

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 6

«17» 06 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«20» 06 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ**

«Оториноларингология»

Трудоемкость: 576 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: диплом о присвоении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа *профессиональной переподготовки «Оториноларингология»* обсуждена и одобрена на заседании кафедры оториноларингологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой д.м.н. Стагниева И.В.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Завалий М.А., д.м.н., профессор, зав. кафедрой оториноларингологии Медицинской академии им. С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского»
2. Банников С.А., к.м.н., зав ЛОР отделением ОКДЦ

Дополнительная профессиональная программа *профессиональной переподготовки "Оториноларингология"* (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой – Стагниева И.В.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Бойко Наталья Владимировна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры оториноларингологии педиатрического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Быкова Виктория Валентиновна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оториноларингологии педиатрического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Колесников Вадим Николаевич	К.м.н.	Ассистент кафедры оториноларингологии педиатрического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач - оториноларинголог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 4 августа 2017 г. N 612н, регистрационный номер 1075).
- ФГОС ВО по специальности «Оториноларингология», утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 N 99 (ред. от 19.07.2022) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология"(Зарегистрировано в Минюсте России 11.03.2022 N 67689).
- Приказ Минздрава России от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрировано в Минюсте России 1 июня 2023, регистрационный номер 73677).
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Оториноларингология" или Профессиональная переподготовка по специальности "Оториноларингология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности "Сурдология-оториноларингология".

1.3. Цель реализации программы

совершенствование имеющихся и приобретение новых профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Оториноларингология», а именно формирование системы теоретических знаний и практических умений в области диагностики и лечения заболеваний ЛОР органов.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области оториноларингологии.

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом представить в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: «Врач - оториноларинголог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 4 августа 2017 г. N 612н, регистрационный номер 1075.		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
<i>А: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</i>	<i>А/01.8</i>	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза
	<i>А/02.8</i>	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к проведению обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза	А/01.8
	должен знать: Общие вопросы организации медицинской помощи населению. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа	
	должен уметь: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа. Интерпретировать и анализировать информацию,	

	полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях Применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: должен владеть: техникой осмотра ЛОР органов	
ПК-2	готовность к разработке плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи должен знать: Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа: - остановка кровотечения из уха, горла, носа; -восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань); -удаление инородного тела из уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа; -оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа; -оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе при абсцессах, флегмонах уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа должен уметь: Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий должен владеть: Выполнять медицинские вмешательства, отдельные этапы и хирургические	А/02.8

	вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа	
--	--	--

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения Очная	6	6	4 месяца, 96 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки
"Оториноларингология", в объеме 576 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка (если входит в модуль)	Обучающий симуляционный курс (если входит в модуль)	Совершенствуемые (формируемые) ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины															
1.1	Клиническая анатомия	80	80	30	36	14										ПА
2.1	Заболевания носа и околоносовых пазух	158	146	30	84	32		12	12							ПА
3.1	Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха	158	146	30	74	42		12	12							ПА
4.1	Заболевания глотки и гортани	120	108	20	62	26		12	6		6					
	Всего часов (специальные дисциплины)	516	480	110	256	114		36	30		6					
2	Симуляционный обучающий курс	6	6		6											ПА
	Смежные дисциплины															
3	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	48		30		18										
	Итоговая аттестация	6														экзамен
	Всего часов по	576		140	262	132		36	30		6					

	программе														
--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 4 месяцев, 96 дней: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1.1

Название модуля: **Клиническая анатомия**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Клиническая анатомия
1.1.1	Клиническая анатомия ОНП
1.1.2	Клиническая анатомия носа и носоглотки
1.1.3	Клиническая анатомия наружного и среднего уха
1.1.4	Клиническая анатомия внутреннего уха
1.1.5	Клиническая анатомия глотки
1.1.6	Клиническая анатомия гортани

МОДУЛЬ 2.1

Название модуля: **Заболевания носа и ОНП**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1..	Заболевания носа и ОНП
2.1.1	Острый ринит, стадии, диагностика и лечение. Хронический гипертрофический ринит, классификация, диагностика, лечение.
2.1.2	Аденоидит. Диагностика, тактика лечения.
2.1.3	Аллергический ринит, классификация, диагностика, лечение.
2.1.4	Фурункул носа. Тактика лечения
2.1.5	Острый и хронический риносинусит. Клиника, диагностика, лечение.
2.2	Неотложные состояния
2.2.1	Носовое кровотечение. Диагностика, методы остановки НК.
2.2.2	Травмы носа и ОНП.

МОДУЛЬ 3.1

Название модуля: Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
3.1	Заболевания уха
3.1.1	Топографическая анатомия наружного уха
3.1.2	Топографическая анатомия среднего уха
3.2	Воспалительные заболевания уха
3.2.1	Острый и злокачественный наружный отит. Диагностика. Лечение
3.2.2	Острый средний отит. Диагностика. Лечение
3.2.3	Хронический отит. Диагностика. Лечение.
3.2.4	Острая и хроническая сенсоневральная тугоухость. Диагностика. Лечение
3.2.5	Кондуктивная тугоухость. Причины. Диагностика. Тактика лечения
3.3	Методы исследования заболеваний уха
3.3.1	СКТ височных костей
3.3.2	Аудиограмма, тимпанограмма

МОДУЛЬ 4.1

Название модуля: Заболевания глотки и гортани

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
4.1	Заболевания глотки
4.1.1	Острый и хронический фарингит. Диагностика. Лечение
4.1.2	Первичные и вторичные ангины. Дифференциальная диагностика ангины.
4.1.3	Паратонзиллит. Клиника, диагностика, лечение.
4.1.4	Парафарингит. Клиника, диагностика, лечение.
4.1.5	Заглочочный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение.
4.1.6	Тонзиллогенный сепсис. Клиника, особенности лечебной тактики.
4.1.7	Хронический тонзиллит. Классификация, показания к хирургическому лечению.
4.1.8	Гипертрофия лимфоэпителиального глоточного кольца. Степени гипер-

	трофии, клинические проявления, лечение.
4.2	Заболевания гортани
4.2.1	Острые и хронический ларингит. Диагностика, тактика лечения
4.2.2	Причины стенозов гортани. Парезы и параличи гортани. Клиника, лечебная тактика.
4.2.3	Стадии стеноза гортани и особенности лечения в зависимости от стадии.
4.2.4	Продленная интубация и трахеостомия . Показания.

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов Учебный автоматический наружный дефибриллятор Мягкий коврик для аккредитуемого лица	Антисептик для обработки контактных поверхностей и Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора, находящегося в доступности.

Рабочая программа смежных дисциплин

Название модуля: **Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	«Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»
1.1.1	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации
1.1.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
1.1.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
1.1.4	Государственный материальный резерв
1.1.5	Избранные вопросы медицины катастроф
1.1.6	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск

1.1.7	Хирургическая патология в военное время
1.1.8	Терапевтическая патология в военное время

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – *зачёта*. *Зачет* проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО) по темам учебного модуля;

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО, и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *диплом о присвоении квалификации*.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа

	- две неточности в ответе		
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохране-	Этаж, кабинет
----	---	---------------

	ния, клинической базы или др.), адрес	
1	ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону	Цокольный этаж, кабинет 2, 3, 6
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, симуляционный центр	5 этаж

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Компьютер, мультимедийный проектор

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Оториноларингология [Электронный ресурс] / под ред. Пальчуна В.Т. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450079.html
2.	Оториноларингология [Электонный ресурс] / под ред. В.Т. Пальчуна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1024 с. (серия «Национальные руководства») - доступ из ЭБС «Консультант врача». – ЭР
3	Оториноларингология. Стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс] / сост. А.С. Дементьев, Н.И. Журавлева, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Серия "Стандарты медицинской помощи" - ЭР .Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439425.html
	Дополнительная литература
1	Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения [Электронный ресурс] / М.А. Татарников - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – ЭР. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437544.html
2	Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ЭР. - http://www.studentlibrary.ru/book/StandartSMP1.html

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной и итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры оториноларингологии педиатрического факультета

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по оториноларингологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/ п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Бойко Наталья Владимировна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры оториноларингологии	Основное
2	Быкова Виктория Валентиновна	К.м.н.	Доцент кафедры оториноларингологии	Основное
3	Колесников Вадим Николаевич	К.м.н.	Ассистент кафедры оториноларингологии	Совмещение

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
профессиональной переподготовки врачей «*Оториноларингология*» со сроком
освоения 576 академических часов по специальности «*оториноларингология*»

МОДУЛЬ 1

1	Кафедра	<i>Оториноларингологии</i>
2	Факультет	Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	<i>ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону, пр.Ворошиловский 105</i>
4	Зав.кафедрой	д.м.н. Стагниева И.В.
5	Ответственный составитель	Быкова В.В.
6	Е-mail	viktoriyb@mail.ru
7	Моб. телефон	+7(928)900-62-80
8	Кабинет №	1
9	Учебная дисциплина	Оториноларингология
10	Учебный предмет	Оториноларингология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Оториноларингология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Клиническая анатомия
15	Тема	Все
16	Подтема	Все
17	Количество вопросов	11
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Гипертрофия крючковидного отростка вызывает блок:		
	*		решетчатой воронки		
			носослезного канала		

			отверстия клиновидной пазухи		
			назофронтального протока		
1	1	2			
1			Метод баллонной синусопластики предполагает		
			пневматическую тампонаду полости носа при носовых кровотечениях		
	*		механическое расширение естественных соустьев пазух		
			обтурацию естественных соустьев пазух		
			пневматическую тампонаду полости носа при кровотечении из пазух		
1	1	3			
1			Какова продолжительность острого риносинусита		
			менее 10 дней		
			менее 4 недель		
	*		менее 12 недель		
			Более 12 недель		
1	1	4			
1			Что такое bulla ethmoidalis		
			пневматизация средней носовой раковины		
			пневматизация нижней носовой раковины		
			пневматизация верхней носовой раковины		
	*		клетка решетчатой пазухи		
1	1	5			
1			Назовите наиболее значимый фактор, предрасполагающий к развитию риносинусита		
	*		строение остиомеатального комплекса		
			возраст		
			пол		

1	1	6			
1			Какой вид искривления перегородки носа может предрасполагать к возникновению риносинусита		
			Крупный гребень вдоль дна полости носа		
	*		Девиация перегородки на уровне среднего носового хода		
			Наличие «шипа» в задних отделах перегородки носа		
1	1	7			
1			Что такое concha bullosa		
	*		пневматизация средней носовой раковины		
			пневматизация нижней носовой раковины		
			клетка решетчатой пазухи		
1	1	8			
1			Наличие добавочного соустья верхнечелюстной пазухи		
			приводит к улучшению ее дренажа и вентиляции		
	*		к рециркуляции слизи и, как следствие, затяжному течению риносинусита		
			к росту полипов		
1	1	9			
1			Какой препарат нужно добавить к базисной терапии в случае затяжного течения поствирусного риносинусита		
			антибиотик		
	*		топический кортикостероид		
			деконгестант		
1	1	10			
1			Двустороннее, мягкое выпячивание		

			перегородки носа после травмы		
			свидетельствует о повреждении 4-угольного хряща		
			о хондроперихондрите 4-угольного хряща		
			о переломе перпендикулярной пластинки решетчатой кости		
	*		о гематоме перегородки носа		
1	1	11			
1			Пробе Cottle применяется для исследования		
			дыхательной функции носа		
			обонятельной функции носа		
	*		функции носового клапана		
			проходимости слуховой трубы		
			подвижности основания стремени		

МОДУЛЬ 2

1	Кафедра	<i>Оториноларингологии</i>
2	Факультет	Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	<i>ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону, пр.Ворошиловский 105</i>
4	Зав.кафедрой	д.м.н. Стагниева И.В.
5	Ответственный составитель	Быкова В.В.
6	Е-mail	viktoriyb@mail.ru
7	Моб. телефон	+7(928)900-62-80
8	Кабинет №	1
9	Учебная дисциплина	Оториноларингология
10	Учебный предмет	Оториноларингология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Оториноларингология
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Заболевания носа и ОНП
15	Тема	2.1,
16	Подтема	2.1.1
17	Количество	19

	вопросов	
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			При хроническом риносинусите хирургическое лечение направлено на		
			Восстановление слизистой оболочки полости носа		
			Улучшение носового дыхания		
	*		Восстановление путей дренирования пазух		
1	1	2			
1			При подготовке к операции на ОНП наиболее точным методом обследования является		
			МРТ ОНП		
			Rg ОНП		
	*		СКТ ОНП		
			Эндоскопический осмотр полости носа		
1	1	3			
1			Клиновидная пазуха верхней стенкой граничит с		
	*		средней черепной ямкой		
			передней черепной ямкой		
			задней черепной ямкой		
			крышей полости носа		
1	1	4			
1			Самостоятельной костью является		
			верхняя носовая раковина		
			средняя носовая раковина		
	*		нижняя носовая раковина		

1	1	5			
1			Носослезный канал открывается в		
			верхний носовой ход		
			средний носовой ход		
	*		нижний носовой ход		
1	1	6			
1			Клетки agger nasi располагаются в области		
			верхнего носового хода		
	*		места прикрепления средней носовой раковины		
			места прикрепления нижней носовой раковины		
			основной пластинки средней носовой раковины		
1	1	7			
1			В верхний носовой ход открываются		
			лобная пазуха		
			передние клетки решетчатой кости		
	*		клиновидная пазуха, задние клетки решетчатой кости		
			носо-слезный канал		
1	1	8			
1			Передние ячейки решетчатой пазухи открываются		
			в сфеноэтмоидальное пространство		
	*		в средний носовой ход		
			в нижний носовой ход		
			в общий носовой ход		
1	1	9			
1			В полулунной щели ниже всех находится выводное отверстие		
			лобной пазухи		
	*		верхнечелюстной пазухи		
			передних клеток решетчатой пазухи		
			задней группы клеток решетчатой		

			пазухи		
			клиновидной пазухи		
1	1	10			
1			В какой из пазух чаще всего возникает воспалительный процесс у взрослых		
	*		верхнечелюстной		
			Решетчатой		
			Клиновидной		
			Лобной		
1	1	11			
1			В какой из пазух чаще всего возникает воспалительный процесс у детей		
			Верхнечелюстной		
	*		Решетчатой		
			Клиновидной		
			Лобной		
1	1	12			
1			Основная локальная предпосылка развития синусита		
	*		нарушение функций соустья пазухи		
			бациллоносительство на слизистой оболочке носа		
			сниженная фагоцитарная активность нейтрофилов		
			изменения кислотно-щелочного равновесия слизи носа		
1	1	13			
1			Наиболее частый этиологический микробный фактор в развитии параназальных синуситов		
	*		Стафилококк		
			Стрептококк		
			синегнойная палочка		
			кишечная палочка		

1	1	14			
1			Для одонтогенных синуситов характерна микробная флора		
			Стафилококк		
			Стрептококк		
			Пневмококк		
	*		Анаэробы		
1	1	15			
1			Головная боль в области затылка характерна для		
			Фронтита		
	*		Сфеноидита		
			Этмоидита		
1	1	16			
1			Место пункции верхнечелюстной пазухи находится		
			под средней носовой раковиной		
	*		под нижней носовой раковиной		
			в обл.fossa canina		
1	1	17			
1			Использование «синус-катетера Ямик» не показано при		
			катарально-отечной форме		
			гнойном синусите		
			аллергическом риносинусите		
	*		блоке соустья пазухи		
1	1	18			
1			При этмоидальном синусите боль локализуется в области		
			Щеки		
			Виска		
	*		корня носа		
			Лба		
			Затылка		

1	1	19			
1			Каким эпителием выстлана слизистая оболочка дыхательной области полости носа		
			однослойный плоский эпителий		
			многослойный плоский неороговевающий эпителий		
			кубический эпителий		
	*		мерцательный эпителий		

МОДУЛЬ 3

1	Кафедра	<i>Оториноларингологии</i>
2	Факультет	Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону, пр. Ворошиловский 105
4	Зав.кафедрой	д.м.н. Стагниева И.В.
5	Ответственный составитель	Быкова В.В.
6	Е-mail	viktoriyb@mail.ru
7	Моб. телефон	+7(928)900-62-80
8	Кабинет №	1
9	Учебная дисциплина	Оториноларингология
10	Учебный предмет	Оториноларингология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Оториноларингология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха
15	Тема	3.1,
16	Подтема	3.1.1
17	Количество вопросов	15
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
---	---	---	--	--	--

1			Барабанная полость верхней стенкой граничит с		
	*		средней черепной ямкой		
			передней черепной ямкой		
			задней черепной ямкой		
			крышей полости носа		
1	1	2			
1			В каком состоянии находится слуховая труба в норме у взрослого		
	*		в спавшемся		
			Зияет		
			Полузакрывается		
1	1	3			
1			Глоточное устье слуховой трубы расположено		
	*		на латеральной стенке носоглотки на уровне нижней носовой раковины		
			на латеральной стенке носоглотки на уровне средней носовой раковины		
			в своде носоглотки		
1	1	4			
1			Слуховая труба входит в состав следующего анатомического комплекса		
			Носоглотка		
			Глотка		
			наружное ухо		
	*		среднее ухо		
1	1	5			
1			Барабанное отверстие слуховой трубы открывается		
	*		на передней стенке барабанной полости		
			на нижней		

			на латеральной		
			на верхней		
1	1	6			
1			Внутренняя стенка барабанной полости граничит с		
			внутренней сонной артерией		
			яремной веной		
			средней черепной ямкой		
	*		лабиринтом		
1	1	7			
1			В состав наружной стенки барабанной полости входит		
			канал внутренней сонной артерии		
	*		барабанная перепонка		
			основной завиток улитки		
			сосцевидный отросток		
1	1	8			
1			В состав среднего уха входят		
	*		барабанная полость, слуховая труба, пещера, клетки сосцевидного отростка		
			пещера, клетки сосцевидного отростка, сигмовидный синус		
			пирамида височной кости		
			улитка, пещера, клетки сосцевидного отростка		
1	1	9			
1			Мышечный аппарат барабанной полости представлен		
			стременной мышцей и барабанной струной		
			барабанной струной и мышцей, натягивающей барабанную перепонку		
	*		стременной мышцей и мышцей, натягивающей барабанную перепонку		
			стременной мышцей и стременим		

			нервом		
1	1	10			
1			Длина слуховой трубы у взрослых в среднем составляет		
	*		3,5 см		
			5 см		
			7 см		
			8.5 см		
1	1	11			
1			При отоскопии определяются		
	*		рукоятка молоточка, короткий отросток молоточка		
			головка молоточка		
			Стремя		
			пространство Пруссак		
1	1	12			
1			Вялая часть барабанной перепонки в отличие от натянутой		
			имеет более тонкий фиброзный слой		
			отсутствуют радиарные волокна в фиброзном слое		
			циркулярные волокна в фиброзном слое		
	*		отсутствует фиброзный слой		
1	1	13			
1			С рукояткой молоточка имеет сращение		
			слизистая оболочка барабанной перепонки		
	*		фиброзный слой барабанной перепонки		
			эпидермис барабанной перепонки		
1	1	14			
1			Барабанную перепонку снаружи по-		

			крывает		
	*		многослойный плоский ороговевающий эпителий		
			многослойный плоский неороговевающий эпителий		
			кубический эпителий		
			мерцательный эпителий		
1	1	15			
1			Функция барабанной струны:		
			участие в аккомодации		
	*		участие в осуществлении вентиляционной функции слуховой трубы		
			участие в осуществлении дренажной функции слуховой трубы		

МОДУЛЬ 4

1	Кафедра	<i>Оториноларингологии</i>
2	Факультет	Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	ГБУ РО «ЦГБ им. Н.А. Семашко» в г. Ростове-на-Дону, пр.Ворошиловский 105
4	Зав.кафедрой	д.м.н. Стагниева И.В.
5	Ответственный составитель	Быкова В.В.
6	Е-mail	viktoriyb@mail.ru
7	Моб. телефон	+7(928)900-62-80
8	Кабинет №	1
9	Учебная дисциплина	Оториноларингология
10	Учебный предмет	Оториноларингология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Оториноларингология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Заболевания глотки и гортани
15	Тема	4.1,
16	Подтема	4.1.2
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	<i>single</i>

19	Источник	-
----	----------	---

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Фолликулы небных миндалин это		
	*		скопление сегментоядерных лейкоцитов		
			скопление моноцитов		
			скопление лимфоцитов		
			скопление палочкоядерных лейкоцитов		
1	1	2			
1			Отток лимфы из небных миндалин происходит		
	*		в шейные глубокие лимфоузлы		
			в подчелюстные лимфоузлы		
			в затылочные лимфоузлы		
1	1	3			
1			Передняя стенка заглотоочного клетчаточного пространства образована		
	*		глоточной фасцией		
			предпозвоночной фасцией		
			стенкой пищевода		
1	1	4			
1			Местные признаки хронического тонзиллита		
			увеличение небных миндалин		
			наличие казеозно-гнойных пробок в лакунах миндалин		
			рубцовые спайки между дужками и небными миндалинами		

	*		региональный лимфаденит		
1	1	5			
1			Боль в горле может возникнуть при		
	*		остром тиреоидите		
			стенокардии		
			переломе шейных позвонков		
			пиелонефрите		
1	1	6			
1			Односторонняя боль в горле характерна для		
			ангины Людовика		
			заглоточного абсцесса		
	*		паратонзиллита		
1	1	7			
1			В каких миндалинах чаще всего наблюдается острое воспаление (ангины)		
			в глоточной		
	*		в небных		
			в язычной		
			в трубных		
1	1	8			
1			Какой микроорганизм чаще всего является причиной острого тонзиллита		
	*		бета-гемолитический стрептококк		
			золотистый стафилококк		
			кишечная палочка		
			пневмококки		
1	1	9			
1			При какой форме ангины в паренхиме небных миндалин возникают лейкоцитарные инфильтраты, просвечивающиеся в виде желтых		

			«просяных точек»		
			при катаральной ангине		
			при лакунарной ангине		
	*		при фолликулярной ангине		
			при герпетической ангине		
1	1	10			
1			При каких заболеваниях не наблюдаются вторичные ангины		
	*		гемофилия		
			агранулоцитоз		
			мононуклеоз		
			лейкоз		

Вопросы к собеседованию

1. Острый и хронический сфеноидит. Клиника, диагностика, лечение.
2. Орбитальные и внутричерепные риносинусогенные осложнения.
3. Аденоиды и аденоидиты. Клиника, диагностика, лечение.
4. Первичные и вторичные ангины.
5. Дифференциальная диагностика ангины.
6. Паратонзиллит. Клиника, диагностика, лечение.
7. Парафарингит. Клиника, диагностика, лечение.
8. Заглочный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение.
9. Тонзиллогенный сепсис. Клиника, особенности лечебной тактики.
10. Хронический тонзиллит. Классификация, показания к хирургическому лечению.
11. Гипертрофия лимфоэпителиального глоточного кольца. Степени гипертрофии, клинические проявления, лечение.
12. Стадии стеноза гортани и особенности лечения в зависимости от стадии.
13. Причины стенозов гортани.
14. Показания к трахеостомии.
15. Воспалительные заболевания наружного уха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
16. Острый средний отит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
17. Парацентез. Показания, техника выполнения.
18. Острый мастоидит. Клиника, диагностика, лечение.
19. Хронический гнойный средний отит. Классификация, лечение. Понятие об общеполостной операции и тимпанопластике.
20. Отогенные внутричерепные осложнения. Пути проникновения инфекции в полость черепа, классификация.
21. Отогенный гнойный менингит. Клиника, диагностика, лечение.
22. Отосклероз. Клиника, диагностика, лечение.
23. Сенсоневральная тугоухость. Причины, клиника, диагностика, лечение.
24. Болезнь Меньера. Клиника, диагностика, купирование приступа головокружения.
25. Классификация причин носовых кровотечений. Основные нарушения в звеньях гемостаза.
26. Способы остановки носового кровотечения.

27. Хирургические способы остановки носового кровотечения.