



**ПРОГРАММА РЕЗИДЕНТУРЫ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ “Оториноларингология взрослая,
детская”
1 год
Силлабус**

ОБЗОР ПРОГРАММЫ

Программа резидентуры по специальности «Оториноларингология взрослая, детская» - это трехлетняя программа, направленная на подготовку образованного, независимого, этически ответственного, заинтересованного в научных инновациях и придерживающегося демократических ценностей специалиста, способного решать проблемы и работать в команде.

Общей целью программы является подготовка специалиста- врача оториноларинголога взрослого, детского, способного оказывать квалифицированные услуги в рамках своей компетенции и применять приобретенные знания, навыки и умения, обеспечивая амбулаторное и стационарное лечение заболеваний в следующих областях: оториноларингология амбулаторно-поликлиническая взрослая, оториноларингология в стационаре взрослая, оториноларингология амбулаторно-поликлиническая детская, оториноларингология-онкология, функциональная эндоскопическая риносинусхирургия, фониаatria, отоневрология, микрохирургия уха, сурдология, экстренная оториноларингология и анестезиология и реаниматология,.

Эта программа будет обучать врачей-резидентов оториноларингологов взрослых, детских в соответствии с шестью основными компетенциями согласно образовательной программе КФ «University Medical Center» «Оториноларингология взрослая, детская» и национальному типовому учебному плану образовательной программы резидентуры по специальности «Оториноларингология взрослая, детская».

ЦЕЛИ ПРОГРАММЫ

1. Подготовка высококвалифицированных, конкурентоспособных специалистов оториноларингологов, отвечающих современным требованиям к качеству врачей, готовых для самостоятельной работы по специальности, способных удовлетворять потребности общества при оказании медицинской помощи взрослому и детскому населению.
2. Прививать навыки профессионализма и постоянного обучения.

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Первый год обучения будет охватывать ротации по специальностям, таким как Оториноларингология амбулаторно-поликлиническая взрослая, Оториноларингология амбулаторно-поликлиническая детская, Оториноларингология в стационаре взрослая, Оториноларингология в стационаре детская – 1 и Анестезиология и реаниматологи с продолжительностью каждой ротации от одного до трех месяцев, чтобы подготовить урологов-андрологов взрослых, детских, предоставляя гибкость для продолжения карьеры как в академической, так и в частной практике.

Наименование дисциплин	Краткое содержание дисциплины	Кредиты
Анестезиология и реаниматология	Дисциплина формирует знания и навыки в вопросах анестезиологии и реаниматологии при терапии пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. Овладение знаниями в организации, оснащении и принципах работы анестезиологической службы; фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, используемых в анестезиологии у пациентов оториноларингологического профиля. Ознакомление с видами анестезий, классификациями операционно-анестезиологического риска, принципами подготовки больных к операции и анестезии. Формирование знаний в проблемах анестезиологии в хирургии головы и шеи. Выработка навыков при общих принципах проведения интенсивной терапии больных с острыми гнойно-воспалительными процессами в ЛОР-хирургии	6
Оториноларингология амбулаторно-поликлиническая взрослая	Дисциплина формирует знания по ранней диагностике, методами эндоскопического и функционального исследования ЛОР-органов, методами алгоритма дифференциальной диагностики и постановки диагноза, алгоритмами выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии для лечения ЛОР-заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях у взрослых пациентов. Овладение навыками и методами оториноларингологической помощи: больным с ожогами, травмами ЛОР-органов; восстановление проходимости дыхательных путей; остановка кровотечения из ЛОР-органов; удаление инородных тел ЛОР-органов; удаление серных пробок; составление слухового и вестибулярного паспорта; вакуум-дренаж носа и другим навыкам в условиях амбулаторно- поликлинической помощи.	8

Оториноларингология стационаре взрослая	в Дисциплина рассматривает вопросы диагностики, интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики и лечения пациентов взрослого возраста с острыми и хроническими заболеваниями ЛОР-органов: с заболеваниями носа и околоносовых пазух, глотки и гортани, наружного и среднего уха, а также оформлению необходимой медицинской документации, в том числе электронной, в условиях стационара. Вырабатывает навыки в проведении консервативных и оперативных методов лечения, таких как вскрытие абсцедирующего фурункула носа, гематомы, абсцесса перегородки носа и гортани, септопластику, репозицию и остеотомию костей носа.	22
Оториноларингология амбулаторно-поликлиническая детская	Дисциплина вырабатывает знания и навыки в особенностях исследования ЛОР-органов у детей – эндоскопии, аудиометрии, вестибулометрии и их значение в клиническом обследовании, лечении, профилактике осложнений и реабилитации больных детей с заболеваниями ЛОР-органов, диспансеризации в амбулаторных условиях. Формирует навыки в использовании при осмотре детей методов исследования уха (отоскопия, исследование проходимости слуховой трубы), исследование функций вестибулярного анализатора; навыки в выполнении лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам-детей с заболеваниями уха, горла, носа (туалет уха с введением турунды, инстилляцией лекарственных препаратов, новокаиновые блокады носовых раковин, удаление инородных тел ЛОР-органов);	8
Оториноларингология стационаре детская – 1	в Дисциплина формирует знания по диагностике с интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики и лечения пациентов детского возраста с острыми и хроническими заболеваниями ЛОР-органов, по ведению больных с жизнеугрожающими состояниями в условиях стационара. Вырабатывает навыки оказания стационарной хирургической помощи детям, таких как антромастоидотомия, радикальная операция на ухе, операции на пазухах носа, эндоскопическая эндоназальная дакриоцисторинотомия, мирингопластика, рассечение, иссечение и деструкция внутреннего уха, стапедопластика и др.	25

Программа PGY 1 будет проходить на базе четырех больничных учреждений:

1. Многопрофильная Городская больница № 2
2. Республиканский диагностический центр
3. Национальный научный центр материнства и детства

ЧЛЕНЫ КОМИТЕТА РЕЗИДЕНТУРЫ

	ОРГАНИЗАЦИЯ	ФИО НАСТАВНИКА	КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ
1	НЦМД, Заведующий программой «Голова-шея» клинического академического департамента детской хирургии	Бекпан Алмат Жаксылыкович	Almat.Bekpan@umc.org.kz
2	НЦМД, Врач оториноларинголог (детский) клинического академического департамента детской хирургии	Ауталипов Дархан Хасанович	+77755204820 d.autalipov@umc.org.kz
3	НЦМД, Директор клинического академического департамента детской хирургии	Дженалаев Дамир Булатович	+77015221289
4	НЦМД, Врач оториноларинголог (взрослый) клинического академического департамента детской хирургии	Мухамбетов Самат Маннапович	Samat.Muhambetov@umc.org.kz

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ PGY1

1. Курация пациента:

- Способен собрать медицинский анамнез, интерпретировать и анализировать результаты осмотра.
- Способен устанавливать предварительный клинический диагноз у пациентов взрослого и детского возраста с заболеваниями ЛОР-органов.
- Способен определять симптомы и синдромы заболеваний, связанные с ЛОР различными методами диагностики в амбулаторных условиях у пациентов взрослого и детского возраста.
- Способен назначить план амбулаторного и стационарного лечения, определить показания и противопоказания к операции. Определять показания и противопоказания к назначению лекарственных средств у пациентов с ЛОР заболеваниями.
- Способен выполнять отдельные этапы и полноценные хирургические вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи в стационаре.
- Способен оказать первую врачебную помощь при urgentных заболеваниях ЛОР органов, в том числе: клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, поставить синдромный диагноз, определить тактику ведения больного. Обладать методами оказания экстренной медицинской помощи, методами реанимационных мероприятий, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

2. Коммуникация и коллаборация

- Способен эффективно и профессионально информировать пациента или его законного представителя о возможности выбора методов и способов профилактики, обследования и лечения заболеваний ЛОР-органов.
- Способен взаимодействовать с коллегами и специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
- Способен эффективно развивать коммуникативные отношения с пациентами и применять эти навыки во время консультаций.
- Способен эффективно сообщать план лечения всем членам медицинской бригады, при необходимости - эффективно запрашивать консультативные услуги.
- Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

- Способен организовать и проводить наиболее эффективные методы и способы профилактических и реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов.

3. Безопасность и качество:

- Способен объективно оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы диагностики и лечения для обеспечения высокого уровня безопасности и качества оториноларингологической помощи.
- Способен соблюдать медицинскую этику, правила внутреннего трудового распорядка, противопожарную безопасность и техники безопасности, и санитарно-эпидемиологический режим.
- Способность распознавать системные проблемы, которые увеличивают риск ошибки, включая препятствия для оптимального ухода за пациентом.

4. Общественное здравоохранение:

- Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан в сфере отоларингологии.
- Способен обладать знаниями нормативных правовых документов, регламентирующих порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях уха, горла, носа.

5. Исследования:

- Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области оториноларингологии.
- Способен критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, и участвовать в работе исследовательской команды.

6. Обучение и развитие:

- Способен самостоятельно совершенствовать знания на основе современных научных достижений в области оториноларингологии и обучать других членов профессиональной команды.
- Способен активно участвовать в дискуссиях, конференциях и иных формах непрерывного профессионального развития.

КАЛЕНДАРЬ РОТАЦИЙ

Ротация	Кредиты	Количество академических часов	Недель	Период	Клиническая база
Оториноларингология амбулаторно-поликлиническая взрослая	8	240	5	01.09.23-06.10.23	РДЦ
Оториноларингология амбулаторно-поликлиническая детская	8	240	5	09.10.23-10.11.23	РДЦ
Оториноларингология в стационаре детская	25	750	7	13.11.23-29.12.23	ННЦМД
			10	29.04.24-05.07.24	
Анестезиология и реаниматология	6	180	4	22.01.24-16.02.24	ННЦМД
Оториноларингология в стационаре взрослая	22	660	10	19.02.24-26.04.24	МГБ-2
			5	08.07.24-02.08.24	

ЕЖЕНЕДЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
08:00-17:00	08:00-15:00	08:00-17:00	08:00-15:00	08:00-17:00
Клиническая работа	Клиническая работа	Клиническая работа	Клиническая работа	Клиническая работа
17:00-20:00	15:00-17:00	17:00-20:00	15:00-17:00	
	Еженедельная дидактическая сессия / лекция	КИЛИ	Журнальный клуб (1 раз в две недели)	

1. Клиническая работа

Местонахождение: больницы по ротациям

2. Дидактическая сессия

Местонахождение: НЦМД/РДЦ учебные классы/онлайн

3. КИЛИ

Местонахождение: НЦМД

4. Журнальный клуб

Местонахождение: НЦМД/РДЦ учебные классы/онлайн

ОЦЕНКА

Будут применяться три вида оценки: формативная оценка, суммативная оценка и клинический комитет по компетенциям.

Формативная оценка — это регулярная оценка прогресса врачей-резидентов, которая проводится преподавателями и включает в себя конструктивную обратную связь в течение ротации. Оценка проводится на основании выполнения утвержденного минимального количества практических навыков и манипуляций в профильных отделениях (Приложение 4).

Суммативная оценка проводится по итогам ротации по профильным дисциплинам. Оценивается каждый врач-резидент на предмет прогресса в достижении результатов обучения (знания, навыки и отношения) согласно Приложению 1.

Клинический комитет по компетенциям проводится один раз в конце академического года и будет оцениваться согласно приложению 2. Также, по каждой специальности утверждается определенное количество практических навыков, которые необходимо выполнить каждому врачу-резиденту за весь период обучения в резидентуре (Приложение 4).

ФИО резидента						
Ротация						
Год обучения						
Оценщик						
	Неудовлетворительно		Удовлетворительно		Отлично	
	1	2	3	4	5	
Курация пациента	Резидент имеет грубые недостатки в оказании помощи пациентам. Чувствую себя очень некомфортно, когда мои пациенты находятся в руках этого резидента.	Периодические проблемы в отношении целесообразности лечения или сострадания при оказании помощи.	Удовлетворительно. Уровень ухода за пациентами соответствует уровню подготовки.	Резидент работает выше своего уровня в уходе за пациентами.	Отношение к пациентам образцовое. Чувствую себя совершенно комфортно, когда мои пациенты находятся в руках этого резидента.	
Исследование	Минимальные доказательства способности применять клинические концепции и использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности.	Фонда знаний значительно не хватает или у резидента возникают трудности с использованием международных баз данных в своей повседневной деятельности и оценением литературы.	Удовлетворительно. Уровень знаний и применения соответствует уровню.	Способность формулировать исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу на уровне выше среднего. Умеет использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности.	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности.	

Обучение и развитие	Не обращает внимания на собственные недостатки. Очень оборонительный и устойчивый к переменам. Не осведомлен, и не реагирует на новые научные данные.	Резидент не осознает собственных недостатков, наблюдается медленное улучшение. Склонен искать «как», но не «почему».	Удовлетворительные усилия по признанию и устранению собственных недостатков. В курсе новых данных и как они влияют на практику.	Резидент активно занимается самосовершенствованием и опережает сверстников в усвоение научных данных.	Резидент находится в постоянном режиме самосовершенствования и адаптации к новым доказательным практикам.
Коммуникация и коллаборация	Присутствие на службе токсичное. Неумение общаться и работать с другими. Я вздрагиваю, когда он/она открывает рот перед пациентами и их семьями.	Некоторые трудности в четком и уместном общении, в работе с другими, или в сострадательном отношении к пациентам и их семьям.	Удовлетворительные межличностные и коммуникативные навыки	Опережает сверстников в умении работать в команде, общаться с пациентами и их семьями, эффективно передавать информацию	Образцовое умение работать с людьми. Общается четко, эффективно и дипломатично.
Безопасность и качество	Неуместно ведет себя рядом с пациентами, их семьями и другим медицинским персоналом.	Периодические проблемы в отношении профессионального поведения, внешнего вида, этической практики и чувства ответственности	Удовлетворительное профессиональное поведение	Адекватное поведение и внешний вид. Стабильный, этичный и надежный.	Всегда адекватен в поведении и внешнем виде. Полное владение процессом ухода за пациентом. Проактивен в поддержании этических норм.
Общественное здравоохранение	Этот резидент часто подрывает существующую систему. Комментарии и поведение снижают доверие пациентов.	Пассивный участник системы здравоохранения. Жалуется, а не ищет конструктивные решения. Может не понимать систему или свое место в ней.	Уважительный и компетентный в рамках существующей системы здравоохранения.	Более осведомлен, чем коллеги, в отношении системных проблем и возможных решений. Активный участник.	Образцовое понимание системы здравоохранения, как она функционирует и как люди могут действовать надлежащим образом, чтобы улучшить ее. Лидер

								системной реформы.
Пожалуйста, определите три сильные стороны								
Пожалуйста, предложите три целевые области для улучшения								
Комментарии								

Приложение 2

Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Курация пациентов	Этот резидент не может эффективно и точно собрать первоначальный анамнез и провести физический осмотр пациентов, поступивших в больницу.	Этот резидент собирает целенаправленный, эффективный и точный первоначальный анамнез и проводит физический осмотр всего спектра пациентов, поступивших в больницу, включая пациентов в критическом состоянии.	Этот резидент точно диагностирует многие «основные» состояния из учебной программы иницирует соответствующее лечение некоторых «основных» состояний. Резидент может разработать план диагностики и оказать первичную помощь пациентам, поступившим в отделение неотложной помощи.	Этот резидент точно диагностирует большинство «основных» состояний в учебной программе и некоторые «сложные» состояния и самостоятельно иницирует соответствующее лечение большинства «основных» и некоторых «сложных» хирургических состояний.	Этот резидент может возглавить группу, которая ухаживает за пациентами с «основными» и «сложными» состояниями из учебной программы, и делегирует соответствующие клинические задачи другим членам медицинской бригады. Резидент распознает нетипичные проявления большого количества вышеупомянутых состояний.
	Комментарии:			Еще не оценивается <input type="checkbox"/>	
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Общественное здравоохранение	Этот резидент не демонстрирует доказательств	Этот резидент имеет базовые знания о том, как работают	Этот резидент понимает, как в его или ее системе осуществляется	Этот резидент предлагает изменения в системе здравоохранения,	Этот резидент участвует в рабочих группах или командах по

	<p>того, что он или она учитывает влияние больниц и систем здравоохранения на его или ее практику.</p> <p>Резидент не демонстрирует осведомленности о различиях в практике внутри или между системами здравоохранения.</p>	<p>системы здравоохранения.</p> <p>Резидент знает системные факторы, которые способствуют врачебным ошибкам, и осознает, что существуют различия в уходе.</p>	<p>уход за пациентами, и признает определенные системные сбои, которые могут повлиять на уход за пациентами.</p> <p>Резидент следует протоколам и рекомендациям по уходу за пациентами.</p>	<p>которые могут улучшить уход за пациентами.</p> <p>Резидент сообщает о проблемах с технологиями (например, устройствами и автоматизированными системами) или процессами, которые могут привести к медицинским ошибкам.</p>	<p>повышению эффективности, призванных уменьшить количество ошибок и улучшить результаты в отношении здоровья.</p> <p>Резидент понимает надлежащее использование стандартизированных подходов к уходу и участвует в создании таких протоколов ухода.</p>
<p>Комментарии: Еще не оценивается <input type="checkbox"/></p>					
<p>Исследование</p>	<p>Этот резидент не может формулировать адекватные исследовательские вопросы и не использует международные базы данных для поиска информации.</p>	<p>Этот резидент выполняет учебные задания, используя несколько источников и умеет пользоваться международными базами данных.</p>	<p>Этот резидент самостоятельно читает литературу и использует источники, например, рецензируемые публикации, практические рекомендации, учебники, международные базы данных и онлайн-материалы.</p> <p>Резидент выполняет основные этапы проекта по улучшению качества (например, выдвигает гипотезу, проводит причинно-следственный анализ, создает</p>	<p>Резидент может выбрать соответствующий информационный инструмент, основанный на фактических данных, чтобы сформулировать исследовательские вопросы и оценить профессиональную литературу.</p>	<p>Этот резидент способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценивать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.</p>

			метод для исследования).		
	Комментарии: Еще не оценивается <input type="checkbox"/>				
Обучение и развитие	<p>Этот резидент не проявляет интереса или способности учиться на результатах своей практики.</p> <p>Резидент не осознает влияние ошибок и неблагоприятных событий на практике.</p>	<p>Резидент меняет поведение при уходе за пациентами в ответ на отзывы своих руководителей.</p> <p>Резидент понимает, когда и как ошибки или неблагоприятные события влияют на уход за пациентами.</p> <p>Резидент участвует в назначенных занятиях по программе.</p>	<p>Резидент понимает, как изменить свою собственную практику, чтобы избежать ошибок.</p> <p>Резидент разрабатывает план обучения на основе обратной связи с некоторой внешней помощью.</p> <p>Резидент выявляет пробелы в личных технических навыках и работает с преподавателями над разработкой плана обучения навыкам.</p>	<p>Этот резидент систематически оценивает свои результаты и результаты лечения и определяет области, требующие улучшения.</p> <p>Резидент начинает распознавать закономерности в уходе за своими пациентами и ищет возможности систематически уменьшать количество ошибок и неблагоприятных событий.</p>	<p>Этот резидент демонстрирует постоянную самооценку и совершенствование, что включает в себя размышления о практике, отслеживание и анализ результатов его или ее пациентов, интеграцию практических рекомендаций, основанных на фактических данных, и выявление возможностей для улучшения практики.</p> <p>Резидент ведет деятельность по обеспечению качества, имеющую отношение к результатам ухода за пациентами.</p>
	Комментарии: Еще не оценивается <input type="checkbox"/>				
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Безопасность и качество	<p>Этот резидент демонстрирует нежелательное поведение, в том числе невежливое или неуважительное поведение, несоблюдение</p>	<p>Этот резидент вежлив и уважителен по отношению к пациентам, их семьям и другим медицинским работникам.</p>	<p>Этот резидент сохраняет самообладание в соответствии с этическими принципами даже в стрессовых ситуациях.</p>	<p>Этот резидент обеспечивает выполнение обязанностей по уходу за пациентами и поддержание непрерывности ухода.</p>	<p>Этот резидент служит образцом этического поведения.</p> <p>Резидент положительно влияет на других, настойчиво</p>

	<p>конфиденциальности и неприкосновенности частной жизни пациента, демонстрируя отсутствие честности или неспособность взять на себя ответственность за деятельность по уходу за пациентом.</p>	<p>Резидент демонстрирует приверженность непрерывности лечения, беря на себя ответственность за результаты лечения пациентов.</p> <p>Резидент оперативно отвечает на вызовы и запросы на консультации. Резидент неизменно соблюдает конфиденциальность и частную жизнь пациента.</p>	<p>Этот резидент проявляет сострадание и сочувствие к пациентам и их семьям.</p> <p>Резидент осознает пределы своих знаний и просит о помощи, когда это необходимо.</p>	<p>Резидент берет на себя ответственность за ошибки в уходе за пациентом и может инициировать корректирующие действия.</p> <p>Резидент постоянно демонстрирует честность во всех аспектах ухода и профессиональных отношений.</p>	<p>демонстрируя профессионализм.</p> <p>Резидент постоянно ставит интересы пациентов выше личных интересов, когда это уместно.</p>
	Комментарии:			Еще не оценивается <input type="checkbox"/>	
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Коммуникация и коллаборация	<p>Этот резидент не может четко, и уважительно общаться с пациентами и их семьями.</p> <p>Резидент не может эффективно донести основную информацию о здоровье до пациентов и их семей.</p> <p>Этот резидент проявляет неуважительное поведение, когда его просят оценить состояние пациента или принять</p>	<p>Этот резидент использует различные методы, чтобы общение с пациентами и их семьями было понятным и уважительным (например, нетехнический язык, обратное обучение, соответствующий темп и небольшие фрагменты информации).</p> <p>Этот резидент охотно обменивается информацией о пациентах с членами команды.</p> <p>Резидент вежливо и быстро отвечает на просьбы о консультациях и</p>	<p>Этот резидент принимает во внимание характеристики пациента (например, возраст, грамотность, когнитивные нарушения, культуру) при общении.</p> <p>Резидент предоставляет своевременную информацию пациентам и их семьям во время госпитализаций и посещений клиник. Этот резидент демонстрирует поведение, побуждающее к обмену информацией с</p>	<p>Резидент эффективно передает основную медицинскую информацию пациентам и их семьям.</p> <p>Этот резидент обсуждает планы ухода с членами медицинской команды и держит их в курсе состояния пациентов и изменений в плане ухода.</p> <p>Резидент предоставляет своевременную, полную и хорошо структурированную информацию направляющим врачам и поставщикам последующего</p>	<p>Резидент способен вести переговоры и разрешать конфликты между пациентами и их семьями.</p> <p>Этот резидент может донести эмоционально сложную информацию (например, при участии в обсуждениях о конце жизни).</p> <p>Этот резидент берет на себя общее руководство медицинской командой, отвечающей за его или ее пациентов, и в то же время ищет и ценит вклад членов команды.</p>

	<p>участие в совещании по уходу с другими членами медицинской команды.</p>	<p>мероприятиях по координации ухода.</p>	<p>членами медицинской команды (например, уважение, доступность, активное слушание).</p>	<p>ухода во время перевода пациентов на лечение.</p>	<p>Резидент берет на себя ответственность за то, чтобы при переводе пациента осуществлялась четкая передача⁷</p>
	<p>Комментарии: Еще не оценивается <input type="checkbox"/></p>				

Перечень наиболее распространенных заболеваний и состояний, подлежащих диагностике и лечению

№	Перечень заболеваний (состояний)
1.	Аномалии развития носа
2.	Травмы и инородные тела носа и околоносовых пазух
3.	Заболевания наружного носа (сикоз, экзема, рожистое воспаление, фурункул носа, ринофима)
4.	Острый и хронический ринит
5.	Обонятельная дисфункция
6.	Острые синуситы
7.	Хронические синуситы
8.	Искривление перегородки носа, синехии, атрезии полости носа
9.	Гематома, абсцесс, перфорации перегородки носа
10.	Носовое кровотечение
11.	Перелом костей носа, деформация наружного носа
12.	Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения
13.	Аномалии развития глотки
14.	Травмы и инородные тела глотки и пищевода
15.	Шилоподъязычный синдром (Игла-Стерлинга)
16.	Острый и хронический фарингит
17.	Острый тонзиллит
18.	Хронический тонзиллит
19.	Абсцессы глотки
20.	Гипертрофия небных миндалин
21.	Аденоиды
22.	Синдром обструктивного апноэ сна
23.	Микотическое поражение глотки
24.	Аномалии развития уха. Микротия, атрезия слухового прохода
25.	Травмы и инородные тела уха
26.	Врожденный околоушной свищ
27.	Рожистое воспаление наружного уха
28.	Перихондрит наружного уха
29.	Экзема наружного уха
30.	Келлоид
31.	Наружный отит (диффузный и ограниченный)

32.	Отомикоз
33.	Серная (эпидермальная) пробка
34.	Острый средний отит
35.	Экссудативный отит
36.	Адгезивный отит
37.	Тимпаносклероз
38.	Мастоидит. Атипичные формы мастоидита.Петрозит
39.	Хронический гнойный средний отит
40.	Холестеатома
41.	Лабиринтит
42.	Тугоухость (кондуктивная, сенсоневральная, смешанная)
43.	Аудиторная нейропатия
44.	Пресбиакузис
45.	Отосклероз
46.	Болезнь Меньера
47.	Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение
48.	Головокружение. Вестибулопатия
49.	Тиннитус (субъективный шум в ухе)
50.	Хемодектома уха (гломусная опухоль)
51.	Невринома слухового нерва
52.	Отогенные внутричерепные осложнения.
53.	Аномалии развития гортани
54.	Врожденный стридор
55.	Травмы и инородные тела гортани, трахеи и бронхов
56.	Острый ларингит
57.	Хронический ларингит
58.	Абсцессы гортани
59.	Хондроперихондрит гортани
60.	Стеноз гортани
61.	Кисты гортани
62.	Двигательные расстройства гортани (парез, паралич)
63.	Доброкачественные новообразования ЛОР-органов
64.	Злокачественные новообразования ЛОР-органов
65.	Орфанные заболевания

Практические навыки, манипуляции, процедуры

№	Операция / процедура / техника	Количество за 3 года
1.	Эндоскопический осмотр носа и ОНП;	100
2.	Эндоскопический осмотр носоглотки у детей	100
3.	Эндоскопический осмотр гортани	100
4.	Интерпретация результатов методов лучевой диагностики ЛОР органов (рентгенографического и компьютерной диагностики)	100
5.	Удаление серной пробки уха	100
6.	Удаление инородного тела уха	50
7.	Удаление инородного тела носа	50
8.	Удаление инородного тела глотки	50
9.	Удаление инородного тела гортани	50
10.	Ольфактометрия	50
11.	Исследование дыхательной функции носа	50
12.	Стробоскопия	30
13.	Эхосинусоскопия	50
14.	Исследование проходимости слуховой трубы	30
15.	Катетеризация слуховой трубы	30
16.	Передняя тампонада носа	100
17.	Задняя тампонада носа	30
18.	Остановка кровотечения после тонзиллэктомии (вшивание кровоостанавливающего тампона в небную нишу)	30
19.	Навыки оказания неотложной медицинской помощи при кровотечениях из ЛОР органов	100
20.	Слуховой паспорт (акуметрия)	100
21.	Вестибулярный паспорт	50
22.	Аудиометрия (проведение и интерпретация результатов)	100
23.	Тимпанометрия	50
24.	Глицериновый тест	30
25.	Пункции гайморовых пазух	100
26.	Пункция лобных пазух	50
27.	Промывание носа методом перемещения	100
28.	Вакуум-дренаж носа	100

29.	Промывание гайморовых пазух через расширенные соустья (после эндоскопической гайморотомии)	100
30.	Вскрытие абсцедирующего фурункула носа	100
31.	Вскрытие гематомы, абсцесса перегородки носа	30
32.	Вскрытие заглочного абсцесса	30
33.	Вскрытие паратонзиллярного(переднего, заднего) абсцесса	100
34.	Вскрытие абсцесса гортани	30
35.	Первичная хирургическая обработка раны	100
36.	Наложение узлового кожного шва	30
37.	Наложение П-образного кожного шва	30
38.	Наложение косметического шва на кожу	30
39.	Коагуляция сосудов носовой перегородки	30
40.	Внутригортанное вливание лекарственных веществ	50
41.	Коникопункция, коникотомия	10
42.	Трахеостомия классическая	30
43.	Трахеостомиячрезкожная	10
44.	Смена и уход за трахеостомической трубкой, декануляция	30
45.	Парацентез барабанной перепонки	30
46.	Шунтирование среднего уха	10
47.	Туалет уха с введением турунды в ухо	100
48.	Вазотомия нижних носовых раковин	100
49.	Конхотомия носовых раковин	50
50.	Новокаиновые блокады носовых раковин	30
51.	Подслизистая резекция носовой перегородки	50
52.	Гайморотомия по Колдуэллу-Люку	5
53.	Открытая фронтотомия	5
54.	Эндоскопическая гайморотомия	30
55.	Эндоскопическая полипотомия носа	30
56.	Аденотомия	30
57.	Тонзиллэктомия (тонзиллотомия)	30
58.	Вскрытие субпериостальных абсцессов;	5
59.	Септопластика	5
60.	Репозиция костей носа	50
61.	Остеотомии костей носа	5
62.	Эндоскопическая этmoidотомия	10

63.	Эндоскопическая фронтотомия, сфеноидотомия (ассистенция)	10
64.	Исследование нистагма	30
65.	Проведение статокINETических проб;	30
66.	Проведение позиционных проб (упражнения Эпли)	30
67.	Проведение калорической и вращательной пробы (фистульная проба)	30
68.	Эндоларингеальное удаление фибром гортани (ассистенция)	10
69.	Фонопедические методики в реабилитации голоса	30
70.	Тимпанопластика 1 типа (мирингопластика)	5
71.	Антротомия, мастоидотомия	10
72.	Взятие биопсии ЛОР органов	30
73.	Прием Хеймлиха	20
74.	Определение группы крови, резус фактор	100
75.	Сердечно-легочная реанимация (BasicLifeSupport [бэсиклайфсаппот]) у детей и взрослых	20
76.	Иссечение околоушного свища	20
77.	Навыки оказания неотложной медицинской помощи при нарушении внешнего дыхания (асфиксии)	10