

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

«УТВЕРЖДЕНО»

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО
«14» апреля 2022 года
протокол № 3

Председатель совета,
заместитель директора
по учебной работе С.М. Горбачёва



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ
«ВОПРОСЫ ДЕТСКОЙ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ»**

(срок обучения - 36 академических часа)

Пер. № _____

ИРКУТСК
2022г.

УДК
ББК
Ш

УДК
ББК
Ш

Организация разработчик – Министерство здравоохранения Российской Федерации Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования – филиал профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» (директор – профессор В.В. Шпрах).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей оториноларингологов по теме «Вопросы детской оториноларингологии». Учебно-методическое пособие Е.А. Шпакова ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России – И.:ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, - 2018, - 51 с. ISBN

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей оториноларингологов по теме «Вопросы детской оториноларингологии» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и компетенций врача - оториноларинголога, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей оториноларингологов по теме «Вопросы детской оториноларингологии» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей оториноларингологов по теме «Вопросы детской оториноларингологии» в дополнительном профессиональном образовании.

Библиогр.:

Рецензенты:

Профессор, заведующая кафедрой
скорой медицинской помощи

ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, д.м.н.

С.М. Горбачева

Доцент, заведующая кафедрой оториноларингологии
ГБОУ ВПО ИГМУ, к.м.н.

М.В. Субботина

ISBN

ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России, 2021

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа
по теме
«Вопросы детской оториноларингологии»

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план очной формы обучения
9.	Календарный учебный график. Матрица распределения учебных модулей.
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1.	Учебный модуль 1. «Организация детской отоларингологической помощи в РФ»
10.2.	Учебный модуль 2. «Топографическая анатомия и оперативная хирургия ЛОР-органов у детей»
10.3.	Учебный модуль 3. «Физиология и методы исследования ЛОР-органов у детей»
10.4.	Учебный модуль 4. «Воспалительные заболевания, инфекционные гранулемы ЛОР-органов у детей»
10.5.	Учебный модуль 5. «Опухоли верхних дыхательных путей и уха у детей»
10.6.	Учебный модуль 6. «Травмы, инородные тела ЛОР-органов и неотложная помощь в детской оториноларингологии»
10.7.	Учебный модуль 7. «Пластическая и восстановительная хирургия ЛОР-органов у детей»
10.8.	Учебный модуль 8. «Аудиология и сурдология детского возраста»
10.9.	Учебный модуль 9. «Симуляционный курс»
11.	Организационно-педагогические условия
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2.	Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

2.ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа
по теме «Вопросы детской оториноларингологии»

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по
учебной работе, профессор



С.М. Горбачева

Декан хирургического факультета



Л.Г. Антипина

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по теме **«Вопросы детской оториноларингологии»** разработана сотрудниками кафедры стоматологии и оториноларингологии ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме **«Вопросы детской оториноларингологии»**
(срок обучения **36 академических часа**)

[illegible]

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения врачей по теме «**Вопросы детской оториноларингологии**»
(срок обучения **36 академических часа**)

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая долж- ность	Место работы
1.	Шпакова Е.А.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры сто- матологии и отори- ноларингологии	ИГМАПО – филиал РМАНПО
По методическим вопросам				
1.	Горбачёва С.М.	д.м.н., профессор	Зам. директора по учебной работе Заведующая кафед- рой скорой медицин- ской помощи и меди- цины катастроф	ИГМАПО – филиал РМАНПО
2.	Антипина Л.Г.	к.м.н.	Декан хирургическо- го факультета Доцент кафедры ско- рой медицинской по- мощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал РМАНПО

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Цели и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения **36 академических часа** по теме «**Вопросы детской оториноларингологии**».

Цель программы: совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача - оториноларинголога по теме «Вопросы детской оториноларингологии» специальности **Оториноларингология**, владеющего универсальными и профессиональными компетенциями, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи в рамках имеющейся квалификации.

Задачи программы:

- 1.Повышение профессиональных компетенций в освоении новейших медицинских технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- 2.Совершенствование профессиональных компетенций врача в областях:

В профилактической деятельности:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

В диагностической деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;

В лечебной деятельности:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

В реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации;

В психолого-педагогической деятельности:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

В организационно-управленческой деятельности:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;

- создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Программа дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «**Оториноларингология**» включает в себя все виды профессиональной деятельности по данной специальности.

Оториноларингологическая помощь является одним из видов специализированной помощи, оказываемой пациентам врачами - оториноларингологами. Оториноларингологическую помощь оказывают в специализированных отделениях (кабинетах), медицинских организациях с использованием специальной аппаратуры и оборудования. Такая помощь включена в перечень работ (услуг) при оказании различных видов медицинской помощи (Приказ МЗ РФ от 11.03.2013 г. № 121н):

1. первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулатории, дневном стационаре;
2. первичной специализированной медико-санитарной помощи в дневном стационаре;
3. специализированной медицинской помощи в дневном стационаре, стационарных условиях;
4. паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях;
5. медицинской помощи при санаторно-курортном лечении.

1.1.2. Программа разработана на основании квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Оториноларингология» Error: Reference source not found, требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

1.1.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

1.1.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи пациентам, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.1.5. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача - оториноларинголога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационной характеристикой должности врача - оториноларинголога и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ.

1.1.6. Примерный учебный план с примерным календарным учебным графиком определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их

соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.1.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Оториноларингология», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы.

1.1.8. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

1.1.9. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы.

1.1.10. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – **удостоверение о повышении квалификации.**

5.2. Законодательные и нормативные основы разработки программы повышения квалификации

– Конституция Российской Федерации;

– Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

– Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1101 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта по специальности **31.08.58 Оториноларингология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

– Приказ Минтруда России от 04.08.2017 № 612н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2017 № 47967);

– Устав Академии.

5.3. Характеристика профессиональной деятельности врача - оториноларинголога, освоившего программу повышения квалификации врачей по специальности «Оториноларингология».

✓ *Область профессиональной деятельности:* охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

✓ *Объекты профессиональной деятельности:* физические лица (пациенты), совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

✓ *Виды профессиональной деятельности из ФГОС:* профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая.

5.4. Структура программы повышения квалификации врачей по специальности «Оториноларингология»

1.4.1. Компоненты программы:

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- рабочие программы учебных дисциплин (модулей):
- «Оториноларингология»;
- «Обучающий симуляционный курс»
- учебный план;
- календарный учебный график;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- формы аттестации;
- оценочные средства;
- условия реализации программы;
- приложение.

Для реализации дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «**Вопросы детской оториноларингологии**» предусмотрены требования к условиям реализации программы: материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; кадровым и финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе повышения квалификации врачей - оториноларингологов по специальности **31.08.58 Оториноларингология** осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

Требования к квалификации. Реализация программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Оториноларингология». На обучение по программе могут быть зачислены врачи с Высшим медицинским образованием по одной из специальностей «Лечебное дело» или «Педиатрия», прошедшие обучение по программам послевузовского профессионального образования (интернатура и (или) ординатура) по специальности «**Оториноларингология**», сертификат специалиста по специальности «**Оториноларингология**» без предъявления требований к стажу работы. Основная цель вида профессиональной деятельности: профилактика, диагностика и лечение заболеваний оториноларингологического профиля у пациентов, медицинская реабилитация.

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом:

А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.

А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояния уха, горла, носа и установления диагноза.

А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности.

А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.

А/04.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.

А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

А/07.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

Категории обучающихся – врачи - оториноларингологи.

Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача - оториноларинголога отводится лечебно-профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача - оториноларинголога определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики, лечения и профилактики с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

Объём программы: 36 аудиторных часа.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
очная	6	6	0,25 месяца (7 дней, 1 неделя)

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

Целью программы является совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача - оториноларинголога по теме «Вопросы детской оториноларингологии» специальности **Оториноларингология**, владеющего универсальными и профессиональными компетенциями, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи в рамках

имеющейся квалификации.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ-ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

7.1. Перечень формируемых компетенций

Врач-оториноларинголог, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать:

универсальными компетенциями (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (**УК-1**);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (**УК-2**);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (**УК-3**)¹.

профессиональными компетенциями (далее – 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 у взрослых и детей, 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 (**ПК-1**);

2. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (**ПК-2**);

3. готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (**ПК-3**);

4. готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (**ПК-4**);

в диагностической деятельности:

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 (**ПК-5**);

в лечебной деятельности

6. готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи (**ПК-6**);

7. готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (**ПК-7**);

в реабилитационной деятельности

8. готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (**ПК-8**);

¹ Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263).

в психолого-педагогической деятельности

9. готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих **(ПК-9)**

в организационно-управленческой деятельности

10. готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях **(ПК-10)**;

11. готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей **(ПК-11)**;

12. готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации **(ПК-12)**

При разработке программы повышения квалификации по специальности **31.08.58 Оториноларингология** все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

«УТВЕРЖДЕНО»

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО
«11» октября 2018 года
протокол №4
Председатель совета,
заместитель директора
_____ по учебной работе С.М. Горбачёва

**8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛО-
ГИЯ»**

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача - оториноларинголога, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория слушателей: врачи - оториноларингологи

Срок обучения: 36 акад. час., 1 нед., 0,25 мес.

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 акад. час.в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость	Очное обучение			
			лекции	практические, семинарские занятия, тренинги и др.	самост. работа	формы контроля
1.	Модуль 1 «Топографическая анатомия и оперативная хирургия ЛОР-органов у детей»	3	1	2	–	Т/К
1.1.	Тема 1 Клиническая анатомия носа и околоносовых пазух у детей	0.5	0.5	–	–	–
1.2.	Тема 2 Оперативная хирургия носа и околоно-	0,5	–	0.5	–	–

	совых пазух у детей					
1.3.	Тема 3 Клиническая анатомия глотки, гортани, трахеи у детей	0.5	–	0.5	–	–
1.4.	Тема 4 Оперативная хирургия глотки, гортани, трахеи у детей	0.5	–	0.5	–	–
1.5.	Тема 5 Клиническая анатомия уха у детей	0.5	0.5	–	–	–
1.6.	Тема 6 Оперативная хирургия уха у детей	0.5	–	0.5	–	–
2.	Модуль 2 «Физиология и методы исследования ЛОР-органов у детей»	3	1	2	–	Т/К
2.1.	Тема 1 Физиология уха у детей	0.5	0.5	–	–	–
2.2.	Тема 2 Физиология полости носа и околоносовых пазух у детей	0.5	0.5	–	–	–
2.3.	Тема 3 Физиология глотки у детей	0.5	0.5		–	–
2.4.	Тема 4 Физиология гортани у детей	0.5	0.5		–	–
2.5.	Тема 5 Методы исследования уха у детей	0.5	–	0.5	–	–
3.	Модуль 3 «Воспалительные заболевания, инфекционные гранулемы ЛОР-органов у детей»	6	2	4	–	Т/К
3.1.	Тема 1 Воспалительные заболевания уха у детей	2	1	1	–	–
3.2.	Тема 2 Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух у детей	1	0.5	0.5	–	–
3.3.	Тема 3	1	–	1	–	–

	Воспалительные заболевания глотки у детей					
3.4	Тема 4 Воспалительные заболевания гортани, трахеи, пищевода у детей	1	-	1	—	—
3.5.	Тема 5 Инфекционные гранулемы ЛОР-органов	1	0.5	0.5	—	—
4.	Модуль 4 «Травмы, инородные тела ЛОР-органов и неотложная помощь в оториноларингологии детского возраста»	3	1	2	—	Т/К
4.1.	Тема 1 Травмы, инородные тела, уха, неотложная помощь при них	0.5	-	0.5	—	—
4.2.	Тема 2 Травмы, инородные тела носа и околоносовых пазух, неотложная помощь при них	1	1	-	—	—
4.3.	Тема 3 Травмы, инородные тела глотки, неотложная помощь при них	0.5	-	0.5	—	—
4.4.	Тема 4 Травмы, инородные тела гортани и пищевода, неотложная помощь при них	0.5	-	0.5	—	—
4.5.	Тема 5 Вопросы анестезиологии и реаниматологии при травмах, инородных телах ЛОР - органов	0.5		0.5	—	—
5.	Модуль 5 «Аудиология и сурдология в детском возрасте»	6	2	4	—	Т/К
5.1.	Тема 1 Методы исследования звукового анализатора	2	-	2	—	—

5.2.	Тема 2 Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика различных форм поражения органа слуха, осложнения у детей	2	1	1	—	—
5.3.	Тема 3 Особенности аудиологического обследования у детей	2	1	1	—	—
6.	Модуль 6 Обучающий симуляционный курс	9	7	2		Т/К
	Итоговая аттестация	6		6	—	Экзамен
	Итого:	36	14	22	—	

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК. МАТРИЦА

распределения учебных модулей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности
«Оториноларингология»

Категория обучающихся: врачи - оториноларингологи

Форма обучения: с отрывом от работы (очная)

Форма реализации программы: стационарная

№	Учебные модули	Трудоемкость		Форма обучения		Региональный компонент	НПО
		кол-во акад. часов	кол-во зач. ед.	очная	дистанционная и электронная		
1.	УМ-1 «Топографическая анатомия и оперативная хирургия ЛОР-органов у детей»	3	3	+	—	—	—
2.	УМ-2 «Физиология и методы исследования ЛОР-органов у детей»	3	3	+	—	—	—
3.	УМ-3 «Воспалительные заболевания, инфекционные гранулемы ЛОР-органов у детей»	6	6	+	—	—	—
4.	УМ-4 «Травмы, инородные тела ЛОР-органов и неотложная помощь в оториноларингологии детского возраста»	3	3	+	—	—	—

5.	УМ-5 «Аудиология и сурдология в детском возрасте»	6	6				
6.	УМ-6 «Обучающий симуляционный курс»	9	9	+	-	+	-
	Итоговая аттестация	6	6	+	-	-	-

Распределение академических часов:

Всего: 36 академических часа (включают: очное обучение)

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1.

«Топографическая анатомия и оперативная хирургия ЛОР-органов у детей»

Трудоемкость освоения: 3 акад. часа.

Перечень знаний, умений врача - оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

1. Топографическую анатомию ЛОР-органов
2. Оперативную хирургию ЛОР-органов

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «топографической анатомии и оперативной хирургии ЛОР-органов» в практической деятельности врача - оториноларинголога.

Содержание учебного модуля 1.

«Топографическая анатомия и оперативная хирургия ЛОР-органов»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1	Клиническая анатомия носа и околоносовых пазух у детей
1.2	Оперативная хирургия носа и околоносовых пазух у детей
1.3	Клиническая анатомия глотки, гортани, трахеи у детей
1.4	Оперативная хирургия глотки, гортани, трахеи у детей
1.5	Клиническая анатомия уха у детей
1.6	Оперативная хирургия уха у детей

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 1:

1. Клиническая анатомия носа и околоносовых пазух у детей
2. Оперативная хирургия носа и околоносовых пазух у детей
3. Клиническая анатомия глотки, гортани, трахеи у детей
4. Оперативная хирургия глотки, гортани, трахеи у детей
5. Клиническая анатомия уха у детей
6. Оперативная хирургия уха у детей

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): текущий контроль.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:

2.1. Тестовые задания по теме:

Правильные ответы отмечены знаком *

1. Хоана – это:

- задние отделы верхнего носового хода
- *отверстие из полости носа в носоглотку
- задние отделы нижнего носового хода
- задние отделы общего носового хода

2. Отток крови наружного носа происходит в:

- глазничную вену
- *переднюю лицевую вену

- щитовидную вену
- язычную вену
- 3. *В верхний носовой ход открываются:*
 - лобная пазуха
 - *задние решетчатые клетки, основная пазуха
 - все клетки решетчатого лабиринта
 - слезноносовой канал
- 4. *Зона Киссельбаха в полости носа находится:*
 - *в передненижнем отделе носовой перегородки
 - в верхнем отделе носовой перегородки
 - в слизистой нижней носовой раковины
 - в слизистой средней носовой раковины
- 5. *Мышцу, натягивающую барабанную перепонку, иннервирует нерв:*
 - большой ушной
 - симпатический
 - *тройничный
 - Лицевой
- 6. *Гортань располагается на уровне:*
 - *IV – VI шейных позвонков
 - II - IV шейных позвонков
 - VI – VII шейных позвонков
 - VII - VIII шейных позвонков

Литература к учебному модулю 1

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Бабияк В.И., Говорун М.И., Нактис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2015. – 832 с.
3. Руководство по ринологии/ Ред. Г.З. Пискунов, Ред. С.З. Пискунов. - М.: Лит-терра, 2011. - 960 с

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2. «Физиология и методы обследования ЛОР-органов у детей»

Трудоемкость освоения: 3 акад. часов.

Перечень знаний, умений врача - оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

1. Физиологию ЛОР-органов у детей
2. Методы обследования ЛОР-органов у детей

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «физиологии и методам обследования ЛОР-органов» в практической деятельности врача - оториноларинголога.

Содержание учебного модуля 2. «Физиология и методы обследования ЛОР-органов у детей»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
2.1	Физиология уха у детей
2.2	Физиология полости носа и околоносовых пазух у детей
2.3	Физиология глотки у детей
2.4	Физиология гортани у детей
2.5	Методы исследования уха у детей

2.6	Методы исследования носа и околоносовых пазух у детей
2.7	Методы исследования глотки у детей
2.8	Методы исследования гортани, трахеи, пищевода у детей

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 2:

1. Физиология уха у детей
2. Физиология полости носа и околоносовых пазух у детей
3. Физиология глотки у детей
4. Физиология гортани у детей
5. Инструменты и аппаратура для исследования ЛОР - органов у детей
6. Методы исследования уха у детей
7. Методы исследования носа и околоносовых пазух у детей
8. Методы исследования глотки у детей
9. Методы исследования гортани, трахеи и пищевода у детей

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): текущий контроль.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:

3.1. Тестовые задания по теме:

Правильные ответы отмечены знаком *

1. При передаче звуковых колебаний с барабанной перепонки на подножную пластинку стремени:
 - увеличивается амплитуда звуковых колебаний и увеличивается их сила
 - амплитуда остается постоянной и сила давления остается постоянной
 - *уменьшается амплитуда колебаний, но увеличивается их сила
 - уменьшается амплитуда колебаний и уменьшается их сила
2. Звукопроводение больше страдает от:
 - нарушения колебаний основной мембраны
 - *нарушения подвижности стремени
 - толщины барабанной перепонки
 - ограничения подвижности жидкостей лабиринта
3. Диапазон частот, характеризующий разговорную речь:
 - от 2500 герц и выше
 - *от 250 до 2500 герц
 - от 16 до 250 герц
 - от 4000 герц и выше
4. Исследование отолитового аппарата проводят для определения:
 - *профессиональной пригодности
 - выявления арефлексии вестибулярного аппарата
 - остроты слуха
 - уровня поражения проводящих путей вестибулярного анализатора
5. К характеристике нистагма по плоскости не относится нистагм:
 - горизонтальный
 - вертикальный
 - *мелкоразмашистый
 - Ротаторный

3.2. Ситуационные задачи по теме:

1. Решите вопрос о характере тугоухости по следующим данным слухового паспорта:

AD	Тесты	AS
0	Субъективный шум	+
6 м	Шепотная речь	Ушной раковины
> 6	Разговорная речь	2 м

Заглушено	«Крик» с трещеткой	+
115 с	С 128 (N 120 с)	85 с
45 с	С 2048 (N 50 с)	20 с
50 с	С ^k ₁₂₈ (N 600 с)	

Ответ: Акуметрические данные соответствуют звуковоспринимающей тугоухости

2. Как можно объяснить наличие симптомов вестибулярной дисфункции по следующим данным вестибулярного паспорта?

<i>Правая сторона</i>	<i>Тесты</i>	<i>Левая сторона</i>
+	Субъективные ощущения (систематизированное головокружение, тошнота, рвота)	0
+	Спонтанный нистагм	0
+	Калорический нистагм	0
30 с	Послеоврацательный нистагм	10 с
0	Прессорный нистагм	0

Ответ: наличие симптомов вестибулярной дисфункции объясняется асимметрией функции вестибулярного аппарата за счет угнетения левого лабиринта

Литература к учебному модулю 2

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Бабияк В.И., Говорун М.И., Нактис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2015. – 832 с.
3. Оториноларингология: учеб. для вузов/ В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучин. - М.: Медицина, 2011. - 576 с: ил. - (Учеб.лит. для мед. вузов)
4. Руководство по ринологии/ Ред. Г.З. Пискунов, Ред. С.З. Пискунов. - М.: Литтерра, 2014. - 960 с.
5. Лучевые методы исследования височной кости: пособие для врачей/ Ю.В. Баженова, Л.М. Исакова, Б.И. Подашев; Иркут.гос. ин-т усовершенств. врачей. - Иркутск, 2016. - 35 с.
6. Современные методы диагностики и лечения заболеваний носа или околоносовых пазух: пособие для врачей/ Ю.В. Баженова, Б.И. Подашев, Е.А. Шпакова; Иркутский государственный институт усовершенствования врачей. - Иркутск, 2010. - 40 с.
7. Лучевые методы исследования носа и околоносовых пазух: пособие для врачей/ Ю.В. Баженова, Б.И. Подашев; Иркут.гос. ин-т усовершенств. врачей. - Иркутск, 2015. - 32 с.
8. Лучевые методы исследования височной кости: метод.рек./ Ю.В. Баженова, Б.И. Подашев; Иркут.гос. ин-т усовершенств. врачей. - Иркутск, 2010. - 19 с.
9. Оториноларингология: рук.для врачей/ В.Т. Пальчун, А.И. Крюков. - М.: Медицина, 2016. - 616 с: ил.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3.

«Воспалительные заболевания, инфекционные гранулемы ЛОР-органов»

Трудоемкость освоения: 6 акад. часов.

Перечень знаний, умений врача - оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

1. Этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний ЛОР-органов у детей
2. Методы диагностики и лечения воспалительных заболеваний ЛОР-органов у детей
3. Этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики и лечения инфекционных гранул ЛОР-органов у детей

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «воспалительным заболеваниям, инфекционным гранулемам ЛОР-органов у детей» в практической деятельности врача - оториноларинголога.

Содержание учебного модуля 3
«Воспалительные заболевания, инфекционные гранулемы ЛОР-органов у детей»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.1	Воспалительные заболевания уха у детей
3.2	Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух у детей
3.3	Воспалительные заболевания глотки у детей
3.4	Воспалительные заболевания гортани, трахеи и пищевода у детей
3.5	Инфекционные гранулемы ЛОР - органов у детей

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 3:

1. Воспалительные заболевания наружного уха
2. Воспалительные заболевания среднего уха
3. Внечерепные осложнения при острых и хронических воспалительных заболеваниях среднего уха у детей и взрослых.
4. Внутрочерепные осложнения при острых и хронических воспалительных заболеваниях среднего уха у детей и взрослых
5. Принципы и методики хирургических вмешательств при осложненных острых и хронических заболеваниях среднего уха в оториноларингологии
6. Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух у детей и взрослых
7. Воспалительные заболевания глотки у детей и взрослых
8. Воспалительные заболевания гортани, трахеи
9. и пищевода
10. Инфекционные гранулемы ЛОР - органов

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): текущий контроль.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:

3.1. Тестовые задания по теме:

Правильные ответы отмечены знаком *

1. Признаком мастоидита является:

- *нависание тканей задневерхней стенки слухового прохода
- втянутость барабанной перепонки
- кровоизлияние в толщу барабанной перепонки
- гиперемия и отек в перепончатохрящевом отделе слухового прохода

2. Для перихондрита ушной раковины в отличие от рожи характерно:

- гиперемия и припухлость с четкими границами
- распространение воспаления на мочку, заушную область
- образование пузырьков с серозным содержимым на воспаленной коже
- *мочка ушной раковины не вовлекается в воспалительный процесс

3. Для лечения абсцесса перегородки носа применяется:

- пункция абсцесса
- *вскрытие и дренирование
- передняя тампонада носа
- физиолечение

4. Причиной одонтогенного синусита является патология зубов верхней челюсти:

- 2,3
- *4,5,6
- 7

○ 8

5. *Возбудителем ангины Симоновского – Венсана является:*

- *симбиоз спирохеты полости рта и веретенообразной палочки
- симбиоз В – гемолитического стрептококка и грибов рода Candida
- симбиоз эпидермального стрептококка и синегнойной палочки
- спирохеты полости рта и стрептококка

3.2. Ситуационные задачи по теме:

Задача 1. В ЛОР-отделение доставлен ребенок 6 лет с жалобами на сильную боль в правом ухе и заушной области, высокую температуру, ознобы, головную боль, понижение слуха на правое ухо. Болен 10 дней. Не лечился. Объективно: общее состояние средней тяжести. Температура тела 38,3. Пульс 98 в минуту. Правая ушная раковина оттопырена. Кожа в заушной области слегка гиперемирована, инфильтрирована, отечная, при пальпации определяется флюктуация. Наружный слуховой проход в костном отделе сужен за счет нависания его задне-верхней стенки. Барабанная перепонка гиперемирована, инфильтрирована, опознавательные знаки не дифференцируются. На рентгенограммах височных костей по Шюллеру и Майеру – деструкция перегородок между клетками сосцевидного отростка. Анализ крови: гемоглобин – 128 г/л, эритроциты – $3,8 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты – $22 \cdot 10^9$ /л, палочкоядерные – 6%, сегментоядерные – 53%, лимфоциты – 36%, моноциты – 3%, СОЭ – 32 мм/ч.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ: Правосторонний острый средний отит, осложненный мастоидитом, субпериостальным абсцессом. Срочная антростома. Антибактериальное, противовоспалительное лечение.

Задача 2. У пациента 36 лет через день после того, как он выдавил гнойный стержень фурункула на крыле носа слева, ухудшилось общее состояние. Появились сильный озноб, обильное потоотделение, гектическая температура (с перепадами до 3^0 С в течение дня), сильная головная боль. Местно в окружности крыла носа, где находился фурункул, - отек и инфильтрация мягких тканей, распространившиеся на область щеки и губы слева.

Какое осложнение можно заподозрить? Какой должна быть тактика врача?

Ответ: тромбоз кавернозного синуса, риногенный сепсис. Вскрытие фурункула. Мощное антибактериальное лечение, дегидратация, детоксикация, витаминотерапия, гемосорбция, применение антикоагулянтов, УФО аутокрови.

Литература к учебному модулю 3

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Болезни уха, горла и носа: пер. с англ./ ХансБербом, Оливер Кашке, ТадеусНавка, Эндрю Свифт. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 776 с.: ил.
3. Оториноларингология: учеб.для вузов/ В.И. Бабияк, М.И. Говорун, Я.А. Нака-тис, А.Н. Пашинин. - СПб.: Питер, 2014. - 640 с.: ил.
4. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения/ В.Т. Пальчун, А.С. Лапченко, Д.Л. Муратов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста).
5. Руководство по ринологии/ Ред. Г.З. Пискунов, Ред. С.З. Пискунов. - М.: Литтерра, 2014. - 960 с.
6. Ринит: рук. для врачей/ А.С. Лопатин. - М.: Литтерра, 2010. - 424 с.: ил
7. Бабияк В.И., Говорун М.И., Накатис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2014. – 832 с.
8. Клиническая ринология: рук.для врачей/ Г.З. Пискунов, С.З. Пискунов. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: МИА, 2015. - 560 с: ил

9. Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа: рук. для практ. врачей/ Ред. А.С. Лопатин. - М.: Литтерра, 2016. - 816 с. - (Рациональная фармакотерапия: серия рук. для практ. врачей)

10. Стенозы гортани: метод. рек./ Е.А. Шпакова, Ш.Д. Исхаков, К.В. Серякова; Иркут. гос. ин-т усовершенств. врачей. - Иркутск, 2010. - 27 с.

11. Хронический тонзиллит: метод. рек./ Е.А. Шпакова, Ш.Д. Исхаков, К.В. Серякова; Иркут. гос. ин-т усовершенств. врачей. - Иркутск, 2010. - 27 с.

12. Редкие формы ринитов: метод. рек./ Е.А. Шпакова, Н.С. Чебунина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 31 с.

13. Риногенные внутричерепные осложнения: методические рекомендации/ Е.А. Шпакова, А.В. Азизян. - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2012. - 36 с.

14. Хронический атрофический ринит. Озена: методические рекомендации/ Е.А. Шпакова, М.В. Родионова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования (ИГМАПО). - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2012. - 28 с.

15. Основы клинической физиотерапии в оториноларингологии: монография/ С.Г. Абрамович, Е.М. Ларионова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 168 с.

16. Клиническая физиотерапия в оториноларингологии: монография/ С.Г. Абрамович, Е.М. Ларионова; Иркут. гос. ин-т усовершенств. врачей. - Иркутск, 2010. - 136 с.

17. Физиотерапия при заболеваниях глотки и гортани: пособие для врачей/ С.Г. Абрамович, Е.М. Ларионова; Иркут. гос. ин-т усовершенств. врачей. - Иркутск, 2016. - 32 с.

18. Физиотерапия при заболеваниях уха: пособие для врачей/ С.Г. Абрамович, Е.М. Ларионова; Иркут. гос. ин-т усовершенств. врачей. - Иркутск, 2015. - 32 с.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4.

«Травмы, инородные тела ЛОР-органов и неотложная помощь в оториноларингологии»

Трудоемкость освоения: 3 акад. час.

Перечень знаний, умений врача - оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен знать:

1. Клиническую картину, методы диагностики и лечения травм ЛОР-органов у детей
2. Методы неотложной помощи в оториноларингологии детского возраста
3. Методы диагностики и неотложной помощи при инородных телах ЛОР-органах у детей

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «травмам, инородным телам ЛОР-органов и неотложной помощи в оториноларингологии детского возраста» в практической деятельности врача - оториноларинголога.

Содержание учебного модуля 4

«Травмы, инородные тела ЛОР-органов и неотложная помощь в оториноларингологии»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
4.1	Травмы, инородные тела уха, неотложная помощь при них у детей
4.2	1. Травмы, инородные тела носа и околоносовых пазух, неотложная помощь при них у детей
4.3	Травмы, инородные тела глотки, неотложная помощь при них у детей
4.4	Травмы, инородные тела гортани и пищевода, неотложная помощь при них у детей
4.5	Вопросы анестезиологии и реаниматологии при травмах, инородных телах

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 4:

1. Травмы, инородные тела, уха, неотложная помощь при них у детей
2. Травмы, инородные тела носа и околоносовых пазух, неотложная помощь при них у детей
3. Травмы, инородные тела глотки, неотложная помощь при них у детей
4. Травмы, инородные тела гортани и пищевода, неотложная помощь при них у детей
5. Вопросы анестезиологии и реаниматологии при травмах, инородных телах ЛОР - органов у детей

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): текущий контроль.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 6:

4.1. Тестовые задания по теме:

Правильные ответы отмечены знаком *

1. Прогностически наиболее неблагоприятный в отношении последующего рубцевания ожог пищевода:

- ☐ кислотой
- ☒ *щелочью
- ☐ электрический
- ☐ термический

2. Передняя тампонада устанавливается на:

- ☐ 10-12 часов
- ☒ *24-48 часов
- ☐ 5 суток
- ☐ 7-10 суток

3. Струп в полости рта и в глотке при ожогах уксусной эссенции бывает:

- ☒ *белого цвета
- ☐ желтого цвета
- ☐ черного цвета
- ☐ бурого цвета

4. Для коникотомии при стенозе гортани необходимо произвести разрез:

- ☒ *горизонтальный
- ☐ вертикальный
- ☐ крестообразный
- ☐ любой из перечисленных

5. «Вколачивание» горошины, металлического шарика чаще происходит:

- ☐ сразу у входа в наружный слуховой проход
- ☐ в перепончато - хрящевом отделе
- ☒ *в месте перехода перепончато - хрящевого в костный отдел
- ☐ в костном отделе перед барабанной перепонкой

4.2. Тестовые задания по теме:

Задача 1. Пациент 26 лет в состоянии алкогольного опьянения в драке получил сильный удар кулаком по лицу, после чего возникло носовое кровотечение, отмечалась легкая тошнота. Доставлен в ЛОР-стационар через 3 часа после происшествия. При поступлении – кровоизлияние в окружности глазниц, смещение спинки носа вправо, при пальпации в этой области определяется крепитация. На рентгенограмме обнаружено нарушение целостности носовых костей и глазничной стенки левой верхнечелюстной пазухи, гомогенное ее затемнение.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ: Перелом костей носа со смещением, перелом глазничной стенки левой верхнечелюстной пазухи. Гемосинус. Репозиция костей носа, антибактериальная, противовоспалительная терапия.

Задача 2. Пациент жалуется на болезненную припухлость в области левой ушной раковины, которая появилась два дня тому назад после ушиба в области ушной раковины во время занятий боксом. Объективно: на передней поверхности верхней трети левой ушной раковины имеется припухлость округлой формы синюшно-красного цвета, умеренно болезненная, флюктуирующая при пальпации. Остальные ЛОР-органы без изменений.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ: Гематома левой ушной раковины. Вскрытие и дренирование гематомы, давящая повязка, антибактериальная, противовоспалительная терапия.

Литература к учебному модулю 4

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Бабияк В.И., Говорун М.И., Нактис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2014. – 832 с.
3. Болезни уха, горла и носа: пер. с англ./ ХансБербом, Оливер Кашке, Тадеус Навка, Эндрю Свифт. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 776 с.: ил.
4. Носовые кровотечения: метод.рек./ Е.А. Шпакова, Ш.Д. Исхаков, Е.В. Кузнецова; Иркут.гос. ин-т усоверш. врачей. - Иркутск, 2009. - 26 с.
5. Стенозы гортани: метод.рек./ Е.А. Шпакова, Ш.Д. Исхаков, К.В. Серякова; Иркут. гос. ин-т усоверш. врачей. - Иркутск, 2010. - 27 с.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5.

«Аудиология и сурдология в детском возрасте»

Трудоемкость освоения: 6 акад. часов.

Перечень знаний, умений врача - оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен знать:

1. Этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику различных форм поражения органа слуха и их осложнения у детей.
2. Методы лечения и реабилитации больных с различными формами поражений слуха у детей.

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «аудиологии и сурдологии в детском возрасте» в практической деятельности врача - оториноларинголога.

Содержание учебного модуля 5

«Аудиология и сурдология в детском возрасте»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
5.1	Методы исследования звукового анализатора у детей
5.2	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика различных форм поражения органа слуха, осложнения у детей
5.3	Вопросы реабилитации слуха у детей
5.4	Особенности аудиологического обследования у детей

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 5:

1. Методы исследования звукового анализатора у детей
2. Камертональные пробы
3. Тональная пороговая аудиометрия

4. Исследование порогов восприятия низких частот и в расширенном диапазоне частот
5. Надпороговые аудиометрические тесты
6. Дополнительные методы исследования звукового анализатора
7. Отосклероз
8. Сенсоневральная тугоухость
9. Адгезивный средний отит
10. Экссудативный отит
11. Острый и хронический средний отиты
12. Слухоулучшающие операции при заболеваниях среднего уха
13. Слуховые аппараты
14. Кохлеарная имплантация
15. Особенности аудиологического обследования у детей
16. Острая сенсоневральная тугоухость у детей
17. Вопросы ведения тугоухих и глухих детей

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): текущий контроль.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 5:

5.1. Тестовые задания по теме:

Правильные ответы отмечены знаком *

1. *Морфологическим субстратом при отосклерозе является:*

- отек и инфильтрация слизистой оболочки внутреннего уха
- *ограниченный остеодистрофический процесс в костной капсуле
- расширение сосудов и гиперемия слизистой оболочки внутреннего уха
- гиперемия и инфильтрация барабанной перепонки

2. *Клинические формы отосклероза:*

- серозная, гнойная, смешанная
- *тимпанальная, кохлеарная, смешанная
- тимпанальная, серозная, смешанная
- кохлеарная, тимпанальная, серозная

3. *Патогномоничный симптом при отосклерозе:*

- приступы системного лабиринтного головокружения
- шум в больном ухе
- *паракузисWillisii
- гноетечение из больного уха

4. *Частота средних отитов у детей раннего возраста обусловлена:*

- *широкой и короткой слуховой трубой
- отсутствием мерцательного эпителия в слуховой трубе
- недоразвитием слуховой трубы
- отсутствием костного отдела слуховой трубы

5. *Показанием к слухопротезированию является:*

- реткокохлеарная тугоухость
- *снижение восприятия звуков в зоне речевых частот более 40 Дб
- односторонняя тугоухость
- все вышеперечисленное

5.2. Ситуационные задачи по теме:

Задача 1. На компьютерных томограммах височных костей определяются признаки костной деструкции латеральной стенки аттика, задне-верхней стенки наружного слухового прохода, при этом просвет латерального полукружного канала не замкнут костной капсулой на выступе канала.

О чем свидетельствуют эти изменения?

Ответ: о деструкции горизонтального полукружного канала и наличие фистулы ушного лабиринта у пациента хроническим гнойным эптитимпанитом.

Задача 2. У пациента, страдающего хроническим гнойным эптитимпанитом, на рентгенограммах височных костей в укладках по Шюллеру и Майеру определяется расширение пещеры и диффузный склероз ее стенок. Верхне-задняя стенка наружного слухового прохода разрушена, вход в пещеру расширен.

Каков патологический процесс имеет место в полостях среднего уха?

Ответ: Холестеотомный процесс

Литература к учебному модулю 5

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Бабияк В.И., Говорун М.И., Накатис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2014. – 832 с.
3. Болезни уха, горла и носа: пер. с англ./ ХансБербом, Оливер Кашке, Тадеус Навка, Эндрю Свифт. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 776 с.: ил
4. Оториноларингология: учеб.для вузов/ В.И. Бабияк, М.И. Говорун, Я.А. Накатис, А.Н. Пацинин. - СПб.: Питер, 2015. - 640 с.: ил.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6

«Обучающий симуляционный курс»

Трудоемкость освоения: 9 акад. часов.

Перечень знаний, умений врача - оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2).

Содержание обучающего симуляционного курса

ОСК	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
	Травмы, инородные тела ЛОР-органов и неотложная помощь в оториноларингологии.	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор». Носилки. Шины для фиксации при переломах. Ситуационные задачи. Подборка рентгенологических снимков, КТ, МРТ, клинических анализов.	1. Навык медицинской сортировки пострадавших. 2. Умение выбора терапевтических мероприятий для устранения травматического шока. 3. Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей. 4. Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца. 5. Навык иммобилизации поврежденных конечностей, позвоночника, таза, грудной клетки, головы и транспортировки в лечебное учреждение. 6. Навык организации медицинской помощи обожженным и	ТК

ОСК	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
			требований к транспортным средствам при перевозке обожженных в специализированное медицинское учреждение. 7. Умение выбора медикаментозной терапии с учетом объема поражения при оказании первой медицинской помощи. 8. Навык введения препаратов: -внутривенно -внутривенно струйно (через катетер в подключичной вене). 9. Навык организации при необходимости противоэпидемических мероприятий 10. Навык согласованной работы в команде УК-1-3, ПК-1-12	
	Организация и обеспечение оториноларингологической помощи в Российской Федерации.	ФЗ и Приказы РФ. Ситуационные задачи.	Рассчитывать общие и специальные показатели, делать на их основе выводы и разрабатывать стратегии государственной политики в области охраны здоровья и здравоохранения УК-1-3, ПК-1-12	ТК

Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) слайд-лекции по темам программы
- 2) видеолекции
- 3) учебные пособия по разделам программы

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

11.1. Общесистемные условия реализации программы

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам): сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава [режим доступа]: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191> и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

– доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к

изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения образовательной программы по специальности;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

В случае реализации программы в сетевой форме, требования к реализации программы обеспечиваются совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы в сетевой форме.

В случае реализации программы на созданных в установленном порядке в иных организациях, кафедрах или иных структурных подразделениях организации, требования к реализации программы обеспечиваются совокупностью ресурсов указанных организаций.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 №541н (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), обеспечивающих образовательный процесс по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей по теме «Вопросы детской оториноларингологии» составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

11.2. Кадровые условия реализации дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Вопросы оториноларингологии».

Реализация программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу, составляет не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубе-

жом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу, не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, не менее 10 процентов.

11.3. Материально-технические условия реализации программы

Минимально необходимый для реализации программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

11.4. Финансовые условия реализации программы

Финансовое обеспечение реализации программы осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.08.2013 № 638 (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный № 29967).

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

7.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «**Оториноларингология**» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - оториноларинголога.

7.2 Форма промежуточной аттестации по модулям – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

7.3. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «**Оториноларингология**».

7.4. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «**Оториноларингология**» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – ***Удостоверение о повышении квалификации.***

13.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности **31.08.58 Оториноларингология**.

Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы:

***Инструкция:** выберите один правильный ответ.*

Глотка расположена:

- ☐ [-] между основанием черепа и II шейным позвонком
- ☐ [-] между основанием черепа и IV шейным позвонком
- ☒ [+] между основанием черепа и входом в пищевод
- ☐ [-] между II и IV шейным позвонком
- ☐ [-] между I и II шейным позвонком

Перечислите отделы глотки:

- ☒ [+] верхний
- ☐ [-] боковой
- ☒ [+] средний
- ☒ [+] нижний
- ☐ [-] задний

Укажите миндалины, расположенные в носоглотке:

- ☐ [-] язычная
- ☐ [-] небные
- ☒ [+] глоточная
- ☒ [+] трубные

Перечислите миндалины, образующие лимфаденоидное глоточное кольцо Вальдеера-Пирогова:

- ☒ [+] небные миндалины
- ☒ [+] глоточная
- ☒ [+] язычная

- ☒ трубные
- ☐ гортанные
- ☐ пейеровы бляшки

Анатомические образования, с которыми латерально граничит глотка:

- ☒ сосудисто-нервный пучок
- ☐ шейные позвонки
- ☐ полость носа
- ☐ хрящи гортани
- ☐ околоушная слюнная железа

Выберите из указанных нозологических форм банальные ангины:

- ☒ катаральная
- ☐ моноцитарная
- ☒ лакунарная
- ☐ дифтеритическая
- ☐ коревая

Перечислите ангины при заболеваниях крови:

- ☒ агранулоцитарная
- ☒ ангина при лейкозах
- ☐ ангина при ВИЧ-инфекции
- ☐ сифилитическая ангина
- ☒ моноцитарная ангина

Укажите возможные осложнения ангин:

- ☒ паратонзиллит
- ☒ отит
- ☐ этмоидит
- ☒ парафарингит
- ☐ бронхит
- ☒ сепсис

Перечислите типичные признаки катаральной ангины:

- ☒ боль в горле при глотании
- ☒ гиперемия небных миндалин и дужек
- ☐ гнойные выделения на задней стенке глотки
- ☒ выраженная гипертермия
- ☒ болезненность регионарных лимфоузлов

Перечислите симптомы, характерные для фолликулярной ангины:

- ☒ гиперемия небных миндалин
- ☒ на поверхности миндалин видны желтовато-белые точки
- ☐ грязно-серые налеты на небных миндалинах
- ☒ болезненность регионарных лимфатических узлов
- ☒ выраженная интоксикация

Перечислите симптомы, характерные для дифтерии глотки:

- ☒ грязно-серые налеты на небных миндалинах, дужках
- ☐ налеты с миндалин удаляются легко
- ☐ удаленная пленка не тонет в сосуде с жидкостью
- ☒ налеты распространяются на заднюю стенку глотки, в гортань

[+]при удалении налетов образуется эрозивная поверхность

Какие из указанных симптомов характерны для фарингита?

[-]резкая боль в горле

[+]першение и дискомфорт в горле

[-]затруднение проглатывания слюны

[+]субфебрильная температура

[-]аутофония

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности **31.08.58 Оториноларингология**.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Какая ларингоскопическая картина характерна для рака гортани?
2. Укажите наиболее неблагоприятную локализацию рака гортани?
3. Каковы наиболее характерные жалобы больных с распространенным раком гортани?
4. Выберите методы лечения рака гортани?
5. Перечислите, какие околоносовые пазухи открываются в средний носовой ход?
6. Укажите, в какой носовой ход открывается слезно-носовой канал?
7. Перечислите пути распространения инфекции в верхнечелюстные пазухи?
8. Укажите, какие околоносовые пазухи открываются в верхний носовой ход?
9. Перечислите симптомы, характерные для острого гайморита?
10. Перечислите характерные симптомы хронического гнойного гайморита?
11. Укажите, через какую стенку верхнечелюстной пазухи инфекция может попасть в глазницу?
12. Укажите возможные осложнения при сфеноидит?
13. Укажите жалобы, характерные для гипертрофического ринита?
14. Укажите симптомы, характерные для острого фронтита?
15. Перечислите причины носового кровотечения?
16. При заболевании каких ОНП чаще возникают внутричерепные осложнения?
17. Какие из указанных симптомов характерны для риногенных орбитальных осложнений?
18. Перечислите причины развития фурункула носа?
19. Укажите симптомы, характерные для доперфоративной стадии острого гнойного среднего отита?
20. Укажите симптомы, типичные для мезотимпанита?
21. Укажите, какой тип тугоухости при евстахеите?

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Укажите методы исследования полости носа?
2. Укажите, через какой носовой ход производятся пункции верхнечелюстных пазух?
3. Укажите метод лечения гипертрофического ринита?

4. Какие из указанных препаратов применяются для пропитывания турунды при тампонаде носа при носовых кровотечениях?
5. При носовой геморрагии передняя тугая тампонада сохраняется в течение?
6. Перечислите методы остановки носового кровотечения?
7. Перечислите методы остановки носового кровотечения из «области Киссельбаха»?
8. Укажите метод лечения абсцесса перегородки носа?
9. Укажите метод лечения фурункула носа в стадии абсцедирования?
10. Укажите, какие элементы барабанной перепонки определяются при отоскопии?
11. Укажите, при каких симптомах среднего отита показан парацентез?
12. Перечислите основные симптомы хронического воспаления среднего уха?
13. Перечислите причины развития адгезивного среднего отита?
14. Для отоскопической картины адгезивного среднего отита характерно?
15. Укажите, в каком квадранте барабанной перепонки производится парацентез?
16. Метод продувания слуховых труб, позволяющий ввести лекарство в барабанную полость?
17. Перечислите методы диагностики хронического гнойного среднего отита?

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций обучающегося, регламентированных образовательной программой:

Задача 1. У пациента, 42 лет, жалобы на сильную боль в левой половине головы, которая особенно беспокоит в последние дни, отсутствие аппетита, повторяющиеся приступы рвоты, не связанные с приемом пищи. Около 10 лет страдает заболеванием левого уха с понижением слуха. Кожные покровы бледные с землистым оттенком. Язык обложен. Пульс - 48 ударов в I мин. Пациент вял, слезлив, заторможен, не может правильно назвать показываемый ему предмет, не понимает обращенной к нему речи, задания не выполняет. Речь пациента нарушена: многословен, неправильно строит предложения, неверно произносит отдельные слова. При отоскопии слева умеренное количество гнойного отделяемого в слуховом проходе, дефект барабанной перепонки в верхнезаднем отделе, через который видны грануляции.

Каков предполагаемый диагноз? Какова врачебная тактика?

- Отогенный абсцесс височной доли мозга слева, хронический левосторонний гнойный средний отит (эпитимпанит):

- а) экстренная госпитализация в ЛОР-стационар;
- б) консультация невролога, КТ или МР-исследование мозга;
- в) срочная расширенная радикальная операция на левом ухе с диагностической пункцией вещества мозга в средней черепной ямке, вскрытие и дренирование абсцесса;
- г) антибиотикотерапия, противовоспалительная, дезинтоксикационная, дегидратационная терапия.

Задача 2. У пациента, 28 лет, на фоне обострения левостороннего хронического гнойного среднего отита появилась сильная головная боль, преимущественно в области затылка, несистемное головокружение. Пациент вял, на вопросы отвечает неохотно. Кожные покровы бледные, с сероватым оттенком. Пульс - 58 ударов в I мин., ритмичен. Температура тела 36,9 С. Отоскопия AS - в слуховом проходе гнойное отделяемое. Барабанная перепонка гиперемирована, в ее верхнезаднем квадранте определяется дефект, через него видны грануляции и белые слоистые массы. При пальпации болезненность в заушной области слева, болезненность при поколачивании в области затылка. Слух слева отсутствует. Определяется горизонтальный крупноразмашистый нистагм. Мышечный тонус в левых конечностях снижен. При попытке встать в позу Ромберга падает влево. Направление падения не меняется при изменении положения головы. Нарушена фланговая походка.

Каков предполагаемый диагноз? Какова врачебная тактика?

- Обострение хронического левостороннего гнойного среднего отита (эпитимпанита), отогенный абсцесс левой доли мозжечка:

- а) экстренная госпитализация в ЛОР-стационар;
- б) консультация невролога, окулиста (глазное дно), КТ или МР-исследование мозга;
- в) срочная расширенная радикальная операция на левом ухе с пункцией мозжечка и вскрытием абсцесса;
- г) антибиотикотерапия, противовоспалительная, дезинтоксикационная, дегидратационная терапия.

Задача 3. Б., 16 лет, доставлен в больницу в тяжелом состоянии с жалобами на сильную головную боль, тошноту, рвоту, отсутствие аппетита, гноетечение из левого уха, снижение слуха. Из анамнеза выяснено, что заболевание уха с детства, периодически обостряется. Последнее обострение началось бурно на фоне респираторного заболевания две недели тому назад. Появились обильные выделения из уха, повысилась температура тела до 39 С. Через неделю начала беспокоить головная боль, которая с каждым днем усиливалась, два дня назад появилась тошнота и рвота. Пациент возбужден, лежит на боку с согнутыми ногами и запрокинутой назад головой, с закрытыми глазами. Пульс - 98 уд. В 1 мин. температура 39,9 С. При неврологическом обследовании определяется ригидность затылочных мышц, симптом Кернига.

Диагноз? Тактика врача?

. - Обострение хронического левостороннего гнойного среднего отита, отогенный менингит:

- а) экстренная госпитализация в ЛОР-стационар;
- б) срочная расширенная радикальная операция на левом ухе с обнажением средней и задней черепных ямок;
- в) антибиотикотерапия, противовоспалительная, дегидратационная, дезинтоксикационная терапия.

Задача 4. У пациента 36 лет на фоне бурно протекающего острого гнойного правостороннего отита на 9-й день от начала заболевания появился сильный озноб, температура повысилась до 40 С. Состояние больной средней тяжести. Кожные покровы влажные, пульс 98 уд. в мин, ритмичен, при измерении через 3 часа наблюдаются размахи температуры до 3 С. Отоскопия АД - обильное гнойное отделяемое в слуховом проходе, барабанная перепонка гиперемизирована, выпячена. В центре ее щелевидный дефект, через который в ритме пульса поступает гной из барабанной полости. Определяется болезненность при пальпации в области сосцевидного отростка. Болезненность при пальпации в области сосудистого пучка справа.

Диагноз? Какова врачебная тактика?

- Острый гнойный средний отит справа, мастоидит, тромбоз сигмовидного синуса, отогенный сепсис:

- а) экстренная госпитализация в ЛОР-стационар;
- б) срочная расширенная антромастоидотомия справа, пункция сигмовидного синуса, при необходимости удаление тромбоза, перевязка яремной вены;
- в) антибиотикотерапия, противовоспалительная дезинтоксикационная, фибринолитическая терапия.

Задача 5. У пациента 36 лет, жалобы на головную боль, в теменно-затылочной области справа, расстройство равновесия, снижение слуха и постоянный шум в правом ухе, периодически тошноту, системное головокружение, дважды отмечал рвоту. Эти симптомы появились последние 2 месяца, после перенесенного очередного обострения правостороннего гнойного среднего отита, которым он страдает более 15 лет. Объективно: слух - III.P. справа у раковины, слева 6,0 м. Отоскопия АД: в наружном слуховом проходе скудное

слизисто-гнойное отделяемое, имеется субтотальный дефект барабанной перепонки, ход в аттик, слизистая оболочка барабанной полости покрыта грануляциями. Слух справа снижен на 50-70 дБ на речевых частотах, поражение по смешанному типу с преобладанием нейросенсорной тугоухости. Слева отмечено нарушение восприятия высоких частот, более 4 кГц, обрыв на 8 кГц. Имеется спонтанный нистагм влево I ст., горизонтальный, живой, мелкоамплитудный. При вращательной и калорической пробах - признаки угнетения правого лабиринта.

Ваш диагноз? Какие дополнительные исследования следует провести? Как лечить больного?

Хронический правосторонний гнойный средний отит - эпимезотимпанит, отогенный арахноидит задней черепной ямки

- а) КТ
- б) исследование глазного дна;
- в) консультация невролога
- г) санлирующая радикальная операция на правом ухе;
- д) антибиотикотерапия, противовоспалительная терапия;
- е) вазоактивные препараты.

Задача 6. Пациент доставлен в клинику с жалобами на головную боль, повышение температуры тела до 39°C, озноб, боль в левом ухе, 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 °C. Отоскопия: в наружном слуховом проходе гнойное отделяемое с запахом, барабанная перепонка гиперемизирована, краевой дефект ее в задне-верхнем квадранте, через который видны грануляции. Сосцевидный отросток не изменен, болезненность при пальпации по его заднему краю. Шепотную речь воспринимает левым ухом с 0,5 м., разговорную — 1 м. Анализ крови - лейкоцитов — $18 \cdot 10^9/\text{л}$.

Поставьте диагноз, определите лечебную тактику.

- Обострение левостороннего хронического гнойного среднего отита (эпимезотимпанита) с грануляциями, осложненного тромбозом сигмовидного синуса.

Лечение хирургическое — срочная радикальная операция левого уха со вскрытием задней черепной ямки и ревизией сигмовидного синуса.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

БИЛЕТ 1.

1. Наружный отит. Этиология, патогенез, клиника, классификация, методы лечения.
2. Внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний околоносовых пазух. Клиника, диагностика, методы лечения.
3. Инородные тела гортани. Клиника, методы обследования, лечебная тактика.

БИЛЕТ 2.

1. Перихондрит ушной раковины. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.
2. Внутриорбитальные осложнения воспалительных заболеваний околоносовых пазух. Клиника, диагностика, методы лечения.
3. Хронический фарингит. Классификация, клиника, лечение.

БИЛЕТ 3.

1. Травмы, инородные тела уха. Клиника, методы обследования, неотложная помощь.
2. Хронический полипозный риносинусит. Этиология, методы обследования, лечебная тактика.
3. Острый тонзиллит. Классификация, клиника, лечение.

БИЛЕТ 4.

1. Аномалии ушной раковины. Виды косметических дефектов, тактика лечебных мероприятий.
2. Хронический гипертрофический ринит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение.
3. Острый стеноз гортани. Стадии стеноза, тактика лечения.

БИЛЕТ 5.

1. Рожистое воспаление наружного уха. Этиология, классификация, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Хронический синусит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
3. Травмы гортани. Клиника, методы обследования, лечебная тактика.

БИЛЕТ 6.

1. Острый средний отит. Этиология, патогенез, стадии заболевания, клиника, лечение.
2. Аллергический ринит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, методы обследования, лечение.
3. Хронический тонзиллит. Этиология, патогенез, классификация, лечебная тактика.

БИЛЕТ 7.

1. Острый гнойный средний отит. Этиология, патогенез, осложнения, тактика лечения.
2. Хронический ринит нейровегетативная форма. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Осложнения хронического тонзиллита. Классификация, клиника, тактика лечения.

БИЛЕТ 8.

1. Острый мастоидит. Этиология, патогенез, клинические формы, методы обследования, лечебная тактика.
2. Деформация носовой перегородки. Этиология, клиническая картина, методы хирургической коррекции.
3. Хронический ларингит. Классификация, дифференциальная диагностика, тактика лечения.

БИЛЕТ 9.

1. Внутрочерепные осложнения острого среднего отита. Клиника, методы обследования, лечение.
2. Фурункул носа. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, методы лечения.
3. Хронический стеноз гортани. Клиника, методы обследования, тактика лечения.

БИЛЕТ 10.

1. Хронический мезотимпанит. Этиология, патогенез, методы обследования, клиника, лечение.
2. Носовое кровотечение. Этиология, патогенез, классификация, лечебная тактика.

3. Острый обструктивный ларингит (круп). Этиология, патогенез, клиника, лечебная тактика.

БИЛЕТ 11.

1. Хронический эпителимпанит. Этиология, патогенез, методы обследования, клиника, лечение.
2. Острый ринит. Этиология, патогенез, стадии процесса, исходы заболевания, лечение.
3. Острый эпиглоттит. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, тактика лечения.

БИЛЕТ 12.

1. Хронические гнойные средние отиты. Классификация, сравнительная характеристика, этиология, патогенез, лечение.
2. Травмы носа и околоносовых пазух. Классификация, методы обследования, лечебная тактика.
3. Острый ларингит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.

БИЛЕТ 13.

1. Осложнения хронических гнойных средних отитов. Методы обследования, клиника, тактика лечения.
2. Острый синусит. Этиология, патогенез, методы обследования, клиника, лечение.
3. Паратонзиллярный абсцесс. Этиология, патогенез, классификация, лечение.

БИЛЕТ 14.

1. Внутричерепные осложнения хронических гнойных средних отитов. Методы обследования, классификация, клиника, лечебная тактика.
2. Острый гнойный фронтит. Этиология, патогенез, клиника, методы обследования, осложнения, тактика лечения.
3. Хронический фарингит. Классификация, клиника, лечение.

БИЛЕТ 15.

1. Болезнь Меньера. Этиология, патогенез, клиника, методы обследования, тактика лечения.
2. Хронический синусит. Этиология, патогенез, классификация, методы обследования, тактика лечения.
3. Аденоиды. Классификация, клиника, тактика лечения.

БИЛЕТ 16.

1. Лабиринтит. Этиология, патогенез, классификация, тактика лечения.
2. Абсцесс носовой перегородки. Этиология, патогенез, осложнения, клиника, лечение.
3. Доброкачественные опухоли глотки. Предраковые заболевания. Клиника, методы обследования, лечебная тактика.

БИЛЕТ 17.

1. Острая сенсоневральная тугоухость. Этиология, патогенез, клиника, методы обследования, лечебная тактика.
2. Острый сфеноидит. Этиология, патогенез, клиника, методы обследования, возможные осложнения, лечебная тактика.

3. Юношеская ангиофиброма носоглотки. Этиология, патогенез, клиника, методы обследования, лечебная тактика.

БИЛЕТ 18.

1. Отосклероз. Этиология, патогенез, формы заболевания, методы обследования, лечение.
2. Риногенный менингит. Этиология, патогенез, методы обследования, клиника, тактика лечения.
3. Доброкачественные новообразования гортани. Клиника, лечебная тактика.

БИЛЕТ 19.

1. Отогенный гнойный менингит. Этиология, патогенез, формы заболевания, методы обследования, тактика лечения.
2. Хронический атрофический ринит. Озена. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
3. Злокачественные опухоли гортани. Методы обследования, клиника, лечебная тактика.

Критерии оценки ответа обучающегося

- Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90 - 100%.

Хорошо – правильных ответов 80 - 89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70 - 79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

- Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объ-	Хорошо

Характеристика ответа	Оценка
еме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	Удовлетворительно
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	Неудовлетворительно

- Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при не типичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргу-

Уровень	Характеристика
	ментировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология. – С.-Петербург Изд-во «Гиппократ» 2015, 798с.
2. Бартон М. Болезни уха, горла и носа. /пер. с англ. – М.: «Бином», 2012 – 288с.
3. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте. Национальное руководство. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2013 г. -734 с.
4. Косяков С.Я., Избранные вопросы практической отохирургии.-М., 2012-222с.
5. Лопатин А.С. Ринит. Изд-во «Литерра» М., 2014, 420с.
6. Пискунов Г.З., Пискунов С.З. Клиническая ринология. – М., 2016. – 560с.
7. Пискунов Г.З., Пискунов С.З. Руководство по ринологии. Изд-во «Литерра», М. 2015, 960с.
8. Таварткиладзе Г.А., Альтман Я.А. Руководство по аудиологии. Изд-во «ДМК Пресс», М., 2016, 360с.
9. Шеврыгин Б.В., Керчев Б.И. Болезни уха, горла и носа. – М., 2012 –476с.

Дополнительная литература

- 1.Бабияк В.И., Янов Ю. К. Вестибулярная функциональная система. - Издательство: Гиппократ, 2016 г. с.432 .
2. Базаров В.Г. Основы аудиологии и протезирования. - М.: Медицина 1914 – 125 с.
3. Благовещенская Н.С. Отоневрологические симптомы и синдромы.– М.: Медицина, 2010. – 320с.
4. Козлов В.С., Шиленкова В.В., Карпов В.А. Аденоиды. Консервативное и хирургическое лечение. М., «Полиграфист и издатель», 2015, 170с.
5. Шеврыгин Б.В. Справочник по оториноларингологии – М.: Кронпресс,2013 – 471с.
6. Штаммбергер Г. (Stammberger H.) F.E.S.S. Эндоскопическая диагностика и хирургия заболеваний придаточных пазух носа и передней части основания черепа – Клиника – Гранц, Австрия. Karl Storz GMBH, 2015 – 79с.

Электронно-информационные ресурсы

- 1) Электронный каталог научно-медицинской библиотеки академии, включающий все виды изданий – Web-ИРБИС
- 2) «Труды сотрудников ИГИУВ/ИГМАПО» - библиографическая база данных - Web-ИРБИС
- 3) База данных «ПЕРИОДИКА»
- 4) Электронная полнотекстовая библиотека трудов ИГМАПО
- 5) Реферативный журнал «Медицина» ВИНТИ –/ на CD
- 6) «Консультант врача» - / на CD
- 7) Бюллетень регистрации НИР и ОКР / на CD
- 8) Сборник рефератов НИОКР И диссертаций –/ на CD
9. Кокрановская библиотека –/ на CD
10. ГАРАНТ – информационно-правовой портал
- 11) КОНСУЛЬТАНТ-ПЛЮС - информационно-правовой портал
- 12) КОЛЛЕКЦИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ПРИЛОЖЕНИЙ
- 13) НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU

- 14) Библиографические ресурсы Некоммерческого Партнерства «МедАрт» 15) ЭБС «BOOK-UP».
- 16) ЭЛЕКТРОННЫЙ БИБЛИОТЕЧНЫЙ АБОНЕМЕНТ ЦНМБ
- 17) Межбиблиотечный абонемент ЦНМБ им. Сеченова.
- 18) Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной библиотеки им. Молчанова-Сибирского.

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ:

14.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Модуль 2 Модуль 5 Модуль 6	Шпакова Е.А.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент кафедры стоматологии и оториноларингологии .	ГБУЗ ИОКБ, Врач-оториноларинголог.
2	Модуль 1 Модуль 4	Исхаков Ш.Д.		ГБУЗ ИОКБ, Заведующий оториноларингологическим отделением.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, ассистент кафедры стоматологии и оториноларингологии.
3	Модуль 3	Борисенко Г.Н.	к.м.н.	ГБОУ И-МДКБ Заведующая ЛОР-отделением.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, ассистент кафедры стоматологии и оториноларингологии.

14.2 Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

- Оториноларингологическое отделение ГБУЗ Иркутская государственная областная клиническая больница.
- Оториноларингологическое отделение ГБОУ Ивано-Матренинской детской клинической больницы.