

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования»**

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«*27 мая*» 2018 г. протокол № 3
Председатель УМК
С.Л.Кан



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

**Новокузнецк
2018**

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ (далее – программа ординатуры)

СОГЛАСОВАНО

**Заместитель директора
по учебной работе, д.м.н., доцент**


5.04.18
(дата)


(подпись)

С.Л. Кан

**Декан хирургического
факультета, д.м.н., профессор**


5.04.18
(дата)


(подпись)

Н.Н. Раткина

**Заведующий кафедрой
Оториноларингологии им.проф.
А.Н. Зимины, д.м.н., профессор**

5.04.18
(дата)


(подпись)

В.В. Павлов

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Павлов Вениамин Витальевич	д.м.н., профессор	Зав.кафедрой
2.	Осипов Виктор Дмитриевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры
3.	Климова Ирина Ивановна	д.м.н.	Профессор кафедры
4.	Лиханова Мария Анатольевна	к.м.н.	Доцент кафедры

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58. ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ разработана на основании:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации»);
- ФГОС ВО (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1101 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный № 34510));
- Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);
- Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Академии;
- Локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры. Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-оториноларинголог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

2. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-оториноларинголога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по

специальности 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ. Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

3. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов: 1) междисциплинарного тестирования; 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-оториноларинголог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **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).

профессиональными компетенциями (далее ПК):

в профилактической деятельности:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также

направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

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

готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

в диагностической деятельности:

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);

в лечебной деятельности:

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

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

в реабилитационной деятельности:

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

в психолого-педагогической деятельности:

готовностью 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:

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

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

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

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 и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах НГИУВ.

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

1. Как можно объяснить эмоциональные реакции, изменения в деятельности внутренних органов, сосудистой системы, дыхания и другие вегетативные реакции при раздражении обонятельного анализатора?

- 1) Широкие анатомические связи обонятельного анализатора с различными отделами ЦНС
- 2) Связи со стволовыми отделами мозга
- 3) Связи с лимбической областью ретикулярной формации.

2. Какие определяются чаще всего нарушения обоняния по локализации поражения?

- 1) Риногенные
- 2) Респираторные
- 3) Нейросенсорные

3. Какие изменения в полости носа чаще всех других приводят к нарушению обоняния?

- 1) Гиперпластические риниты
- 2) Полипы носа
- 3) Искривление носовой перегородки
- 4) Атрофические риниты, озена

4. Можно ли исключить при атрофическом рините нарушения обоняния нейрогенного характера?

- 1) Можно
- 2) Нельзя
- 3) Достоверный ответ можно получить после дополнительных исследований.

5. Какие отделы обонятельного анализатора поражаются при периферических нейросенсорных нарушениях?

- 1) Нейроэпителиальные клетки в полости носа
- 2) Обонятельные нервы
- 3) Те и другие.

6. Как подразделяются центральные нарушения обоняния?

- 1) Изменения в передней черепной ямке (обонятельная луковица, тракт, треугольник)
- 2) Поражение кортикальных отделов обонятельного анализатора в височно-базальных отделах мозга
- 3) Изменения в обонятельной луковице и извилине гиппокампа.

7. Какие проявления можно объяснить периферическими нарушениями обоняния?

- 1) Снижение или выпадение обоняния
- 2) Повышенная чувствительность к запахам
- 3) Нарушение узнавания запахов
- 4) Обонятельные галлюцинации.

8. Какие нарушения обоняния выявятся при поражении в средней черепной ямке (гомолатерально)?

- 1) Аносмия
- 2) Гипосмия
- 3) Удлиняется время реадaptации

- 4) Нарушение узнавания запахов
- 5) Обонятельные галлюцинации.

9. Почему в учении об аллергии полость носа называется шоковым органом?

- 1) Носовая полость является основным путем аллергенов при ингаляционном их проникновении в организм
- 2) Частота нейровегетативных нарушений в полости носа
- 3) Способность слизистой оболочки полости носа быстро всасывать вдыхаемые вещества
- 4) Накопление в ретикулоэндотелиальной системе полости носа фиксированных клетками антител к различным антигенам.

10. Какие наиболее ранние проявления «сенной лихорадки» (поллинозов)?

- 1) Ринит
- 2) Конъюнктивит
- 3) Трахеит
- 4) Ринит, конъюнктивит, трахеит.

11. При токсических поражениях внутреннего уха слух обычно снижается на:

- 1) Одно ухо
- 2) Два уха.

12. В каком возрасте чаще всего встречается экссудативный отит?

- 1) В молодом
- 2) В среднем
- 3) В старческом.

13. Перечислите симптомы гломусной опухоли среднего уха?

- 1) Пульсирующий шум в ухе
- 2) Ярко-красное образование на барабанной перепонке
- 3) Выпячивание барабанной перепонки
- 4) Разрушение стенок барабанной полости
- 5) Все выше перечисленное.

14. Отосклерозом чаще болеют:

- 1) Мужчины
- 2) Женщины.

15. Воспаление среднего уха может быть следствием:

- 1) Острого ринита
- 2) Острого синусита
- 3) Аденоидита
- 4) Острого тонзиллита
- 5) Всего выше перечисленного.

16. Парацентез барабанной перепонки обычно делают в:

- 1) Передне-верхнем квадранте
- 2) Передне-нижнем квадранте
- 3) Задне-нижнем квадранте
- 4) Задне-верхнем квадранте.

17. Показана ли радикальная операция больному, поступившему в стационар с диагнозом "Острый средний отит, субпериостальный абсцесс"?

- 1) Да
- 2) Нет.

18. Экстрадуральные абсцессы чаще возникают при:

- 1) Обострении хронического гнойного среднего отита
- 2) Остром отите
- 3) Наружном отите.

19. Больному, перенесшему паратонзиллярный абсцесс показана операция - тонзиллэктомия.

- 1) Да
- 2) Нет.

20. "Певческие узелки" обычно развиваются при перенапряжении голосового аппарата.

- 1) Правильно
- 2) Неправильно

Ответы : 1 - 1; 2 - 1; 3 - 4; 4 - 3; 5 - 1; 6 - 1,2,3; 7 - 1; 8 - 3,4,5; 9 - 1,4; 10 - 4; 11 - 2; 12 - 1; 13 - 5; 14 - 2; 15 - 5; 16 - 3; 17 - 1; 18 - 1; 19 - 1; 20 - 1.

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.

Примеры экзаменационных билетов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

Билет 1

1. Этапы развития отечественной оториноларингологии.
2. Рентгендиагностика заболеваний уха.
3. Иннервация гортани. Этиология и клиника параличей возвратного нерва. Диагноз и дифференциальный диагноз.

Билет 2

1. Острые синуситы. Этиология. Диагностика. Лечение.
2. Клинические формы хронических средних отитов.
3. Острые стенозы гортани. Стадии стеноза, оказание помощи в разных стадиях стеноза.

Билет 3

1. Основоположники отечественной оториноларингологии. Сибирская школа оториноларингологии.
2. Травмы носа: открытые и закрытые переломы костей и хрящей носа, гематома и абсцесс перегородки. Симптоматика. Диагностика. Лечение.
3. Клиника инородных тел пищевода. Показания к эзофагоскопии. Анестезия, методика исследования. Осложнения. Тактика врача при инструментальных повреждениях пищевода.

Билет 4

1. Острые риниты. Особенности ринитов в раннем детском возрасте.
2. Исследование функции слуховой трубы.
3. Склерома. Клиника, лечение.

Билет 5

1. Носовые кровотечения. Этиология, методы лечения.
2. Исследование слуха (акуметрия, аудиометрия).
3. Хронические нейрогенные стенозы гортани. Этиология. Диагностика. Лечение.

Билет 6

1. Хроническое воспаление верхнечелюстной пазухи. Патогенез, классификация. Показания к консервативному и хирургическому лечению.
2. Клиническая анатомия наружного уха, особенности течения воспалительных процессов и травматических повреждений обусловленные топографией.
3. Болезни гортани у лиц речевой профессии. Патогенез. Клиника. Классификация.

Билет 7

1. Лечение осложнений фурункула носа: абсцесса орбиты, флебита и тромбоза лица, кавернозного синуса.
2. Клиническая анатомия среднего уха, особенности течения воспалительных процессов и травматических повреждений в возрастном аспекте и в связи с топографией.
3. Доброкачественные опухоли гортани. Диагностика. Лечение.

Билет 8

1. Дифтерия зева и гортани. Дифференциальная диагностика, клиника, лечение.
2. Физиология слуха. Теории звукопроводения и звуковосприятия.
3. Хронические синуситы. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.

Билет 9

1. Инородные тела носа, ринолиты.
2. Методика исследования вестибулярного анализатора.
3. Хронические ларингиты. Этиология, классификация, клиника, дифференциальный диагноз, принципы лечения.

Билет 10

1. Аллергическая риносинусопатия. Диагностика. Лечение.
2. Воспалительные заболевания наружного уха (фурункул, диффузный наружный отит, экзема, микоз). Травмы наружного уха в мирное время.
3. Рак гортани. Классификация по гистологической форме, локализации и стадии процесса. Принципы лечения.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1.

Больной 17 лет поступил с жалобами на затруднение дыхания и глотания, слюнотечение, припухлость в области шеи передней поверхности грудной клетки, кашель с мокротой, имеющей прожилки крови, из анамнеза известно, что 4 часа назад, спускаясь по лестнице, больной споткнулся и ударился о перила передней частью шеи. Объективно: на коже шеи гематома, локальная болезненность в области щитовидного хряща. При ларингоскопии: кровоизлияния в ложную, истинную и черпалонадгортанную складки справа, голосовая щель сужена, какова тактика?

1. Госпитализировать больного
2. Произвести рентгенографию хрящей гортани
3. Быть готовым к наложению трахеостомы
4. Проводить антибиотикотерапию
5. Амбулаторно наблюдать больного

Ситуационная задача № 2

На фоне длительной терапии антибиотиками (пенициллином, стрептомицином) у ослабленного больного пневмонией, появились небольшие боли в горле, температура тела нормальная, гиперемия слизистой оболочки небных дужек, небных миндалин незначительная, на поверхности небных миндалин налеты, в начале они были небольшие, поверхностные белого цвета, затем слились и распространились на небные дужки и боковые стенки глотки, легко снимались тампонами или шпателем. Предполагаемый диагноз?

1. Острый лейкоз
2. Дифтерия зева, локальная форма
3. Агранулоцитоз
4. Кандидоз ротоглотки
5. Ангина Симановского-Венсана

Ситуационная задача № 3

У ребенка 4 лет резко затруднено носовое дыхание, ребенок по словам матери болеет респираторными заболеваниями, перенес пневмонию. Объективно: ребенок бледен, лицевой череп вытянут в вертикальном направлении, рот открыт, сглаженность носогубных складок. Высокое готическое небо, слизистая носа розовая, слегка инфильтрирована,

задние отделы полости носа прикрыты розоватыми образованиями. При задней риноскопии – розового цвета дольчатые образования, прикрывающие хоаны. Как лечить ребенка?

1. Электрокаустика нижних носовых раковин
2. Конхотомия нижних носовых раковин
3. Ультразвуковая дезинтеграция нижних носовых раковин
4. Аденоотомия
5. Резекция задних концов нижних носовых раковин

Эталоны ответов: 1 – 1,2,3,4; 2 – 4; 3 – 4.

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. 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.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>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, причинноследственные 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.</p> <p>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</p>	Отлично
<p>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</p>	Хорошо

<p>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 объеме, 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</p>	
<p>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 причинноследственные 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</p>	Удовлетворительно
<p>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</p>	Неудовлетворительно

4.3. 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 нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

6. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Вишняков, В.В. Оториноларингология: учебник / В.В. Вишняков. - М.: ГЕОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. Экземпляры: всего:3 - А(2), ЧЗ(1)
2. Оториноларингология [Электронный ресурс]: национальное руководство. Краткое издание / ред.: В.Т. Пальчун. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЕОТАР-Медиа, 2014. – 656 с.
3. Пальчун, В.Т. Обследование оториноларингологического больного [Электронный ресурс] : Руководство / ред. В. Т. Пальчун. - Электрон. текстовые дан. - М.: Литтерра, 2014. - 336 с.
4. Пискунов, Г.З. Перфорация перегородки носа и ее лечение [Электронный ресурс]: учебно-методический комплекс / Г. З. Пискунов. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЕОТАР-Медиа, 2014. - 72 с.

Дополнительная литература

1. Лечение хронических воспалительных заболеваний пазух носа в условиях промышленного города : методические рекомендации / Ю. В. Снигирев [и др.]. - [б. м.], 2014. - 21 с. Экземпляры: всего:2 - А(2)
2. Осипов, В. Д. Лабиринтиты [Текст]: учебное пособие для врачей оториноларингологов / В. Д. Осипов. - Новокузнецк: [б. и.], 2015. - 38 с. Экземпляры: всего: 2 –А(2)
3. Аспекты ВИЧ-инфекции и СПИДа в оториноларингологии: Методические рекомендации / В. В. Павлов [и др.]. - [б. м.], 2017. - 32 с. Экземпляры: всего:2 - А(2)
4. Осипов, В.Д. Хронический гиперпластический ларингит (клиника, диагностика, лечение) : Методическое пособие для врачей оториноларингологов / В. Д. Осипов. - [б. м.], 2017. - 27 с. Экземпляры: всего:2 - А(2)
5. Осипов, В.Д. Экссудативный средний отит: Учебное пособие для врачей оториноларингологов / В. Д. Осипов. - [б. м.], 2017. - 58 с. Экземпляры: всего:2 - А(2)

6. Сифилис ЛОР - органов: Методические рекомендации / В. В. Павлов [и др.]. - [б. м.], 2017. - 48 с. Экземпляры: всего:2 - А(2)
7. Склерома ЛОР - органов: Методические рекомендации / В. В. Павлов [и др.]. - [б. м.], 2017. - 23 с. Экземпляры: всего:2 - А(2)
8. Топическое лечение заболеваний носа. Возрастные особенности: Учебное пособие / И. И. Климова [и др.]. - [б. м.], 2017. - 31 с. Экземпляры: всего:2 - А(2)
9. Туберкулез ЛОР-органов: Методические рекомендации / В. В. Павлов [и др.]. - [б. м.], 2017. - 44 с. Экземпляры: всего:2 - А(2)
10. Осипов, В. Д. Доброкачественные опухоли гортани и клинико-морфо-иммунологические критерии выбора метода лечения раннего рака гортани [Текст]: учебное пособие для врачей и курсантов / В. Д. Осипов, Н. В. Мингалев. - Новокузнецк: [б. и.], 2018. - 46 с. Экземпляры: всего: 2 –А (2)
11. Лиханова, М. А. Клиническая подготовка пациентов к подпазушной аугментации и имплантации [Текст] : учебное пособие / М. А. Лиханова, К. А. Сиволапов, Р. В. Меллин. - Новокузнецк : [б. и.], 2018. - 42 с. Экземпляры: всего: 2 –А (2)