

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

16 июня 2022 г., протокол УС №6

Заболевания уха, горла и носа
рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Хирургических болезней		
Учебный план	о310837-Клиническая фармакология-22-1.rlx Специальность: Клиническая фармакология		
Квалификация	Врач-клинический фармаколог		
Форма обучения	очная		
Общая	2 ЗЕТ		
Часов по учебному в том числе:	72	Виды контроля в семестрах:	
аудиторные	32	зачеты 1	
самостоятельная работа	40		

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	уп	рп	уп	рп
Неделя	16			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	28	28	28	28
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

к.м.н., доцент, Алибеков Иманкарим Магомедович

преподаватель, Чумак Кирилл Сергеевич _____

Рабочая программа дисциплины

Заболевания уха, горла и носа

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности
31.08.37 Клиническая фармакология

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Клиническая фармакология

утвержденного учёным советом вуза от 16.06.2022 г. протокол № 6.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Хирургических болезней

Протокол от 04.05.2022 г. № 11

Зав. кафедрой профессор, доктор медицинских наук Дарвин В. В.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Формирование квалифицированного специалиста и организатора медицинской помощи в условиях амбулаторно-поликлинического и стационарного звеньев медицинской службы с готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу информации, к управлению коллективом, к участию в педагогической деятельности.
1.2	Овладение в ординатуре определенным комплексом общих и специальных знаний и умений, соответствующих квалификационной характеристике специалиста - готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, к проведению профилактических мероприятий, к применению социально-гигиенических методик сбора и анализа информации, к определению у пациентов патологических состояний, нозологических форм, к ведению и лечению пациентов, к применению лечебных факторов, к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, а также готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Дисциплины, изученные в период получения высшего образования по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия"
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Все специальности

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	

ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
---	--

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

ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	
---	--

ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	
---	--

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	- профилактику и терапию шока и кровопотери, принципы терапии,
3.1.2	- физиологию и патологию системы гемостаза. коррекцию нарушений свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов,
3.1.3	- общие и специальные методы исследования в оториноларингологии
3.1.4	- основы применения эндоскопии и рентгенодиагностики для обследования и лечения оториноларингологических больных,
3.1.5	- основы интенсивной терапии и реанимации у больных с ЛОР-патологией,
3.1.6	- основы инфузионной терапии в оториноларингологии, характеристику препаратов крови и
3.1.7	- основы фармакотерапии в оториноларингологии,
3.1.8	- основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы
3.1.9	- основы патогенетического подхода при проведении терапии в оториноларингологии,

3.1.10	- особенности санэпидрежима в отделениях оториноларингологического стационара,
3.1.11	- показания к госпитализации ЛОР-больных,
3.1.12	- оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии,
3.1.13	- технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при различных оториноларингологических операциях, принципы работы с мониторами;
3.2	Уметь:
3.2.1	- выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии,
3.2.2	- оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать
3.2.3	-определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), уметь интерпретировать их результаты.
3.2.4	провести дифференциальную диагностику заболеваний ЛОР-органов, обосновать клинический диагноз, план ведения больного, показания и противопоказания к операции,
3.2.5	-обосновать методику обезболивания, обосновать наиболее целесообразный план операции при данной патологии и выполнить ее в необходимом объеме, разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактики послеоперационных осложнений;
3.3	Владеть:
3.3.1	-Методиками комплексного обследования больных оториноларингологического профиля.
3.3.2	-Современными методами лечения: консервативного и хирургического, больных оториноларингологического профиля
3.3.3	- Методиками обезболивания в оториноларингологии,
3.3.4	-методами интенсивной терапии и реанимации у больных с ЛОР-патологией, основы инфузионной терапии в оториноларингологии;

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте пакт.	Примечание
	Раздел 1. Аномалии развития и приобретенные дефекты уха. Пластическая и восстановительная						
1.1	Аномалии развития и приобретенные дефекты уха Пластическая и восстановительная хирургия . Слухоулучшающие	1	2	ПК-5 ПК-6 ПК-1 ПК-7 ПК-10	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
1.2	Аномалии развития и приобретенные дефекты уха. Аномалии развития ушной раковины, среднего уха, барабанной перепонки, цепи слуховых косточек 5 часов Пластическая и восстановительная хирургия аномалии развития и приобретенные дефекты ушной раковины, атрезии	1	10	ПК-5 ПК-6 ПК-1 ПК-7 ПК-10	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	Фронтальный опрос
1.3	усвоение текущего материала (7 часов) -изучение вопросов к теме; -подготовка рефератов. усвоение текущего материала (8 часов)	1	15	ПК-5 ПК-6 ПК-1 ПК-7 ПК-10	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	Защита реферата

	Раздел 2. Аномалии развития и приобретенные дефекты носа Пластическая и восстановительная хирургия врожденных и						
2.1	Аномалии развития и приобретенные дефекты носа Пластическая и восстановительная хирургия врожденных и	1	1	ПК-5 ПК-6 ПК-1 ПК-7 ПК-10	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
2.2	Аномалии развития и приобретенные дефекты носа и придаточных пазух носа. 5 часов Ринопластика врожденных и приобретенных деформаций и дефектов наружного носа. 5 часов	1	10	ПК-5 ПК-6 ПК-1 ПК-7 ПК-10	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	Фронтальный опрос
2.3	усвоение текущего материала (7 часов) -изучение вопросов к теме; -подготовка рефератов. усвоение текущего материала (8 часов)	1	15	ПК-5 ПК-6 ПК-1 ПК-7 ПК-10	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	Защита реферата

	Раздел 3. Аномалии развития и приобретенные дефекты и деформации глотки, гортани, трахеи и пищевода. Пластическая и восстановительная хирургия глотки, гортани, трахеи и						
3.1	Аномалии развития и приобретенные дефекты и деформации глотки, гортани, трахеи и пищевода. Пластическая и восстановительная хирургия	1	1	ПК-5 ПК-6 ПК-1 ПК-7 ПК-10	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	
3.2	Аномалии развития и приобретенные дефекты и деформации глотки, гортани, трахеи и пищевода. Эмбриология глотки, гортани, трахеи и пищевода. 4 часа Пластическая и восстановительная хирургия глотки, гортани, трахеи и пищевода. Пластическая и восстановительная хирургия у больных после вмешательства на гортани по поводу рака. Реабилитация больных после	1	8	ПК-5 ПК-6 ПК-1 ПК-7 ПК-10	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	Фронтальный опрос
3.3	усвоение текущего материала (5 часов) -изучение вопросов к теме; -подготовка рефератов. усвоение текущего материала (5 часов)	1	10	ПК-5 ПК-6 ПК-1 ПК-7 ПК-10	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4	0	Защита реферата

	Раздел 3. Зачет						
--	------------------------	--	--	--	--	--	--

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ							
5.1. Контрольные вопросы и задания							
представлены в приложении 1							
5.2. Темы письменных работ							
представлены в приложении 1							
5.3. Фонд оценочных средств							
представлены в приложении 1							
5.4. Перечень видов оценочных средств							
Тестовые задания, вопросы по темам, ситуационные задачи.							

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ							
6.1. Рекомендуемая литература							
6.1.1. Основная литература							
	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Колич-во			
Л1.1	Пальчун В. Т.	Оториноларингология: национальное руководство	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	1			
Л1.2	Пальчун В. Т., Магомедов М. М., Лучихин Л. А.	Оториноларингология: учебник	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2013	1			
6.1.2. Дополнительная литература							
	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Колич-во			

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во			
Л2.1	Буцель А. Ч., Коновальчиков Г. Д.	Оториноларингология: сборник задач	Минск: Белорусский государственный медицинский университет, 2007	1			
Л2.2	Вишняков В.В.	Оториноларингология	Moscow: ГЭОТАР -Медиа, 2014, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html	1			
6.1.3. Методические разработки							
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во			
Л3.1	Узденова Р. Х.	Оториноларингология: Учебно-методическое пособие студентам 5 курса, обучающимся по специальности 060101.65 «Лечебное дело», интернов, ординаторов	Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014, http://www.iprbookshop.ru/27216	1			
Л3.2	Акимов А.В.	Учебное пособие и программа по практической подготовке интерна (ординатора) по специальности «Оториноларингология»: учебное пособие	Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2014, http://www.iprbookshop.ru/51486.html	1			

ЛЗ.3	Богомильский М.Р., Чистякова В.Р.	Детская оториноларингология	Moscow: ГЭОТАР -Медиа, 2014, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html	1
ЛЗ.4	Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин Л.А.	Оториноларингология	Moscow: ГЭОТАР -Медиа, 2014, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429495.html	1

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»
Э2	Электронная библиотека 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова
Э3	http://elibrary.ru/defaultx.asp (Научная электронная библиотека)
Э4	http://www.rlsnet.ru/ (справочник лекарственных средств РЛС)
Э5	http://www.internist.ru/ (всероссийская образовательная интернет-программа для врачей)
Э6	http://www.pulmonology.ru/ (российское респираторное общество)
Э7	http://www.rusmedserv.com (Русский медицинский сервер)
Э8	http://www.medlinks.ru (Вся медицина в Интернет)
Э9	http://www.medinfo.ru (Медицинская поисковая система для специалистов и пациентов)
Э10	http://www.webmedinfo.ru/index.php (Медицинский проект WebMedInfo)
Э11	http://www.iacmac.ru/rus/all/bibl.shtml
Э12	http://www.pcweek.ru/themes/detail.php?ID=118409
Э13	http://www.znanium.com/ (коллекция электронных версий изданий (книг, журналов, статей и т.д.))
Э14	http://primo.nlr.ru/primo_library (Коллекции Электронных изданий Российской национальной библиотеки)
Э15	http://www.elibrary.ru (Научная электронная библиотека)
Э1	Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»
Э2	Электронная библиотека 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Операционные системы Microsoft
6.3.1.2	

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру
6.3.2.2	http://www.consultant.ru справочно-правовая система Консультант плюс

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Аудитория для практических занятий БУ ХМАО - Югры «Сургутская окружная
7.2	Помещения предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе
7.3	Сургутские клинические городские поликлиники №1, №3
7.4	Симуляционный класс «Оториноларингология» оснащён фантомами, муляжами,
7.5	Анатомический зал СурГУ

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**

**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Приложение к рабочей программе по дисциплине**

**Заболевания уха, горла и носа
Специальность:**

31.08.37 Клиническая фармакология
(наименование специальности с шифром)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры

Квалификация:
Врач – клинический фармаколог

Форма обучения:
очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры **хирургических болезней**
«12»_мая_2020 года, протокол №11

Зав.кафедрой д.м.н., профессор _____ В.В.Дарвин

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Компетенция ПК-1

<p>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</p>		
Знает	Умеет	Владеет
<p>методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методику определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области; принципы организации программ профилактики, диспансеризацию населения; устанавливать причинно-</p>	<p>использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций; анализировать информацию о состоянии здоровья населения; составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению формированию здорового образа жизни; интерпретировать результаты лабораторных и рентгенологических методов исследования; использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний; организовывать работу оториноларингологического отделения (кабинета), имея в виду производственные операции (документация, подготовка к обследованию пациента, проведение осмотра, обследования с соблюдением требований медицинской этики, анализ результатов обследования); определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), уметь интерпретировать их результаты. провести дифференциальную диагностику заболеваний ЛОР-органов, обосновать клинический диагноз, план ведения больного, показания и противопоказания к</p>	<p>методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методикой определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; методами организации гигиенического образования и воспитания населения; методикой формирования и реализации профилактических программ; выполнением рентгенологических исследований различных органов и систем с целью выявления ранних симптомов патологии; навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение возникновения заболеваний, методами профилактики заболеваний</p>

<p>следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания</p>	<p>операции; проводить диспансеризацию населения и оценить ее эффективность, проводить санитарно-просветительную работу; оформить необходимую медицинскую документацию, составить отчет о своей работе, дать ее анализ.</p>	<p>формирования и реализации</p>
---	---	----------------------------------

Компетенция ПК-5

<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		
<p>Знает</p>	<p>Умеет</p>	<p>Владеет</p>
<p>основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); современные методы оценки состояния функций различных органов и систем, необходимые для определения ведущего синдрома патологии, постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; алгоритм диагностики патологических состояний ЛОР-органов; алгоритм диагностики неотложных состояний; классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину,</p>	<p>интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; поставить предварительный диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.</p>	<p>алгоритмом постановки ведущего клинического синдрома патологии с заболевания ЛОР-органов в соответствии с международной классификацией болезней; анализом основных лабораторных и инструментальных исследований; алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний</p>

методы диагностики заболеваний ЛОР-органов.		
---	--	--

Компетенция ПК-6

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи;

Знает	Умеет	Владеет
<p>основы топографической анатомии головы, шеи, пищевода,</p> <p>- основные вопросы нормальной и патологической физиологии ЛОР-органов у здоровых и больных людей,</p> <p>- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления, роль и назначение биопсии в оториноларингологии, вопросы асептики и антисептики в оториноларингологии.</p> <p>- приемы и методы обезболивания в оториноларингологии,</p>	<p>- организовывать работу оториноларингологического отделения (кабинета), имея в виду производственные операции (документация, подготовка к обследованию пациента, проведение осмотра, обследования с соблюдением требований медицинской этики, анализ результатов обследования);</p> <p>- выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии,</p> <p>- оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную первую помощь,</p> <p>-определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), уметь интерпретировать их результаты.</p> <p>провести дифференциальную диагностику заболеваний ЛОР-органов, обосновать клинический диагноз, план ведения больного, показания и противопоказания к операции,</p>	<p>– Методиками комплексного обследования больных оториноларингологического профиля.</p> <p>– Современными методами лечения: консервативного и хирургического, больных оториноларингологического профиля</p> <p>– методиками обезболивания в оториноларингологии,</p> <p>– методами интенсивной терапии и реанимации у больных с ЛОР-патологией, основы инфузионной терапии в оториноларингологии,</p> <p>– методами реабилитации, физиотерапии и лечебной физкультуры в оториноларингологии.</p>

	<p>-обосновать методику обезболивания, обосновать наиболее целесообразный план операции при данной патологии и выполнить ее в необходимом объеме, разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений,</p> <p>-проводить диспансеризацию населения и оценить ее эффективность, проводить санитарно-просветительную работу</p>	
--	---	--

Компетенция ПК-7

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		
Знает	Умеет	Владеет
<p>нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в РФ; основы медицины катастроф.</p>	<p>организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>навыками организации деятельности медицинских организаций в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях.</p>

Компетенция ПК-10

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
Знает	Умеет	Владеет
<p>системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинского страхования и др.); основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи; структуру амбулаторно-</p>	<p>организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством.</p>	<p>алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями.</p>

<p>поликлинической и стационарной помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения; международный опыт организации и управления здравоохранением; основные принципы организации лекарственного обеспечения населения.</p>		
---	--	--

Критерии оценивания текущей и промежуточной аттестации.

Результаты текущего контроля знаний оцениваются по четырех балльной шкале с оценками:

- «аттестован»;
- «не аттестован».

Оценка	Критерий оценивания
Аттестован	<Приводится критерий оценивания для получения оценки «Аттестован»>. Оценки «аттестован» заслуживает обучающийся, выполнивший верно, в полном объеме и в срок все задания текущего контроля. Оценка «отлично» и «хорошо» за выполнение реферата положительно влияет на итоговую оценку по дисциплине.
Не аттестован	<Приводится критерий оценивания для получения оценки «Не аттестован»>. Оценки «не аттестован» заслуживает обучающийся имеющий задолженность по тому или иному виду контроля (не получивший оценки зачтено за выполнение тестового задания)

Проведение промежуточной аттестации

Результаты промежуточного контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «зачтено»;
- «не зачтено».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	- 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) -патологические состояния, симптомы, синдромы заболевания, нозологические форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);	Зачтено	Раскрывает полное содержание теоретических основ предмета. Хорошо ориентируется в предмете, правильно отвечает на все предложенные вопросы Демонстрирует знание по предмету трансфузиология. Допускает незначительные неточности. Допускает значительные неточности. Слабо владеет материалом
		Не зачтено	Обучающийся не может сформулировать ответ на поставленный вопрос или неправильно отвечает. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.

	<p>- тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оториноларингологической помощи (ПК-6);</p> <p>- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-7)</p> <p>-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).</p>		
Умеет	<p>- 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)</p> <p>-патологические состояния, симптомы, синдромы заболевания, нозологические форм в соответствии с Международной статистической классификацией</p>	<p>Зачтено</p> <p>Не зачтено</p>	<p>Обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы. Обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы</p> <p>Обучающийся ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.</p> <p>Обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.</p>

	<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>- тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оториноларингологической помощи (ПК-6);</p> <p>- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-7)</p> <p>-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).</p>		
Владеет	<p>- 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)</p> <p>-патологические состояния, симптомы, синдромы заболевания, нозологические форм в соответствии с</p>	Зачтено	<p>Ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.</p> <p>Ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.</p> <p>Обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.</p>
		Не зачтено	<p>Обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.</p>

	<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>- тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оториноларингологической помощи (ПК-6);</p> <p>- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-7)</p> <p>-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).</p>		
--	--	--	--

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Раздел 1. Аномалии развития и приобретенные дефекты уха. Пластическая и восстановительная хирургия. Слухоулучшающие операции.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Анатомия наружного и среднего уха (барабанная перепонка, стенка барабанной полости, слуховые косточки, слуховая труба). Его кровоснабжение. Иннервация. Возрастные особенности.
2. Внутреннее ухо: костный, перепончатый лабиринт. Возрастные особенности
3. Аномалии развития среднего уха
4. Аномалии развития наружного уха
5. Аномалии развития внутреннего уха
6. Мирингопластика
7. Тимпанопластика
8. Аномалии развития гортани.
9. Микроларингопластика гортани.

10. Что такое ухо макаки (углообразная ушная раковина)
11. Что такое ухо сатиры (ухо фавна)
12. Уши торчащие
13. Мочка большая;
14. Придатки
15. Расщелина ушной раковины поперечная;
16. Расщелина мочки продольная.
17. Дистопия ушной раковины
18. Макротия
19. Микротия
20. Полиотия
21. Синотия
22. Стеноз наружного слухового прохода
23. Агенезия (аплазия) слуховой трубы
24. Агенезия (аплазия) слуховых косточек
25. Гипоплазия среднего уха
26. Пластика частичных дефектов ушной раковины.
27. Операции при свернутой ушной раковине.
28. Формирование наружного слухового прохода (способ Лозанова).

Самостоятельная работа.

Написание реферата в соответствии с темами раздела (свободный выбор темы).

Раздел 2. Аномалии развития и приобретенные дефекты носа

Пластическая и восстановительная хирургия врожденных и приобретенных деформаций и дефектов наружного носа

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Пластика дефекта в костно-хрящевом отделе носа щечными и лобными лоскутами на питающих ножках.
2. Пластика дефекта крыла носа щечным лоскутом.

Самостоятельная работа.

Написание реферата в соответствии с темами раздела (свободный выбор темы).

Раздел 3. Аномалии развития и приобретенные дефекты и деформации глотки, гортани, трахеи и пищевода.

Пластическая и восстановительная хирургия глотки, гортани, трахеи и пищевода.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Сужение просвета гортани и трахеи
2. Пластика дефекта заднебоковой стенки гортани (способ Хитрова).
3. Операции при стенозах (атрезиях) гортани и трахеи
4. Окончатая резекция пластины щитовидного хряща, аритено-идэктомия и хордопексия.
5. Операции при хронических рубцовых, или конгломератных, стенозах

Самостоятельная работа.

Написание реферата в соответствии с темами раздела (свободный выбор темы).

Раздел 4. Зачет.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

Вопросы промежуточного контроля.

Теоретические вопросы к зачету.

1. Анатомия наружного и среднего уха (барабанная перепонка, стенка барабанной полости, слуховые косточки, слуховая труба). Его кровоснабжение. Иннервация. Возрастные особенности.
2. Внутреннее ухо: костный, перепончатый лабиринт. Возрастные особенности
3. Аномалии развития среднего уха
4. Аномалии развития наружного уха
5. Аномалии развития внутреннего уха
6. Мирингопластика
7. Тимпанопластика
8. Аномалии развития гортани.
9. Микроларингопластика гортани.
10. Что такое ухо макаки (углообразная ушная раковина)
11. Что такое ухо сатиры (ухо фавна)
12. Уши торчащие
13. Мочка большая;
14. Придатки
15. Расщелина ушной раковины поперечная;
16. Расщелина мочки продольная.
17. Дистопия ушной раковины
18. Макротия
19. Микротия
20. Полиотия
21. Синотия
22. Стеноз наружного слухового прохода
23. Агенезия (аплазия) слуховой трубы
24. Агенезия (аплазия) слуховых косточек
25. Гипоплазия среднего уха
26. Сужение просвета гортани и трахеи
27. Пластика дефекта в костно-хрящевом отделе носа щечными и лобными лоскутами на питающих ножках.
28. Пластика дефекта крыла носа щечным лоскутом.
29. Операции при стенозах (атрезиях) гортани и трахеи
30. Окончатая резекция пластины щитовидного хряща, аритено-идэктомия и хордопексия.
31. Операции при хронических рубцовых, или конгломератных, стенозах
32. Пластика дефекта заднебоковой стенки гортани (способ Хитрова).
33. Пластика частичных дефектов ушной раковины.
34. Операции при свернутой ушной раковине.
35. Формирование наружного слухового прохода (способ Лозанова).

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ.

1. При юношеской ангиофиброме основания черепа основным видом лечения является
 - а) гормональный
 - б) лучевой
 - в) химиотерапевтический
 - г) хирургический
2. При асфиксии, вызванной инородными телами гортани, в первую очередь необходимо
 - а) произвести коникотомитю
 - б) трахеостомию
 - в) удалить инородное тело
 - г) произвести интубацию

3. Срочная трахеостомия производится при остром стенозе гортани

- а) 1-й степени
- б) 2-й степени
- в) 3-й степени
- г) 4-й степени

4. Вариант трахеостомии избирается хирургом в зависимости от

- а) анатомические особенности пациента
- б) степени стеноза гортани
- в) причины стеноза гортани
- г) возраста пациента

5. После конико или крикоконикотомии для предупреждения осложнения следует

- а) назначить антибактериальную терапию
- б) переместить канюлю в трахею (сделав верхнюю или нижнюю трахеостомию)
- в) переместить канюлю в трахею(сделав нижнюю трахеостомию) и назначить антибактериальную терапию
- г) назначить гормональную терапию

6. При травме гортани, осложненной кровотечением, пострадавший должен находиться в положении

- а) сидя
- б) лежа на спине
- в) лежа на противоположной повреждению стороне
- г) лежа на стороне повреждения или на животе

7. Из перечисленных ниже определений узелка голосовых складок наиболее правильным является

- а) фиброма
- в) полип
- г) гиперпластичекий узелок
- д) папиллома

8. В диагностике рака гортани основное значение имеет

- а) ларингоскопическое обследование гортани.
- б) томография гортани
- в) стробоскопия гортани
- г) биопсия гортани

9. Характерен ли симптом "крепитации" для перелома хрящей гортани?

- а) да
- б) нет
- в) чаще всего
- г) очень редко

10. Закрытые повреждения гортани бывают

- а) внутренние
- б) наружные
- в) с кровотечением
- г) без кровотечения

11. Показано ли зондирование ран в острых случаях травматизма гортани?

- а) да
- б) нет
- в) при открытой травме
- г) при закрытой травме

12. При поражении раком гортани из каких этажей гортани раньше всего возникают метастазы

- а) верхнего
- б) среднего
- в) нижнего
- г) всех

13. Возможно ли излечение больного пахидермией гортани путем медикаментозного и эндоларингеального "воздействия"

- а) да
- б) нет
- в) чаще да
- г) чаще нет

14. Возможна ли инволюция папилломатоза гортани

- а) да
- б) нет
- в) очень редко
- г) очень часто

15. Как часто встречаются в гортани доброкачественные образования в сравнении со злокачественными

- а) доброкачественные встречаются реже
- б) доброкачественные встречаются в 2 раза чаще
- в) доброкачественные встречаются в 3-5 раз чаще
- г) доброкачественные встречаются в 15 раз чаще

16. Наиболее достоверным признаком проникающего ранения гортани и трахеи является

- а) приступообразный кашель
- б) затрудненное дыхание
- в) боли в проекции гортани и трахеи
- г) подкожная эмфизема шеи

17. Воздушная киста гортани возникает чаще всего в

- а) гортанных желудочках
- б) преднадгортанном пространстве
- в) валекулах
- г) грушевидных синусах

18. Папилломы гортани у детей гистологически относятся к опухолям:

- а) эпителиальным
- б) мезенхимальным
- в) соединительнотканым
- г) фиброзным

19. Триада симптомов характеризующая болезнь Меньера

- а) приступ головокружения, слабость, рвота
- б) приступ тошноты, шум в ушах, нистагм
- в) спонтанный нистагм, слабость, снижение слуха
- г) приступ системного головокружения, снижение слуха, шум в ухе

20. Отосклероз наиболее часто встречается у

- а) мужчин старше 40-ка лет
- б) мужчин после 40-ка лет
- в) женщин после 40-ка лет
- г) женщин до 40-ка лет

21. Клинические формы отосклероза

- а) острый, хронический

- б) тимпанальная, кохлеарная
- в) тимпанальная, кохлеарная, смешанная
- в) геморрагическая, некротическая, гнилостная

22. Об «ухе сатира» говорят, когда имеется

- а) сглаженность завитков ушной раковины
- б) вытянутость раковины кверху в виде острия
- в) выступ на завитке ушной раковины
- г) оттопыренность ушной раковины

23. Неврит кохлеарной ветви VIII пары черепных нервов в составе триады Гетчинсона

- а) сопровождается всегда двусторонним нарушением слуха и имеет нейросенсорный характер
- б) сопровождается одно - или двусторонним снижением слуха нейросенсорного характера
- в) сопровождается одно - или двусторонним снижением слуха нейросенсорного характера с кондуктивным компонентом
- г) сопровождается двусторонним снижением слуха и имеет кондуктивный характер

24. Симптом paracusis Willisii – это

- а) снижение слуха, которое происходит у человека в процессе старения
- б) появление спонтанного нистагма в сторону больного уха
- в) системное головокружение в сочетании с шумом в ушах
- г) улучшение слуха в шумной обстановке

25. IV степень тугоухости по международной классификации имеется если средние значения порогов слышимости на речевых частотах находятся в пределах

- а) 71-90 дБ
- б) 91-110 дБ
- в) 111-120 дБ
- г) Более 120 дБ

26. Нарушение слуха среди населения наиболее часто обусловлено

- а) хроническим гнойным средним отитом
- б) отосклерозом
- в) болезнью Меньера
- г) сенсоневральной тугоухостью

27. Сенсоневральная тугоухость в зависимости от уровня поражения может быть

- а) центральная, периферическая
- б) кохлеарная, ретрокохлеарная
- в) смешанная, центральная, периферическая
- г) все перечисленное

28. Основные гистологические формы злокачественных новообразований среднего уха

- а) меланома и саркома
- б) лейомиосаркома и невринома
- в) невринома слухового нерва
- г) базально - и плоскоклеточный рак

29. Наиболее часто злокачественные новообразования среднего уха возникают на фоне

- а) адгезивного отита
- б) хронического гнойного среднего отита
- в) отосклероза
- г) травм

30. Микротия – это

- а) врожденное сужение слухового прохода
- б) врожденное уменьшение размеров наружного уха

- в) врожденное снижение слуха
 г) врожденное уменьшение размеров слуховых косточек

Эталоны ответов тесты

1	г	11	а, в	21	в
2	а, в	12	а	22	б
3	в	13	а	23	а
4	а	14	в	24	г
5	в	15	в	25	а
6	в	16	г	26	г
7	г	17	а, б	27	г
8	г	18	а	28	г
9	а, в	19	г	29	б
10	а, б, в	20	г	30	б

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ.

1. Больная 40 лет жалуется на шум в ушах, понижение слуха. Больная 6 лет, заболевание связывает с перенесенным гриппом. В течение последнего года слух стал прогрессивно ухудшаться. При эндоскопии уха и верхних дыхательных путей патологических изменений не выявлено. Слуховой паспорт свидетельствует о двустороннем понижении слуха по типу поражения звуковоспринимающего аппарата. Поставьте диагноз, назначьте лечение.
2. Рожденный в срок при нормально протекающей беременности ребенок сразу же после рождения закричал и начал задыхаться. Установлено, что у ребенка полностью отсутствует носовое дыхание. При зондировании полости носа катетер в носоглотку не проникает. Поставьте диагноз. Какая требуется врачебная помощь?
3. Больной с опухолью верхней доли левого легкого по поводу охриплости направлен к оториноларингологу. При осмотре гортани признаков воспаления и опухолевого роста не обнаружено. Какую ларингоскопическую картину увидел врач и каков диагноз?
4. Больной жалуется на затруднение носового дыхания, боль в области носа, повышение температуры до 37,5 С. Все перечисленные симптомы появились после того, как получил удар по носу 3 дня назад, было носовое кровотечение. Носовые ходы слева резко сужены за счет инфильтрации слизистой оболочки в области перегородки носа. В центре инфильтрата размягчение, при дотрагивании до этой области зондом определяется флюктуация. Носовое дыхание затруднено. Каков диагноз? Как лечить больного? Какие возможны осложнения?
5. Женщина 45 лет во время обеда (ела мясной суп) подавилась, почувствовала боль в горле, пыталась вызвать рвоту, ела хлебные корки. Боли при глотании оставались, но локализовались в нижних отделах шеи. На слизистой оболочке гортанной части глотки обнаружены ссадины, гематома свободного края надгортанника, "слюнные озера" в грушевидных ямках. Голосовая щель свободна. Со стороны других ЛОР-органов отклонений от нормы нет. Ваш диагноз? Назначьте необходимые обследования? Какова врачебная тактика?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

№ задачи	Эталоны ответов
1	Двусторонний кохлеарный неврит (нейросенсорная тугоухость). В плане обследования — комплексная акуметрия. Лечение консервативное.
2	У новорожденного — полная атрезия хоан. Необходимо произвести срочное хирургическое вмешательство для восстановления проходимости хоан.

3	При 3 м моменте ларингоскопии (глубокий вдох) выявлена неподвижность левой голосовой складки. Паралич левого возвратного гортанного нерва.
4	Посттравматический абсцесс перегородки носа: а) госпитализация больного; б) широкое вскрытие и дренирование абсцесса; в) антибиотикотерапия; г) западение спинки носа в результате хондроперихондрита и лизиса четырехугольного хряща; д) внутричерепные осложнения.
5	Подозрение на инородное тело пищевода. а) рентгеноконтрастное исследование пищевода; б) удаление инородного тела при эзофагоскопии; в) туширование ссадин на слизистой оболочке 10-20% ляписом

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций, описание шкал оценивания

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Оценка фронтального опроса

Рекомендации по оцениванию фронтального опроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме,
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Фронтальный опрос	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10.	заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную рекомендованную литературу и знакомый с дополнительной литературой. Как правило, оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании	Отлично

		учебно- программного материала.	
		заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную рекомендованную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и способному самостоятельно их исправить.	Хорошо
		заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной рекомендованной литературой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Удовлетворительно
		выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	Неудовлетворительно

2 Оценка ситуационных задач

Рекомендации по оцениванию результатов решения задач

Процент от максимального количества баллов	Правильность (ошибочность) решения
--	------------------------------------

100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.
81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения.
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не искажившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.
31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует

Критерии оценки результатов решения задач

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	66 – 80%
Удовлетворительно	46 – 65%
Неудовлетворительно	Менее 46%

1. Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

Критерии оценки реферата

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ – ЗАЧЕТ

Рекомендации по оцениванию теоретического вопроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме,
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10.	заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную рекомендованную литературу и знакомый с дополнительной литературой. Как правило, оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программногo материала.	Отлично
		заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную рекомендованную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и	Хорошо

		способному самостоятельно их исправить.	
		заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной рекомендованной литературой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Удовлетворительно
		выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	Неудовлетворительно

Рекомендации по оцениванию тестовых заданий:

Критерии оценки результатов тестирования

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	90 – 100%
Хорошо	80 – 89,9%
Удовлетворительно	70 – 79,9%
Неудовлетворительно	от 0% до 69,9%

Рекомендации по оцениванию результатов решения задач

Процент от максимального количества баллов	Правильность (ошибочность) решения
100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.
81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения.
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не искажившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.

31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует

Критерии оценки результатов решения задач

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	66 – 80%
Удовлетворительно	46 – 65%
Неудовлетворительно	Менее 46%

Схема итогового оценивания ответа при промежуточном контроле (зачет).

Задания в билете	Проверяемые компетенции	Оценка	Набранные баллы
Теоретический вопрос	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10.	отлично	5
		хорошо	4
		удовлетворительно	3
		неудовлетворительно	2
Тестовый контроль	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10.	отлично	5
		хорошо	4
		удовлетворительно	3
		неудовлетворительно	2
Практическое задание (ситуационная задача)	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10.	отлично	5
		хорошо	4
		удовлетворительно	3
		неудовлетворительно	2
Общая оценка	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10.	аттестован	9-15
		не аттестован	6-8

Вывод: В результате выполнения заданий: теоретический опрос, решение тестового контроля и ситуационных задач по предложенным темам сформированы следующие компетенции: ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10.