условия реализации основной профессиональной образовательной программы высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.64 «Сурдология-оториноларингология»

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практик, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключается договор)
1	2	3	4
1	Сурдология- оториноларингология	<ul style="list-style-type: none"> • 5 учебных аудиторий, оснащенных посадочными местами, столами, схемами • Мультимедийный комплекс (ноутбук 2 – шт., ТВ-панель – 1 шт, проектор – 1 шт., экран – 2 шт.). • Набор инструментов для осмотра ЛОР-органов – по 1 комплекту на каждого ординатора, стол инструментальный с источником света. • Учебные пособия: череп, височные кости, лабиринт и гортань и т.п. • Библиотечный фонд ФГБОУ ВО АГМУ МЗ РФ, учебные пособия, разработанные на кафедре 	<ul style="list-style-type: none"> • ГБУЗ АО Александро-Мариинская областная клиническая больница (ул. Татищева, д. 2а) • ГБУЗ АО Областная детская клиническая больница им. Н.Н.Силищевой (ул. Медиков, д. 8) • ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России (ул. Бакинская, д. 121)
		<ul style="list-style-type: none"> • Лекционная аудитория на 160 мест. • Мультимедийный проектор Асер, экран проекционный настенный, ноутбук Асер, звукоусиливающая аппаратура. 	Лекционная аудитория №1, 2 учебного корпуса №1 ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России (ул. Бакинская, д. 121)
		<ul style="list-style-type: none"> • Оборудованная учебная аудитория для работы с симуляторами на 15 мест. • Мультимедийный проектор Асер, экран проекционный настенный, ноутбук Асер. • Симулятор для имитации эндотрахеальной интубации 	Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России (ул. Бакинская, д. 121)

		<ul style="list-style-type: none"> • Тренажер для обработки навыков промывания уха и осмотра с помощью отоскопа • Тренажер для отработки навыков отоскопии • Аудиометр • Тимпанометр 	
2	Модуль экстремальной медицины и безопасности жизнедеятельности	<ul style="list-style-type: none"> • Оборудованная учебная аудитория для работы с симуляторами на 15 мест. • Мультимедийный проектор Acer, экран проекционный настенный, ноутбук Acer • Манекен для отработки навыков сердечно легочной реанимации LittleAnn, ResusciAnn • Тренажер реанимации «Спасенная Анна». • Тренажер педиатрической реанимации. • Тренажер для отработки приема Геймлиха. • Учебный автоматический наружный дефибриллятор. • Мешок Амбу, воздуховод. 	Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России (ул. Бакинская, д. 121)