

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. ректора ГБОУ ВПО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
С.А. Лукьянов
«» 2016 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Укрупнённая группа специальностей:

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:

31.08.58 Оториноларингология

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация"

Б3 (108 часов, 3 з.е.)

Москва, 2016

Составители: Природова Ольга Федоровна, к.м.н., декан факультета дополнительного профессионального образования

Беспалюк Георгий Николаевич, к.м.н., декан факультета по обучению иностранных граждан

Тогушова Ольга Игоревна, к.п.н., начальник отдела подготовки кадров высшей квалификации факультета дополнительного профессионального образования

Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.58 Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) одобрена Советом факультета дополнительного профессионального образования ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Протокол № 1 от 15 февраля 2016 г.)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Содержание.

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.....	4
3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.....	4
4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.....	6
4.1. Форма государственной итоговой аттестации.....	6
4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации.....	6
4.3. Структура государственной итоговой аттестации.....	6
5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.....	7
6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.....	8
6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования	8
6.2. Критерии оценки практических навыков и умений.....	8
6.3. Критерии оценки итогового собеседования.....	9
7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.....	10
7.1. Примерные тестовые задания	10
7.2. Примерный перечень практических навыков.....	14
7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и примеры ситуационных задач для итогового собеседования.....	15
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	20
9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры.....	23

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

Задачи:

1. определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология;

2. установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – Врач-оториноларинголог);

3. принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы - Блок 3. Государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 Оториноларингология завершается присвоением квалификации " Врач-оториноларинголог ".

3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

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

- население;

- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

профилактическая;

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

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (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).

Профессиональные компетенции (ПК):

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оториноларингологической помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. Форма и структура государственной итоговой аттестации**4.1. Форма государственной итоговой аттестации**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.58 Оториноларингология проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология составляет 108 часов (3 зачётные единицы)

4.3. Структура государственной итоговой аттестации

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по 31.08.58 Оториноларингология. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап - тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
2 этап - практический	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
3 этап - устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования

рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходиться, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский Университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

90 % и более правильных ответов – «отлично»,

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,

70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

«зачтено» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение

практических умений.

«не зачтено» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускаются, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

6.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

«отлично» - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

7.1. Примерные тестовые задания

1			Клеточный атипизм – это
			появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
			быстрое размножение клеток
	*		появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
			врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани
2			Спадение легкого при его сдавливании называется
			ателектаз
	*		коллапс
			пневмония
			гидроторакс
3			Мутации какого гена этиологичны для синдрома Ли-Фраумени:
			BRCA 1
			BRCA 2
	*		p 53
			СНЕК 2
4			Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)
	*		совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
			совокупность заболеваний в предшествующие годы
			совокупность заболеваний в течение всей жизни
			совокупность заболеваний в определенный промежуток времени
5			Направление на освидетельствование в МСЭ готовит:
	*		медицинская организация (поликлиника, стационар)
			профильный диспансер
			органы образования
6			Наиболее высока заболеваемость туберкулезом
	*		среди лиц без определенного места жительства
			служащих
	*		мигрантов, в т.ч. беженцев
			врачей
7			Каковы принципы действия профилактических прививок:
	*		Создание или повышение специфического иммунитета
			Специфическая десенсибилизация
			Повышение общей резистентности организма

8			Чрезвычайные ситуации - это:
	*		внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды
			неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения
9			Выберите наиболее точное определение понятия «ответственность»
			Определенный уровень негативных последствий для человека в случае нарушения им установленных требований
	*		Сознательная интеллектуальная и физическая готовность человека к реализации или воздержанию от действий, которые могут потребоваться вследствие выполнения или, наоборот, невыполнения им некоторых других действий
			Осознанное принятие решений человеком
10			Риногенный менингит является
			первичным
			вторичным
			серозным
	*		гнойным
11			При носовом кровотечении больному придают
			горизонтальное положение
			сидячее положение с запрокинутой головой
			сидячее положение с наклоненной набок головой
	*		сидячее положение с наклоненной вниз головой
12			Репозиция костей носа выполняется
			инструментом Гартмана
			инструментом Блексли
	*		инструментом Волкова
			носовым зеркалом
			иглой Куликовского
13			В какое отделение госпитализируют пациента с дифтерией глотки
			кардиологическое
	*		инфекционное
			оториноларингологическое
			терапевтическое
			отделение ревматологии
14			Трахеостома формируется на уровне
			первого полукольца трахеи
			5-6 полукольца трахеи
	*		2-3 полукольца трахеи
			щитовидного хряща
15			К отдалённому осложнению трахеостомы относят
			аспирационную пневмонию
			повреждение пищевода
	*		стеноз трахеи

			дивертикул пищевода
16			Живое инородное тело наружного слухового прохода легче удалить а. крючком
	*		обездвижить, закапав масло в слуховой проход, и удалить пинцетом
			не трогать, само выйдет
17			При попадании инородного тела в гортань с развитием асфиксии необходимо
	*		произвести коникотомию с последующей трахеостомией и удалением инородного тела
			удалить инородное тело с последующей трахеостомией
			провести интубацию
			провести медикаментозное дестенозирование с последующим удалением инородного тела
18			При медиастините в результате травмы пищевода в шейном отделе производят
			пункцию плевральной полости.
			торакотомию
			лапаротомию
	*		пункцию средостения
19			При отеке век правого глаза, рентгенологических признаках разрушения стенок лобных пазух рекомендовано
			исключительно антибактериальная терапия и динамическое наблюдение
			высокая анемизация среднего носового хода справа
	*		радикальная операция на правой лобной пазухе
			трепанопункция правой лобной пазухи
20			Злокачественным новообразованием эпителия гортани является
			папиллома гортани
	*		плоскоклеточный рак
			фибросаркома
			ангиоматозный полип гортани
21			В международной классификации злокачественных новообразований «Т» означает
	*		величину и степень распространения первичного очага
			состояние регионарных лимфоузлов
			наличие отдаленных метастазов
			гистологическую характеристику опухоли
22			В международной классификации злокачественных новообразований «N» означает
			величину и степень распространения первичного очага
	*		состояние регионарных лимфоузлов

			наличие отдаленных метастазов
			гистологическую характеристику опухоли
23			Согласно международной классификации T3 означает
			опухоль ограничивается одним анатомическим элементом, не захватывая его границ
			опухоль полностью занимает один анатомический элемент и доходит до его границ
	*		опухоль распространяется за пределы одного анатомического элемента
			опухоль распространяется за пределы анатомического элемента, имеются отдаленные метастазы
24			Что такое флегмонозная ангина
			парафарингит
			паратонзилит
	*		интратонзиллярный абсцесс
			паратонзиллярный абсцесс
25			При каком заболевании развивается моноцитарная ангина
			лимфогрануломатоз
			лимфолейкоз
	*		инфекционный мононуклеоз
			миелобластный лейкоз
26			Сколько стадий стеноза гортани различают
			2 стадии
			3 стадии
	*		4 стадии
			5 стадий
27			При заполнении слухового паспорта у пациента с кондуктивной тугоухостью опыт Ринне
			положительный
			латерализуется
	*		отрицательный
			не латерализуется
28			При заполнении слухового паспорта у пациента с кондуктивной тугоухостью опыт Вебера
			положительный
			латерализуется в лучше слышащее ухо
			отрицательный
	*		латерализуется в хуже слышащее ухо
29			При заполнении слухового паспорта у пациента с нейросенсорной тугоухостью опыт Вебера
			положительный
	*		латерализуется в лучше слышащее ухо
			отрицательный

			латерализуется в хуже слышащее ухо
30			Для анестезии при проведении пункции верхнечелюстной пазухи используют
			10 % раствор лидокаина инфильтрационно
	*		10 % раствор лидокаина аппликационно
			2% раствор лидокаина аппликационно
			5% раствор лидокаина инфильтрационно

7.2. Примерный перечень практических навыков

1. прижигание кровоточащего сосуда в полости носа.
2. передняя и задняя тампонада полости носа,
3. репозиция костей носа.
4. первичная хирургическая обработка ран носа,
5. вскрытие фурункула и карбункула носа,
6. вскрытие гематомы и абсцесса перегородки носа,
7. удаление инородных тел носа,
8. пункция придаточных пазух носа ,
9. зондирование придаточных пазух через естественное соустье
10. вскрытие перитонзиллярного абсцесса
11. вскрытие заглоточного абсцесса,
12. удаление инородных тел глотки и носоглотки,
13. вскрытие флегмоны шеи,
14. удаление инородных тел гортани,
15. вскрытие абсцесса надгортанника,
16. вскрытие флегмоны гортани,
17. коникотомия.
18. трахеотомия,
19. хирургическая обработка ран шеи,
20. вскрытие нагноившихся кист гортани,
21. удаление инородных тел пищевода,
22. парацентез барабанной перепонки,
23. пункция и вскрытие отогематомы
24. обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях,
25. вскрытие фурункула наружного слухового прохода,
26. удаление инородного тела наружного слухового прохода
27. остановка ушных кровотечений
28. внутриносая блокада,
29. электрокаустика, криовоздействие, ультразвуковая дезинтеграция носовых раковин,
30. конхотомия,
31. подслизистая резекция носовых раковин,
32. репозиция костей носа,

33. отслойка слизистой оболочки перегородки носа при рецидивирующих носовых кровотечениях,
34. аденотомия.
35. тонзиллотомия,
36. тонзиллэктомия,
37. удаление доброкачественных образований носа, глотки, гортани, уха,
38. гайморотомия,
39. фронтотомия,
40. вскрытие клеток решетчатого лабиринта и основной пазухи,
41. трепанопункция лобной пазухи,
42. антротомия,
43. антромастотомия.
44. радикальная операция на ухе,
45. бужирование пищевода
46. коникотомия
47. трахеотомия,
48. трахеостомия

7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

Перечень теоретических вопросов

1. Анатомические, функциональные и методологические основы формирования оториноларингологии как единой специальности.
2. Основные достижения отечественной оториноларингологии. Как организована и какими учреждениями представлена лечебная оториноларингологическая служба, какие научные ЛОР учреждения в стране. Работы В.И.Воячека и К.Л.Хилова по физиологии и патологии внутреннего уха, Б.С.Преображенского - по хроническому тонзиллиту и аллергии, В.С.Погосова, И.И.Потапова. А.Г.Шантурова - по ЛОР онкологии, работы В.Т.Пальчуна по болезням среднего и внутреннего уха (слухосохраняющие и слухулучшающие операции, болезнь Меньера и др.).
3. Анатомо-топографические особенности наружного уха. Размеры, отделы и форма наружного слухового прохода у детей и взрослых, особенности строения кожи и хрящевого скелета, их влияние на возникновение и течение заболеваний наружного уха.
4. Клиническая анатомия и физиология слухового анализатора. Характеристика звукового поля по громкости и частоте. Адаптация, утомление слуха, ототопика.
5. Анатомия барабанной полости. Механизм нарушения слуха при остром, хроническом и адгезивном среднем отите.
6. Анатомия и физиология вестибулярного анализатора. Методы исследования.
7. Звукопроводящая система. Перечислите ее анатомические элементы и их значение в звукопроведении.
8. Вестибулярный анализатор, его периферический и центральный отделы. Вестибулярные реакции, методы исследования.

9. Особенности анатомии и физиологии слуховой трубы и барабанной полости у новорожденных и детей младшего возраста. Значение этих особенностей в развитии патологии среднего уха.

10. Методы исследования вестибулярного анализатора. Индуцированные вестибулярные реакции, методы их регистрации.

11. Характеристики вестибулярного нистагма, методы его регистрации. Вестибулярные реакции при остром лабиринтите.

12. Методы исследования функции отолитового аппарата.

13. Методы продувания слуховых труб. Показания, диагностическое и лечебное значение.

14. Спонтанный нистагм. Методы его выявления и регистрации. Свищевой (фистульный, прессорный) симптом, его диагностическое значение.

15. Дифференциальная диагностика кондуктивной и нейросенсорной тугоухости.

16. Кондуктивная, нейросенсорная и смешанная тугоухость. Причины, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Профилактика.

17. Острая нейросенсорная тугоухость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечебная тактика.

18. Острый и хронический тубоотит (сальпингоотит, евстахиит). Этиология, патогенез, причины нарушения функции слуховой трубы, симптомы и лечение.

19. Наружный отит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.

20. Экссудативный средний отит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.

21. Острый средний отит. Этиология, патогенез, клиника, лечение, показания к парацентезу и техника его выполнения, исходы, профилактика.

22. Мастоидит. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики. Лечение, профилактика.

23. Хронический гнойный средний отит. Этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечебная тактика.

24. Эпитимпанит. Клиника, методы исследования, диагноз, лечение.

25. Мезотимпанит. Этиология, патогенез, методы диагностики, лечение.

26. Отогенные внутричерепные осложнения (перечислить, охарактеризовать пути распространения инфекции из среднего уха в полость черепа). Врачебная тактика при отогенных внутричерепных осложнениях.

27. Травматический средний отит. Возможные причины, симптомы, методы диагностики, осложнения, лечение.

28. Поперечные и продольные переломы височной кости. Неврологическая симптоматика, состояние слуховой и вестибулярной функции, отоскопическая картина, диагностика, лечение.

29. Отогенный менингит. Патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Синус-тромбоз и отогенный сепсис. Этиология и патогенез, пути проникновения инфекции. Симптоматика, диагностика. Лечение и профилактика.

30. Отогенный тромбоз сигмовидного синуса. Пути распространения инфекции. Симптоматика, лечение.

31. Отогенные абсцессы мозга. Классификация, пути распространения инфекции, методы диагностики, лечение.

32. Отогенный абсцесс мозжечка. Пути проникновения инфекции, патогенез, симптомы, диагностика, лечение.
33. Методы реабилитации больных со стойким нарушением слуха (стапедэктомия со стапедопластикой, тимпанопластика, слухопротезирование, кохлеарная имплантация).
34. Ототоксические лекарственные препараты. Факторы, повышающие риск ототоксического воздействия.
35. Негнойные заболевания внутреннего уха. Симптомы, лечение.
36. Отосклероз. Патогенез, особенности анамнеза и жалоб. Аудиологическая картина, клиника. Хирургическое лечение.
37. Санирующая слухсохраняющая операция на среднем ухе. Показания, основные этапы операции.
38. Лабиринтит. Этиология, патогенез, клинические и патоморфологические формы. Симптоматика, лечение, профилактика.
39. Болезнь Меньера. Этиология, патогенез, клиника, диагностика заболевания.
40. Болезнь Меньера. Методы консервативной терапии, хирургическое лечение.
41. Топография околоносовых пазух. Клиническое значение топографических особенностей.
42. Функции полости носа. Особенности строения слизистой оболочки дыхательной и обонятельной зон. Влияние носового дыхания на функции различных органов и систем.
43. Нарушение носового дыхания у детей и взрослых, его причины. Дифференциальная диагностика, лечебная тактика.
44. Гематома и абсцесс перегородки носа: этиология, симптоматика, течение, местные и общие осложнения, лечение.
45. Носовое кровотечение. Этиология, патогенез, обследование больного, диагноз. Методы остановки носового кровотечения.
46. Переломы костей носа. Классификация, методы обследования, симптомы, лечебная тактика.
47. Травмы носа и околоносовых пазух. Классификация, методы диагностики, клиника, осложнения, методы лечения.
48. Острый ринит. Этиология, патогенез, особенности у взрослых и грудных детей, лечение.
49. Фурункул носа. Методы обследования больного, клиника, осложнения, консервативное и хирургическое лечение, профилактика.
50. Острый гнойный гайморит. Этиология, патогенез, методы диагностики, лечебная тактика.
51. Острый гайморит. Этиология, патогенез, клинические формы (катаральная и гнойная), диагностика. Методы лечения в зависимости от формы заболевания.
52. Классификация хронического гайморита по Б.С.Преображенскому. Лечебная тактика.
53. Хронический гнойный гайморит. Этиология, патогенез, симптомы, методы диагностики, лечение.
54. Клинические формы хронического ринита. Этиология, патогенез, морфологические особенности, риноскопическая картина, методы диагностики, лечение и профилактика.
55. Одонтогенный гайморит. Этиология, патогенез, особенности клиники, лечение.

56. Риногенный менингит. Этиология, патогенез, пути проникновения инфекции, местные и общие методы диагностики, лечебная тактика, профилактика.
57. Острый фронтит. Этиология, симптоматика, диагностика, лечебная тактика. Показания к трепанопункции лобной пазухи.
58. Функциональная хирургия носа и околоносовых пазух - современные представления.
59. Микрэндоскопическая хирургия носа и околоносовых пазух - современные представления.
60. Полипозный риносинусит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, современные методы лечения, профилактика рецидивов.
61. Полипоз носа, полипозный этмоидит. Диагностика, лечение, профилактика рецидивов.
62. Анатомия и физиология лимфаденоидного глоточного кольца. Анатомо-топографические предпосылки хронического тонзиллита.
63. Анатомия, физиология и методы исследования глотки. Лимфаденоидное глоточное кольцо Вальдеера - Пирогова.
64. Гистологическое строение небных миндалин. Анатомо-топографические предпосылки возникновения хронического воспаления в небных миндалинах.
65. Анатомия парафарингеального пространства. Парафарингит, клиника и лечение.
66. Аденоиды. Методы определения наличия и величины глоточной (III) миндалины. Клиника, лечение.
67. Гипертрофия глоточной (носоглоточной, III) миндалины, степени ее увеличения. Аденоидит – симптомы, методы диагностики и лечение.
68. Гипертрофия небных миндалин. Классификация, клиника, лечебная тактика.
69. Острый и хронический фарингит. Этиология, фарингоскопическая картина, симптомы, лечение.
70. Ангина Симановского-Венсана. Этиология, патогенез, фарингоскопическая картина, методы лечения.
71. Лакунарная ангина. Этиология, патогенез, симптомы, диагностика, лечение, профилактика.
72. Фолликулярная ангина. Этиология, патогенез, симптомы, течение, осложнения, лечение.
73. Дифференциальная диагностика лакунарной ангины с дифтерией и ангинами при заболеваниях крови. Лечение и профилактика лакунарной ангины.
74. Хронический тонзиллит. Этиология, патогенез, симптоматика. Классификация, лечение.
75. Методы лечения хронического тонзиллита. Показания к хирургическому лечению.
76. Паратонзиллит. Этиология. Стадии процесса, локализация, клиника, диагностика, возможные осложнения, лечение.
77. Ретрофарингеальный абсцесс. Клиника, возможные осложнения, лечение.
78. Тонзиллэктомия. Показания и противопоказания к операции? Возможные осложнения.
79. Эпиглоттид, его формы, ларингоскопическая картина, клиника, лечение.

80. Злокачественные опухоли ротоглотки. Клиника, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.
81. Внутренние мышцы гортани, их иннервация. Нарушение функций гортани при поражении этих мышц. Заболевания, вызывающие нарушение функций мышц гортани.
82. Иннервация гортани (чувствительная, двигательная). Причины и уровень поражения возвратного нерва, характеристика нарушений функций гортани, методы диагностики, лечебная тактика.
83. Методы исследования гортани, трахеи, бронхов. Показания, диагностические и лечебные возможности этих методик, эндоскопическая картина, способы обезболивания.
84. Коникотомия. Показания, техника операции, осложнения ближайшие и отдаленные.
85. Острый стеноз гортани. Этиология, патогенез, симптомы, диагноз, лечебная тактика при различных стадиях.
86. Стеноз гортани. Этиология, патогенез, местные и общие симптомы. Лечебная тактика. Медикаментозное дестенозирование.
87. Трахеотомия, трахеостомия. Показания, техника проведения, уровень наложения стомы, возможные операционные и послеоперационные осложнения.
88. Флегмонозный ларингит, клиника, диагностика, лечение.
89. Острый ларингит. Этиология. Классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
90. Отек гортани. Причины, особенности течения, местные и общие симптомы. Лечение.
91. Ложный круп. Этиология, патогенез, клиника, лечение (медикаментозное дестенозирование, показания к трахеостомии).
92. Травмы гортани. Диагностика, симптоматика, принципы лечения.
93. Инородные тела гортани и бронхов. Симптомы, методы исследования, возможные осложнения. Лечение, профилактика.
94. Доброкачественные опухоли гортани: симптомы, лечение.
95. Склерома - диагностика, клиника, лечение.
96. Папилломатоз гортани. Этиология, патогенез, клиника, лечебная тактика.
97. Методы лечения злокачественных опухолей гортани. Формы опухолей, лечебная тактика.
98. Рак гортани. Ранняя симптоматика в зависимости от локализации опухоли, классификация, принципы лечения.
99. Гранулематоз Вегенера. Этиология, особенности клинической картины и методы лечения.
100. Особенности поражения ЛОР-органов при ВИЧ-инфекции.

Примеры ситуационных задач

Задача №1

У больного 30 лет жалобы на припухлость в области верхней губы, болезненную при дотрагивании, боль в области правой половины носа. Вышеуказанные жалобы отмечает в течение 6 дней, повышение температуры до 37,5-38⁰С. Не лечился.

Объективно: отмечается инфильтрация и гиперемия кожи верхней губы (больше справа). При передней риноскопии: инфильтрат 1,5 x 2см в области дна полости носа справа, резко болезненный при пальпации, с гнойным стержнем в центре. Слизистая оболочка полости носа отечна, гиперемирована, отделяемого нет. Носовое дыхание затруднено справа.

Задание Ваш диагноз? Тактика лечения.

Задача 2

У больного 28 лет жалобы на боль в области носа, деформацию наружного носа; 4 часа назад, во время игры в хоккей, клюшкой получил удар по носу. Было сильное носовое кровотечение, которое остановилось самостоятельно, сознание не терял, тошноты, рвоты не было.

Объективно: спинка носа смещена вправо. Мягкие ткани наружного носа умеренно инфильтрированы, болезненны. В левой подглазничной области по боковой поверхности носа – гематома. При пальпации спинки носа определяется подкожная эмфизема. Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, инфильтрирована. В полости носа кровяные сгустки.

Задание: Ваш диагноз? Назначьте необходимое обследование.

Пример формирования билета для итогового собеседования

Билет 1

1.Иннервация гортани (чувствительная, двигательная). Причины и уровень поражения возвратного нерва, характеристика нарушений функций гортани, методы диагностики, лечебная тактика.

2.Методы лечения злокачественных опухолей гортани. Формы опухолей, лечебная тактика.

3.Клиническая анатомия и физиология слухового анализатора. Характеристика звукового поля по громкости и частоте. Адаптация, утомление слуха, ототопика.

4.Задача. У больного 35 лет жалобы на резкое затруднение носового дыхания в течение 3 дней. Из анамнеза: 10 дней назад получил травму носа во время тренировки (бокс). Объективно: форма носа изменена за счет девиации спинки носа вправо. При передней риноскопии: перегородка носа искривлена вправо. В правой половине носа на перегородке определяется припухлость 1x1,5 см, обтурирующая просвет полости носа; мягкая при ощупывании зондом. Слизистая оболочка резко гиперемирована, отечна, отделяемого нет. Носовое дыхание затруднено справа.

Задание Ваш диагноз? Тактика лечения.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература:

1. Оториноларингология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Алексеева Н. С. и др.] ; гл. ред. В. Т. Пальчун. – Крат. изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 656 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Оториноларингология : нац. руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству ; Н. С. Алексеева и др. ; гл. ред. В. Т. Пальчун. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
3. Пальчун, В. Т. Оториноларингология [Текст] : [учебник для высшего профессионального образования] / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 581 с.
4. Пальчун, В. Т. Оториноларингология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 591 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. Богомилский, М. Р. Детская оториноларингология [Текст] : [учеб. для мед. вузов] / М. Р. Богомилский, В. Р. Чистякова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
6. Богомилский М. Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М. Р. Богомилский, В. Р. Чистякова. 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 624 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
7. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / [А. С. Калмыкова и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 896 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
8. Сторожаков, Г. И. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 636 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
9. Педиатрия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / под ред. А. А. Баранова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1017 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
10. Педиатрия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. Т. 2 / под ред. А. А. Баранова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1024 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
11. Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для мед. вузов /Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
12. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Дополнительная литература:

1. Овчинников, Ю. М. Болезни носа, глотки, гортани и уха [Текст] : [учебник] / Ю. М. Овчинников, В. П. Гамов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2008.
2. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : нац. руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству ; З. М. Ашуров и др. ; гл. ред. : М. Р. Богомилский, В. Р. Чистякова, науч. ред. Е. Ю. Радциг. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
3. Парфенов, В. А. Головокружение [Текст] : диагностика и лечение, распространенные диагностические ошибки : учеб. пособие. - 2-е изд. - М. : МИА, 2011.

4. Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 4 : Клиническая гериатрия / [В. М. Аксенов, В. Ф. Антонив, Б. Я. Барт и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
5. Богомильский, М. Р. Острый средний отит у новорожденных и грудных детей / М. Р. Богомильский, Г. А. Самсыгина, В. С. Минасян ; Российский государственный медицинский университет. - Москва : РГМУ, 2007. - 190 с.
6. Лопатин, А. С. Острый и хронический риносинусит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и принципы лечения [Текст] : [учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей]. - М. : МИА, 2011.
7. Заболевания органов дыхания при беременности [Текст] / Е. Л. Амелина, В. В. Архипов, Р. Ш. Валеев и др. ; под ред. А. Г. Чучалина, Р. С. Фассахова. - Москва : Атмосфера, 2010. - 137 с.
8. Булл, Т. Р. Атлас ЛОР-заболеваний : пер. с англ. / Т. Р. Булл ; под ред. М. Р. Богомильского. - 4-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 266 с.
9. Гайворонский, И. В. Анатомия дыхательной системы и сердца [Текст] : [учебное пособие для факультетов подготовки врачей]. - 4-е изд. - Санкт-Петербург : ЭЛБИ-СПб., 2011.
10. Детские болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / [Л. Н. Баженова, Г. Н. Баяндина, Н. А. Белоусова и др.] ; под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1006 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
11. Мюллер, Зёнке. Неотложная помощь : справ. практ. врача : пер. с нем. / З. Мюллер. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : МЕДпресс-информ, 2009. - Загл. и авт. ориг.: Memorix Notfallmedizin / S. Muller.
12. Компьютерная томография в неотложной медицине [Электронный ресурс] / под ред. С. Мирсадре [и др.] ; пер. с англ. О. В. Усковой, О. А. Эттингер. - 2-е изд. (эл.). - Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. - (Неотложная медицина). - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
13. Ма, О. Дж. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине [Электронный ресурс] / О. Дж. Ма, Дж. Р. Матиэр, М. Блэйвес. - 2-е изд. (эл.). - Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2013. - 560 с. - (Неотложная медицина). - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
14. Полуниин, В. С. Профилактические рекомендации по здоровому образу жизни на 2014 год [Текст] / В. С. Полуниин ; Каф. обществ. здоровья, здравоохранения и экономики здравоохранения РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - [19-е изд.]. - Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2013. - 139 с. : ил., портр. - Изд. подгот. в связи с 90-летием кафедры. - На обл. и тит. л. : Здоровая Россия, 1924-2014.
15. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 191 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
16. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
17. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.

18. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.

19. Здоровье населения - основа развития здравоохранения / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.

20. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.

21. Фролова, Ю. Г. Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - URL : <http://ibooks.ru>.

Информационное обеспечение

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся

7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза

9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза

11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза

9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы аспирантуры

Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):

1. «Конституция Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015 г. № 40168). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/Pr_1383.pdf;

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 26 августа 2014 г. № 1101 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.58 Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 г. № 34510). http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvoord/310858_Otorinolar.pdf;

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 мая 2014 г. № 594 «Об утверждении порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014 № 33335). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/poop.pdf;

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 10 января 2014 г. № 4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/159797.pdf;

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 9 января 2014 г. № 2 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2014 г. № 31823). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/2.pdf;

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/porord.pdf.

Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438);

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696). <https://rg.ru/2009/06/10/specialisty-nomenklatura-dok.html>;

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304). <https://rg.ru/2013/11/13/ucheba-dok.html>;

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950). <https://rg.ru/2013/10/07/nomenklatura-dok.html>;

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237). <https://rg.ru/2011/05/13/spravochnik-dok.html>;

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении

единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247). <https://rg.ru/2010/09/27/spravochnik-dok.html>;

7. Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения.

Документы, регламентирующие деятельность ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России:

1. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (новая редакция), утверждён Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 20 июня 2011 г. № 580 (С изменениями: приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2012 г. № 362, от 11 октября 2013 г. № 732, от 27 марта 2015 г. № 154, от 03 июля 2015 г. № 412);

2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 1022 от 16 июня 2014 г., предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) государственному бюджетному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России).

3. Нормативные локальные акты Университета