

Содержание

1. Общие положения	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы	5
1.3. Общая характеристика специальности программы ординатуры по специальности 31.08.64 «Сурдология - оториноларингология»	6
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ООП ординатуры по специальности 31.08.64 «Сурдология - оториноларингология»	8
2. Планируемые результаты освоения ООП (компетенции)	10
2.1. Универсальные компетенции (УК)	10
2.2. Профессиональные компетенции (ПК)	10
2.3. Перечень знаний, умений и владений врача сурдолога-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций	11
2.4. Матрица компетенций и таблица уровня их формирования в соответствии с рабочими программами дисциплин	16
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности 31.08.64 «Сурдология - оториноларингология»	17
3.1. Учебный план (приложение 1)	17
3.2. Календарный учебный график (приложение 2)	17
3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин и практик (приложение 3, 4)	17
4. Условия реализации ООП подготовки по специальности 31.08.64 «Сурдология - оториноларингология»	18
4.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры	18
4.2. Кадровое обеспечение (приложение 5)	19
4.3. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение (приложение 6)	19
4.4. Материально-техническое обеспечение реализации ООП (приложение 7)	20
5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ООП	21
5.1. Фонды оценочных средств	21
5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников	21
6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся	24
7. Список разработчиков ООП	26

1. Общие положения

1.1 Введение

Основная образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.64 – Сурдология-оториноларингология разработана вузом на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.64 «Сурдология-оториноларингология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации - ординатура) и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных вузом с учетом требований законодательства и работодателей.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.64 «Сурдология-оториноларингология» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности 31.08.64 «Сурдология-оториноларингология».

ООП по специальности 31.08.64 «Сурдология-оториноларингология» формирует компетенции выпускника в соответствии требованиям ФГОС ВО, обязательные при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

Цель программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.64 «Сурдология-оториноларингология» – подготовка высококвалифицированного специалиста врача сурдолога-оториноларинголога, способного оказать высококвалифицированную медицинскую помощь в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения физическим лицам (пациентам) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подросткам) в условиях поликлиники, стационара.

Задачи программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.64 «Сурдология-оториноларингология»:

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-специалиста, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных, инструментальных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.

2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача сурдолога-оториноларинголога по основным хирургическим заболеваниям с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в поликлинических условиях работы, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара.

3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.

4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.

5. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентной хирургической патологии.

6. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.

7. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

1.2. Нормативные документы

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изм., внесенными Федеральным законом в 2016 г.)

2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм., внесенными Федеральным законом от 04.06.2014 N 145-ФЗ).

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014. №1107 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.64 Сурдология - оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

4. Приказ Минобрнауки России от 26 августа 2014 г. № 1101 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.58 «Оториноларингология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

5. Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».

6. Приказ Минобрнауки России от 03.09.2013. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

7. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

8. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.04.2009 № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».

9. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».

10. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707-н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

11. Приказ Минобрнауки России от 10.01.2014. №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Минобрнауки России от 12.09.2013. №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23.04.2009 г. №210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.02.2012 г. №127».

12. Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013. №1061 « Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».

13. Устав Университета и другие локальные акты Университета.

1.3. Общая характеристика программы ординатуры по специальности 31.08.64 «Сурдология-оториноларингология»

1.3.1. Получение образования по программе ординатуры осуществляется только в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Подготовка по программе ординатуры 31.08.64 Сурдология-оториноларингология имеет своей целью подготовку квалифицированного специалиста Врача сурдолога-оториноларинголога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной медицинской деятельности в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению подготовки.

1.3.2. Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

1.3.3. Срок получения образования по программе ординатуры:

в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.;

при обучении по индивидуальному учебному плану срок обучения устанавливается не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья срок может быть продлен не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

1.3.4. Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 03.09.2013 № 620н, а также государственной итоговой аттестации.

1.3.5. Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на русском языке – государственном языке Российской Федерации.

1.3.6. Трудоемкость программы ординатуры по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология составляет 4320 часов, или 120 зачетных единиц (з.е.). Одна зачетная единица приравнивается к 36 академическим часам продолжительностью по 45 минут аудиторной или внеаудиторной (самостоятельной) работы ординатора.

Программа ординатуры включает 3 блока: «Дисциплины (модули)», «Практики» и «Государственная итоговая аттестация» (таблица 1).

Таблица 1.

**Структура и объем программы ординатуры по специальности
31.08.64 Сурдология- оториноларингология**

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в з.е.	Объем программы ординатуры в часах (1 з.е.= 36 часов)
Блок 1	Дисциплины (модули)	42	1512
	Базовая часть	36	1296
	Вариативная часть	6	216

Блок 2	Практики	75	2700
	Базовая часть	66	2376
	Вариативная часть	9	324
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3	108
	Базовая часть	3	108
	Объем программы ординатуры	120	4320

Блок 1 «Образовательные дисциплины (модули)» имеет трудоемкость 42 зачетных единиц (1512 часов) и включает базовую и вариативную части.

Б1.Б - Базовая часть имеет трудоемкость 36 зачетных единиц (1296 часов) и включает три дисциплины (модуля): *Сурдология-оториноларингология; Общественное здоровье и здравоохранение; Педагогика; Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций и Микробиология.*

Б1.Б.01 - Дисциплина (модуль) «Сурдология-оториноларингология» имеет трудоемкость 28 з.е. (1008 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры оториноларингологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.Б.02 - Дисциплина (модуль) «Общественное здоровье и здравоохранение» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Изучение ординатором организуют и проводят преподаватели кафедры Общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России и направлено на подготовку к преподавательской деятельности.

Б1.Б.03 - Дисциплина (модуль) «Педагогика» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры педагогики и психологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.Б.04 - Дисциплина (модуль) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.Б.05 - Дисциплина (модуль) «Микробиология» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры микробиологии, вирусологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Названные выше части блока 1 ординатор осваивает в течение 1, 2, 3 и 4 семестров обучения.

Б1.В - Вариативная часть имеет трудоемкость 6 зачетных единиц (216 часов) и включает 2 обязательные дисциплины («*Ринология*», «*Отоневрология*») и 3 дисциплины по выбору. К последней группе относятся дисциплины, направленные на подготовку к профессиональной медицинской деятельности по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология («*Сурдологические аспекты слухоулучшающих операций*», «*Аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни*», «*Профилактическая оториноларингология (адаптационный модуль)*»).

Б1.В. - Обязательные дисциплины (4 ЗЕТ):

Б1.В.01 - Дисциплина «Ринология» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры оториноларингологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.В.02 - Дисциплина «Отоневрология» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры отоларингологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.В.ДВ.01 – Дисциплины (модули) по выбору (2 ЗЕТ):

Б1.В.ДВ.01.01 - Дисциплина по выбору «Сурдологические аспекты слухоулучшающих операций» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры оториноларингологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.В.ДВ.01.02 - Дисциплина по выбору «Аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.В.ДВ.01.03 - Дисциплина по выбору «Профилактическая оториноларингология (адаптационный модуль)» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Освоение дисциплин Блока 1 нацелено на формирование теоретико-методологической основы, необходимой для научной, педагогической и иной профессиональной деятельности ординатора. Аттестационные критерии освоения дисциплин устанавливаются руководителями дисциплин и могут включать: подготовку письменного текста (реферата, эссе, аналитической записки), устное собеседование с руководителем дисциплины и другие формы контроля. Успеваемость ординатора по всем дисциплинам (модулям) фиксируется результатами промежуточной аттестации.

Блок 2 «Практики» имеет общую трудоемкость 75 з.е. (2700 часов), ориентирован на получение профессиональных умений и навыков, включает базовую и вариативную части.

Б2.Б - Базовая часть имеет трудоемкость 66 зачетных единиц (2376 часов) и включает:

Б2.Б.01(П) – *Сурдология-оториноларингология (производственная (клиническая) практика, выездная)* имеет трудоемкость 66 з.е. (2376 часов). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практики – 1 - 4 семестры. Порядок прохождения практики регулируются Положением об организации и проведении практики ординаторов ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б2.В - Вариативная часть имеет трудоемкость 9 зачетных единиц (324 часа) и включает:

Б2.В.01(П) - *Симуляционный курс (производственная (клиническая) практика, стационарная)* имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик – 1 семестр.

Б2.В.02(П) - *Ринология (производственная (клиническая) практика, стационарная)* имеет трудоемкость 6 з.е. (216 часов). Ординатор проходит практику под руководством научного руководителя. Время прохождения практик – 2 семестр.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» является базовым и завершается присвоением квалификации «Врач сурдолог-оториноларинголог» имеет трудоемкость 3 зачетных единиц (108 часов). «Государственная итоговая аттестация» включает:

Б3 – «Государственная итоговая аттестация» в объеме 3 з.е. (108 часов).

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ООП ординатуры по специальности 31.08.64 Сурдология- оториноларингология

Область профессиональной деятельности врачей-специалистов, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной оториноларингологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.4.1. Объектами профессиональной деятельности специалистов, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании оториноларингологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.4.2. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

профилактическая;
диагностическая;
лечебная;
реабилитационная;
психолого-педагогическая;
организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится врач - сурдолог- оториноларинголог.

1.4.3. Врач, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

- *профилактическая деятельность:*

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

- *диагностическая деятельность:*

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

- *лечебная деятельность:*

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;

- *реабилитационная деятельность:*

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

- *психолого-педагогическая деятельность:*

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

- *организационно-управленческая деятельность:*

применение основных принципов организации оказания оториноларингологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской экспертизы пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях

создание в медицинских организациях и 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.

2. Планируемые результаты освоения ООП

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

2.1 Универсальные компетенции

Выпускник ординатуры, освоивший основную профессиональную образовательную программу высшего образования – программу подготовки кадров высшего образования по специальности 31.08.64 Сурдология- оториноларингология должен обладать следующими **универсальными компетенциями (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).

2.2. Профессиональные компетенции (ПК)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *профессиональными компетенциями (ПК):*

- *профилактическая деятельность:*
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения оториноларингологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с оториноларингологической патологией (ПК-2);
- 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);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о оториноларингологической заболеваемости (ПК-4);
- *диагностическая деятельность:*
- готовность к диагностике оториноларингологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- *лечебная деятельность:*
- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оториноларингологической помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- *реабилитационная деятельность:*
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с оториноларингологической

патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

- *психолого-педагогическая деятельность*:
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике оториноларингологических заболеваний (ПК-9);
- *организационно-управленческая деятельность*:
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к проведению оценки качества оказания оториноларингологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

При разработке программы ординатуры требования к результатам обучения по отдельным дисциплинам (модулям), практикам организация устанавливает самостоятельно с учетом требований соответствующих примерных основных образовательных программ.

2.3. Перечень знаний, умений и владений врача сурдолога-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

Врач- сурдолог- оториноларинголог должен знать:

- особенности морфологии и патофизиологии воспалительных и опухолевых процессов;
- функциональное и социальное значение ЛОР органов, слухового и вестибулярного анализаторов для человека;
- клиническую анатомию и физиологию ЛОР-органов;
- клиническую анатомию слухового и вестибулярного анализаторов;
- методики исследования состояния и функций ЛОР-органов;
- методики исследования состояния и функций слухового и вестибулярного анализаторов;
- симптомы и клинические проявления заболеваний ЛОР-органов;
- симптомы и клинические проявления разных форм тугоухости;
- симптомы и клинические проявления поражения вестибулярного анализатора
- принципы лечения и оказания помощи при неотложных состояниях;

Врач- сурдолог- оториноларинголог должен уметь:

- выполнить необходимые оториноларингологические диагностические манипуляции;
- выполнить необходимые аудиологические диагностические манипуляции;
- выполнить необходимые отоневрологические диагностические манипуляции;
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний ЛОР-органов, сопровождающуюся тугоухостью;
- организовать необходимую и адекватную сурдологическую и оториноларингологическую помощь;
- оказывать неотложную оториноларингологическую помощь;
- в случаях сочетанной патологии уметь привлечь специалистов другого профиля для оказания полноценной медицинской помощи больному;
- оформлять медицинскую документацию в соответствии с нормативной базой;

Врач- сурдолог- оториноларинголог должен владеть:

- методикой комплексного обследования оториноларингологических, сурдологических больных и интерпретации результатов;

- методикой оценки и интерпретации результатов высокотехнологичных оториноларингологических, сурдологических методик исследования;
- методиками консервативного и планового хирургического лечения оториноларингологических, сурдологических больных;
- методикой экстренной и неотложной медицинской, в том числе оториноларингологической помощи в случаях чрезвычайных ситуаций.

**Перечень практических навыков и формируемых компетенций
по специальности 31.08.64 «Сурдология - оториноларингология»**

№	Перечень практических навыков	Формируемые компетенции
1.	Наружный осмотр уха и отоскопия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
2.	Отомикроскопия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
3.	Исследование слуха речью и камертонами (слуховой паспорт)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
4.	Пневмоотоскопия (с помощью воронки Зигле)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
5.	Видеоотоскопия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
6.	Исследование функций слуховой трубы (пробы Тойнби, Вальсальвы)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
7.	Тест функции слуховой трубы при перфорированной и неперфорированной барабанной перепонке	ПК-1, ПК-2, ПК-5
8.	Тональная пороговая и надпороговая аудиометрия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
9.	Речевая аудиометрия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
10.	Аудиометрия в свободном поле	ПК-1, ПК-2, ПК-5
11.	Игровая аудиометрия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
12.	Поведенческая аудиометрия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
13.	Исследование слуха речью (акуметрия)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
14.	Камертональное исследование слуха (опыты Швабаха, Вебера, Ринне, Желле)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
15.	Звукореактотест	ПК-1, ПК-2, ПК-5
16.	Импедансометрия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
17.	Аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни	ПК-1, ПК-2, ПК-5
18.	Регистрация задержанной вызванной отоакустической эмиссии	ПК-1, ПК-2, ПК-5
19.	Слуховые вызванные потенциалы (компьютерная аудиометрия)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
20.	Продукт искажения отоакустической эмиссии	ПК-1, ПК-2, ПК-5
21.	Регистрация коротколатентных слуховых вызванных потенциалов	ПК-1, ПК-2, ПК-5
22.	Регистрация среднелатентных слуховых вызванных потенциалов	ПК-1, ПК-2, ПК-5
23.	Регистрация длиннелатентных слуховых вызванных потенциалов	ПК-1, ПК-2, ПК-5
24.	Составление вестибулярного паспорта	ПК-1, ПК-2, ПК-5
25.	Вестибулярные вызванные потенциалы (компьютерная аудиометрия)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
26.	Исследование функции обонятельного анализатора - ольфактометрия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
27.	Заполнение слухового паспорта при нарушении звукопроводения, при нарушении звуковосприятия	ПК-5

28.	Регистрация вестибулярных потенциалов	ПК-1, ПК-2, ПК-5
29.	Регистрация стационарных потенциалов	ПК-1, ПК-2, ПК-5
30.	Глицероловый тест	ПК-1, ПК-2, ПК-5
31.	Исследование и оценка спонтанного нистагма, прессорного нистагма, нистагма движения	ПК-1, ПК-2, ПК-5
32.	Пробы на координацию движений (пальце-пальцевая, пальце-носовая пробы)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
33.	Исследование функции статического равновесия (проба Ромберга)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
34.	Исследование функции динамического равновесия (пробы с ходьбой – по прямой линии, фланговая походка)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
35.	Выполнение вращательной пробы (на кресле Барани)	ПК-1, ПК-2, ПК-5
36.	Выполнение калорической пробы	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
37.	Составление индивидуального плана собеседования и лечения пациентов с заболеваниями вестибулярного анализатора	УК-1, ПК-1, ПК-6
38.	Определение степени тугоухости	ПК-5
39.	Электроакустическая коррекция слуха	ПК-6, ПК-8
40.	Подбор и настройка слуховых аппаратов	ПК-5, ПК-6, ПК-8
41.	Экспертиза для направления пациентов на МСЭК	ПК-2, ПК-5, ПК-10
42.	Определение показаний к кохлеарной имплантации	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
43.	Передняя, средняя и задняя риноскопия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
44.	Фарингоскопия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
45.	Наружный осмотр гортани, пальпация гортани и регионарных лимфатических узлов.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
46.	Непрямая, прямая ларингоскопия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
47.	Пальцевое исследование глотки	ПК-1, ПК-2, ПК-5
48.	Ольфактометрия	ПК-1, ПК-2, ПК-5
49.	Исследование функции носового дыхания	ПК-1, ПК-2, ПК-5
50.	Интерпретация рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм ЛОР-органов	ПК-2, ПК-5
51.	Туалет уха и взятие отделяемого из уха для исследования на микрофлору	ПК-5
52.	Введение в ухо лекарственных веществ	ПК-6
53.	Промывание уха для удаления серной пробки и инородного тела	ПК-6
54.	Зондирование слуховых труб	ПК-6
55.	Зондирование и промывание аттика	ПК-6
56.	Тимпанопункция и парацентез барабанной перепонки	ПК-6
57.	Удаление полипа барабанной полости	ПК-6
58.	Пункция и вскрытие отогематомы и абсцессов, фурункулов наружного уха	ПК-6
59.	Остановка ушных кровотечений	ПК-6
60.	Обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях	ПК-6, ПК-7
61.	Антростома (ассистенция, выполнение этапов операции под руководством преподавателя)	ПК-6
62.	Парамеатальные блокады	ПК-6
63.	Промывание носа и ОПН (по Проетцу, Зондерману)	ПК-6
64.	Удаление инородных тел носа	ПК-6

65.	Вскрытие фурункулов и карбункулов наружного носа	ПК-6
66.	Передняя тампонада носа, наложение працевидной повязки.	ПК-6, ПК-7
67.	Задняя тампонада носа	ПК-6, ПК-7
68.	Внутриносая инфильтрационная анестезия	ПК-6
69.	Вскрытие гематом и абсцессов носовой перегородки	ПК-6
70.	Пункция верхнечелюстной пазухи	ПК-5, ПК-6
71.	Зондирование околоносовых пазух через естественное соустье	ПК-5, ПК-6
72.	Коагуляция кровоточащих сосудов полости носа	ПК-6
73.	Инструментальная репозиция костей носа	ПК-6
74.	Экстраназальная гайморотомия (ассистенция, выполнение этапов операции)	ПК-6
75.	Смазывание глотки и инсуффляция в глотку лекарственных веществ.	ПК-6
76.	Удаление инородных тел глотки	ПК-6
77.	Промывание лакун миндалин	ПК-6
78.	Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	ПК-6
79.	Введение лекарственных растворов в гортань	ПК-6
80.	Оказание неотложной помощи при стенозе гортани (прием Сафара, Седлика, Геймлиха) на симуляторе	ПК-7
81.	Комплектование набора инструментов для трахеостомии. Трахеотомия (на симуляторе, ассистенция, выполнение этапов операции)	ПК-7
82.	Пункционная коникотомия (на симуляторе)	ПК-7
83.	Уход за трахеостомой, обработка трахеоканюлей.	ПК-6
84.	Первичная хирургическая обработка ран в области лица и шеи. Наложение швов.	ПК-6
85.	Взятие тканей ЛОР-органов на гистологическое и цитологическое исследование	ПК- 5
86.	Оценка результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, бактериологических, серологических показателей крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, КЩС).	ПК-5
87.	Определение группы крови и резус-фактора донора и реципиента.	ПК-5
88.	Искусственное дыхание, непрямой массаж сердца	ПК-5, ПК-6, ПК-7
89.	Составление индивидуального плана собеседования и лечения пациентов с заболеваниями слухового и вестибулярного анализаторов.	УК-1, ПК-1, ПК-6, ПК-9
90.	Постановка клинического диагноза в соответствии с международной классификацией заболеваний.	ПК-6
91.	Разработка плана адекватной подготовки пациента к операции, определения очередности процедур и манипуляций.	УК-1, ПК-6
92.	Подготовка к проведению противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций	ПК-3
93.	Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ПК-12
94.	Проведение экспертной оценки и анализа результатов хирургического и консервативного способов лечения в сурдологии-оториноларингологии с использованием медико-статистических показателей	УК-1, ПК-11

95.	Проведение профилактических медицинских осмотров пациентов с целью выявления патологии слухового и вестибулярного анализаторов.	ПК-2
96.	Организация работы сурдологического кабинета	УК-1,УК-2, ПК-10
97.	Диспансеризация пациентов с учетом выявленной сурдологической патологии. Проведение реабилитационных мероприятий после хирургического и консервативного лечения с проведением традиционных и нетрадиционных методов.	ПК-2
98.	Приобретение навыков педагогической деятельности (занятия с группами студентов под руководством преподавателя)	УК-1,УК-3
99.	Составление аналитического отчета по практической работе врача-сурдолога-оториноларинголога поликлиники и стационара.	УК-1, ПК-4, ПК-11
100.	Заполнение первичной документации больного с поражением слухового и вестибулярного анализаторов в поликлинике	УК-1,ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-10
101.	Оформление истории болезни в ЛОР-стационаре	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-10
102.	Приобретение навыков руководства средним персоналом сурдологического кабинета поликлиники и отделения	УК-2, ПК-10
103.	Пропаганда здорового образа жизни и проведение санитарно-просветительной работы по профилактике нарушений слуха и равновесия.	ПК-9
104.	Определение показаний к физиотерапевтическому и санаторно-курортному лечению больных с тугоухостью.	ПК-8

3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности 31.08.64 «Сурдология - оториноларингология»

В соответствии с ФГОС ВО ординатуры по специальности 31.08.64 «Сурдология - оториноларингология» содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ООП регламентируется учебным планом с учетом его профиля; рабочими программами учебных дисциплин; материалами, обеспечивающими качество подготовки обучающихся; программами производственных практик; годовым календарным учебным графиком, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

3.1. Учебный план (Приложение 1)

Учебный план с календарным графиком учебного процесса, разработанные для программы ординатуры «Сурдология - оториноларингология», приведены в Приложении 1.

В учебном плане отображена логическая последовательность освоения циклов и разделов ООП (дисциплин, модулей, практик), обеспечивающих формирование компетенций, указана общая трудоемкость дисциплин, модулей, практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в часах. В базовых частях учебных циклов указан перечень базовых модулей и дисциплин в соответствии с требованиями ФГОС ВО. Основная образовательная программа содержит дисциплины по выбору обучающихся в объеме не менее одной трети вариативной части суммарно по всем учебным циклам ООП. Для каждой дисциплины, модуля, практики указаны виды учебной работы и формы промежуточной аттестации.

В процессе подготовки врача сурдолога-оториноларинголога обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков обучающихся перед началом обучения (входной контроль). Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения дисциплины (модуля). По окончании изучения каждого модуля проводится зачет. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, защита реферата и др.

3.2. Календарный учебный график (Приложение 2)

Календарный учебный график, разработанный для программы ординатуры «Сурдология - оториноларингология», приведен в Приложении 2.

В календарном учебном графике указана последовательность реализации ООП ВО по годам, включая теоретическое обучение, практики, промежуточные и итоговую аттестации, каникулы.

3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин и практик (Приложение 3, 4)

В соответствии с представленным учебным планом разработаны и представлены рабочие программы дисциплин базовой, вариативной (обязательной) частей и дисциплин по выбору, рабочие программы практик.

В рабочих программах каждой дисциплины (модуля) четко сформулированы конечные результаты обучения в органичной увязке с осваиваемыми знаниями, умениями и приобретаемыми компетенциями в целом по ООП.

В рабочие программы дисциплин (модулей) включены задания, способствующие развитию компетенций профессиональной деятельности, к которой готовится ординатор, в объеме, позволяющем сформировать соответствующие универсальные и профессиональные компетенции.

В соответствии с ФГОС ВО практика является обязательным разделом основной образовательной программы ординатуры. Она представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся.

В программе практики предусмотрены: практика по дисциплинам базовой и вариативной частей, а также в симуляционном центре. Основная цель практики – закрепление полученных знаний, развитие профессиональных умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных и универсальных компетенций врача сурдолога-оториноларинголога.

Способы проведения практики: стационарная, выездная. Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности

Аннотации рабочих программ дисциплин базовой и вариативной частей, дисциплин по выбору, производственной и других видов практик приведены в приложении 3, 4.

4. Условия реализации ООП подготовки по специальности 31.08.64 «Сурдология - оториноларингология»

4.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

4.1.1. ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России 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.

4.1.2. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 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 основной образовательной программы.

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

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

4.1.4. Квалификация руководящих и научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам,

установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н и профессиональным стандартам (при наличии).

4.1.5. Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

4.2. Кадровое обеспечение ООП (Приложение 5)

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

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Минздравом РФ, 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 января 2011 г. № 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

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

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в РФ) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в РФ), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65 процентов.

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

Кадровое обеспечение ООП представлено в приложении 5.

4.3. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение (Приложение 6)

Реализация программы ООП по специальности 31.08.64 «Сурдология - оториноларингология» обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными, аудио-, видеоматериалами.

4.3.1. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

4.3.2. ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

4.3.3. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

4.3.4. Обучающимся обеспечен доступ к библиотечным фондам и современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению

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

Информационно – библиотечная и учебно-методическая обеспеченность ординаторов представлена в приложении 6.

4.4. Материально-техническое обеспечение реализации ООП (Приложение 7)

Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры по специальности 31.08.64 «Сурдология - оториноларингология», минимально необходимый для реализации программы ординатуры 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;

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аудиометр клинический со встроенным усилителем и возможностью подключения к компьютеру и принтеру, колонки для аудиометрии в свободном звуковом поле, аудиометр педиатрический для исследования слуха детей раннего возраста, набор камертонов (С64 - С4000), секундомер, система регистрации слуховых вызванных потенциалов головного мозга на базе персонального компьютера и специальной компьютерной приставки, система регистрации отоакустической эмиссии, тимпанометр/импедансометр, система для проведения окулографии и/или нистагмографии (на базе персонального компьютера и специальной компьютерной приставки), кресло вращающееся (Барани), анализатор слуховых аппаратов, компьютер с принтером и программой для подбора и настройки слуховых аппаратов, набор стандартных оториноларингологических инструментов и расходных материалов для осмотра и диагностических манипуляций, индивидуальный слухоречевой тренажер, музыкальный центр, комплект слуховых аппаратов с принадлежностями, диагностический, дидактический и игровой материал для кабинета сурдопедагога, логопеда, медицинского психолога) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки,

предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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

Материально-техническое обеспечение ООП представлено в приложении 7.

5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ООП

5.1. Фонды оценочных средств

Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и итоговой аттестации на кафедре оториноларингологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России созданы фонды оценочных средств.

Эти фонды включают: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты, тематику рефератов и т.п., а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин образовательной программы.

Фонды оценочных средств разработаны сотрудниками кафедры оториноларингологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. С учетом реализуемого при подготовке ординаторов на кафедре проблемно-ориентированного компетентного подхода, оптимально развивающего клиническое мышление врача и способствующего принятию верных тактических диагностических и лечебных решений, фонд оценочных средств систематизирован соответственно клиническим проблемам и используется для контроля в нескольких разделах дисциплины с целью оценки формирования различных компетенций.

Фонды оценочных средств (тестовые задания для исходной, промежуточной и итоговой аттестации) утверждены Учебно-методическим советом (УМС) специальности.

5.2 Государственная итоговая аттестация

По окончании обучения в ординатуре проводится Государственная итоговая аттестация, осуществляемая посредством проведения экзамена.

Основной целью Государственной итоговой аттестации ординаторов по специальности 31.08.64 «Сурдология - оториноларингология» является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки квалифицированного врача-диетолога, обладающего системой профессиональных и универсальных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности

Требования включают набор определенных практических и теоретических знаний, направленных на осуществление полноценной медицинской помощи населению: вопросы диагностики, лечения и профилактики заболеваний, реабилитации больных в лечебно-профилактических учреждениях; особенности организации медицинской помощи; использование статистических методов в оценке здоровья населения и деятельности учреждения здравоохранения.

С практической точки зрения ординатор должен углубить профессиональные знания и умения, то есть не только уметь провести полное клиническое обследование пациента по всем органам и системам, поставить предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, определить план дополнительных методов обследования и оценить полученные результаты, разработать тактику ведения пациента, включающую лечение с помощью диететики, прогноз и профилактику. Необходимо повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности с формированием глубины и широты клинического мышления, совершенствование практических навыков.

Место «Государственной итоговой аттестации» в структуре ООП специальности.

Государственная итоговая аттестация относится к разделу БЗ «Государственная итоговая аттестация» ООП ВО программы ординатуры по специальности 31.08.64 «Сурдология - оториноларингология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» является базовым и завершается присвоением квалификации «Врача сурдолога-оториноларинголога» имеет трудоемкость 3 зачетных единиц (108 часов).

«Государственная итоговая аттестация» включает:

- 1) Подготовку к сдаче государственного экзамена;
- 2) Сдачу государственного экзамена.

Подготовка к Государственной итоговой аттестации направлена на формирование следующих компетенций: УК-1,2,3; ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,12.

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.64 «Сурдология - оториноларингология» осуществляется Государственной экзаменационной комиссией, назначаемой приказом ректора и представляет собой экзамен соответственно требованиям Государственного образовательного стандарта.

К государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы, успешно завершившие полный курс обучения в ординатуре.

В конце программы приводится общий список рекомендованной литературы и перечень законодательных, нормативно-инструктивных документов. После каждого учебного раздела рабочей программы даны ссылки на номера из общего списка литературы, относящиеся к тематике данного модуля.

Государственная итоговая аттестация является трехэтапной и включает в себя:

1. Тестовый контроль

Предлагаются 5 вариантов по 100 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин.

Критерии оценки тестирования:

- «отлично» - 91-100% правильных ответов;
- «хорошо» - 81-90% правильных ответов;
- «удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов;
- «неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов.

2. Проверку практических умений и навыков

Практические навыки оцениваются у постели больного по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови, биохимическое исследование крови, результаты ЭКГ и др.).

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно – практические навыки не зачитываются.

Критерии оценки:

Отлично – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо – ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

3. Собеседование по разделам дисциплин базовой части

Проводится по экзаменационным билетам и ситуационным задачам. Оцениваются знания по основным разделам сурдологии-оториноларингологии.

Критерии оценки:

«Отлично» выставляется ординаторам, успешно прошедшим собеседование и показавшим глубокое знание теоретического материала по специальности «Сурдология - оториноларингология» и смежным дисциплинам, полно и подробно ответившим на вопросы членов аттестационной комиссии.

«Хорошо» выставляется ординаторам, прошедшим собеседование с незначительными замечаниями, показавшим глубокое знание теоретических вопросов по специальности «Сурдология - оториноларингология» и смежным дисциплинам, полностью ответившим на вопросы членов государственной аттестационной комиссии, но допустившим при ответах незначительные ошибки, указывающие на наличие несистематичности и пробелов в знаниях.

«Удовлетворительно» выставляется ординаторам, прошедшим собеседование со значительными замечаниями, показавшим несистемное знание теоретических вопросов по специальности «Сурдология - оториноларингология» и смежным дисциплинам, испытывающим затруднения при практическом применении теории, допустившим существенные ошибки при ответе на вопросы билета и вопросы членов государственной аттестационной комиссии.

«Неудовлетворительно» выставляется, если ординатор показал существенные пробелы в знаниях теоретического материала по специальности «Сурдология - оториноларингология», не умеет применять теоретические знания на практике, не ответил на ряд вопросов членов государственной аттестационной комиссии.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «Сурдология - оториноларингология». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «Врач – сурдолог-оториноларинголог» или отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «Врач - сурдолог-оториноларинголог». Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца.

Порядок апелляции результатов государственных аттестационных испытаний.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена) либо выпускную квалификационную работу, отзыв и рецензию (рецензии) (для рассмотрения апелляции по проведению защиты выпускной квалификационной работы).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт

ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия и выносит одно из следующих решений: об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания; об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее 15 июля.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается

6. Другие нормативные-методические документы и материалы , обеспечивающие качество подготовки обучающихся

Законодательные и нормативно-правовые документы. Стандарты медицинской помощи в оториноларингологии. Перечень нормативных актов, вводящих в действие стандарты медицинской помощи больных с оториноларингологическими заболеваниями.

1 Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 905н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология».

2 Приказ Минздрава России от 9 апреля 2015 г. № 178н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Сурдология -оториноларингология».

3 Приказ Минздрава России от 17 сентября 2014 г. № 526н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нейросенсорной потере слуха двусторонней после кохлеарной имплантации пациентам, нуждающимся в замене речевого процессора системы кохлеарной имплантации».

4 Приказ Минздрава России от 17 сентября 2014 г. № 527н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нейросенсорной потере слуха двусторонней после кохлеарной имплантации пациентам (за исключением замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации)».

5 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 22 мая 2006 г. № 375 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием полости носа и придаточных пазух».

6 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 28 марта 2007 г. № 212 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным туботимпанальным гнойным средним отитом и хроническим эптитимпано-антральным гнойным средним отитом».

7 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 28 марта 2007 г. № 209 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со смещенной носовой перегородкой».

8 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 28 марта 2007 г. № 208 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным паратонзиллярным абсцессом».

9 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24 апреля 2006 г. № 314 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гнойным и не уточненным средним отитом».

10 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24 апреля 2006 г. № 311 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным нейросенсорной потерей слуха двухсторонней».

11 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 09 марта 2006 г. № 140 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) носа».

12 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 14 февраля 2006 г. № 81 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным отосклерозом».

13 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 13 января 2006 г. № 20 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденными аномалиями (пороками развития) уха, вызывающими нарушение слуха и другими врожденными аномалиями (пороками развития) уха, травматической ампутацией уха».

14 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29 ноября 2004 г. № 292 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным средним отитом».

15 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29 ноября 2004 г. № 291 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным кондуктивной и нейросенсорной потерей слуха».

16 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29 ноября 2004 г. № 290 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным нарушением вестибулярной функции».

17 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29 ноября 2004 г. № 289 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным синуситом».

18 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23 ноября 2004 г. № 275 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями уха и сосцевидного отростка верхних дыхательных путей».

19 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21 ноября 2006 г. № 787 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с тимпаносклерозом (при оказании специализированной помощи)».

20 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 08 июня 2007 г. № 408 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с абсцессом кожи, фурункулом и карбункулом (при оказании специализированной помощи)».

21 Приказ Минздравсоцразвития РФ от 28 марта 2007 г. № 211 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным наружным отитом при микозах (при оказании специализированной помощи)».

22 Приказ Правительства РБ №167 от 23.05.2011. О республиканской целевой программе «Кохлеарная имплантация в Республике Башкортостан» на 2011-2013 годы.

23 Постановление Правительства РБ №74 от 22.03.2011. «О порядке осуществления части полномочий РФ по предоставлению мер социальной защиты инвалидам и отдельным категориям граждан из числа ветеранов, а также по оказанию гос. и социальной помощи в виде социальных услуг по предоставлению при наличии медицинских показаний».

24 Международная программа по проведению исследования слухового восприятия и производства речи у детей, пользующихся различными системами кохлеарной имплантации, проводимого Уфимским филиалом ФГУ Научно-клинический центр оториноларингологии и Европейским отделением клинических исследований Advanced Bionics (от 01.11.2010.).

25 Письмо Минздрава России от 15 июня 2000 г. №2510/6642-32 «О внедрении критериев отбора больных для кохлеарной имплантации, методик предоперационного обследования и прогнозирования эффективности реабилитации имплантированных больных»

26 Нормативные акты и нормативно-правовые документы Минобрнауки России и Минздрава России.

27 Устав Университета.

28 Локальные акты Университета.

**7. Список разработчиков
основной образовательной программы высшего образования - подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре по специальности 31.08.64 «Сурдология -
оториноларингология»**

№	Ф.И.О.	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Савельева Елена Евгеньевна	Д.м.н, доцент	Заведующий кафедрой оториноларингологии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2	Гусева Елена Дмитриевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры оториноларингологии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
3	Шарафутдинова Назира Хамзиновна	д.м.н., профессор	Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения ИПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
4	Амиров Артур Фирдсович	Д.п.н, профессор	Заведующий кафедрой педагогике и психологии, штатный	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
5	Кайбышев Вадим Тимирзянович	Д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
6	Туйгунов Марсель Маратович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии.	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
7	Зигитбаев Рамиль Наилевич		Начальник отдела ординатуры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
8	Пупыкина Кира Алесандровна	д.м.н., профессор	Начальник отдела нормативного обеспечения образовательной деятельности, лицензирования и аккредитации	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
9	Хусаенова Альбина Ауфатовна	к.п.н., доцент	Начальник отдела качества образования и мониторинга	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России