

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.07.2026 11:18:48
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d480271b5c1a975e6f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»

Медицинский институт

Факультет

Послевузовского профессионального образования

Кафедра

Офтальмологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
и инновационному развитию

Т.А. Овсянникова
«30» 2026 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

Б2.В.01(П) Производственная (клиническая) практика №2
(индекс и наименование дисциплины)

Для специальности

31.08.59 Офтальмология
(код и наименование специальности)

Квалификация
выпускника

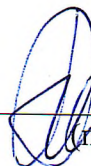
Врач-офтальмолог
(индекс и наименование дисциплины)

Рабочая программа по дисциплине «Производственная (клиническая) практика №2» составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Составитель рабочей программы:

Канд. мед. наук, доцент

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

А.Ф. Тешев

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры офтальмологии, протокол заседания кафедры № 12 от «08» 06 2026г.

Заведующий кафедрой,
доктор медицинских наук,
доцент

«08» 06 2026г.



(подпись)

А.В. Малышев

(Ф.И.О.)

Согласовано на заседании учебно-методической комиссии ФППО
Протокол № 5 от «30» 06 2026г.

1. Цели и задачи практики.

Цель производственной (клинической) практики №2 ознакомление ординаторов с основными этапами работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлинических условиях.

Отработка навыков оказания лечебно-профилактической помощи населению в условиях поликлиники, в определённой области профессиональной деятельности, структурного подразделения здравоохранения.

Задачи:

1. Совершенствование умений и навыков обследования пациента при работе в стационаре или поликлинике.
2. Совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации в зависимости от выбранного подразделения. Задачи второго года обучения:
3. Совершенствование умений и навыков обследования пациентов с заболеваниями органа зрения и придаточного аппарата из определённой нозологической группы, выбранной для углублённого освоения в рамках специальности.
4. Совершенствование алгоритмов дифференциальной диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата из выбранной нозологической группы.
5. Совершенствование умений и навыков интерпретации инструментальных и лабораторных методов обследования пациента, применяемых при диагностике заболеваний выбранной нозологической группы.
6. Совершенствование умений и навыков лечебной и реабилитационной деятельности при заболеваниях выбранной нозологической группы.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности.

Производственная (клиническая) практика №2 ординаторов включена в структуру ФГОС высшего образования и является обязательной при реализации основных образовательных программ подготовки специалиста по специальности 31.08.59 Офтальмология «Производственная (клиническая) практика № 2», проводится с 1 по 3 семестры.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения учебной дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Компетенции и индикаторы их достижения
УК (универсальные компетенции)	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и	иУК-1.1. Знать теорию системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; возможные варианты и способы решения задачи; способы разработки стратегии достижения поставленной цели

	<p>способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>иУК-1.2. Уметь находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; выделять этапы решения и действия по решению задачи; рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки; определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи; разрабатывать последовательность действий решения поставленных задач</p> <p>иУК-1.3. Владеть методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; навыками разработки способов решения поставленной задачи; оценкой практических последствий возможных решений поставленных задач.</p>
	<p>УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>иУК-3.1. Знать методы эффективного руководства коллективом при организации процесса оказания медицинской помощи населению (планирование, организация, управление, контроль); основные теории лидерства и стили руководства; нормативные законодательные акты по организации деятельности структурного подразделения медицинской организации.</p> <p>иУК-3.2. Уметь планировать последовательность действий команды (коллектива) для достижения заданной цели работы на основе понимания результатов (последствий) личных действий; эффективно взаимодействовать с другими членами команды; участвовать в обмене информацией и опытом с другими членами команды знаниями; проводить публичные выступления; управлять трудовыми ресурсами структурного подразделения медицинской организации; осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации; презентовать результаты работы команды; организовать процесс оказания медицинской помощи населению во взаимодействии с членами коллектива медицинских работников; осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала.</p> <p>иУК-3.3. Владеть навыками планирования командной работы; навыками делегирования полномочия членам команды; навыками организации работы персонала медицинской организации в целях оказания медицинской помощи населению; навыками руководства работниками медицинской</p>

		организации; навыками контроля выполнения должностных обязанностей подчиненным персоналом медицинской организации.
	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	иУК-4.1. Знать современные методы и технологии коммуникации; этические и деонтологические нормы общения; психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия иУК-4.2. Уметь выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий. иУК-4.3. Владеть навыками взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.
ОПК (обще профессиональные компетенции)	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	иОПК-2.1. Знать - основы трудового законодательства, законодательства в сфере здравоохранения, нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в Российской Федерации; - показатели, характеризующие деятельность медицинской организации; - показатели здоровья населения; - программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; - порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации; - основы менеджмента; - основы бизнес-планирования; - принципы организации медицинской помощи; - стандарты менеджмента качества; - принципы управления качеством оказания медицинской помощи; - принципы оценки качества оказания медицинской помощи; - вопросы экспертизы качества оказания медицинской помощи, нормативную документацию по вопросам экспертизы качества медицинской помощи населению; - основные медико-статистические показатели, характеризующие качество оказания медицинской помощи;

		<ul style="list-style-type: none"> - порядок создания и деятельности врачебной комиссии. <p>иОПК-2.2. Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях; - применять основные подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; - проводить расчет и анализировать показатели качества медицинской помощи; - проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи; - разрабатывать мероприятия, направленные на повышение качества медицинской помощи. <p>иОПК-2.3. Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организации и управления в сфере охраны здоровья; - навыком анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; - навыками расчета и анализа основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций с использованием основных медико-статистических показателей; - навыками обеспечения внутреннего контроля качества медицинской деятельности; - навыками руководства созданием системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, а также обеспечения его внедрения и совершенствования.
	<p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.</p>	<p>иОПК-4.1. Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его

		<p>придаточного аппарата и орбиты и их законных представителей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы у взрослых и детей в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; - этиологию и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - профессиональные заболевания глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - медицинские показания, ограничения и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментальной и лабораторной диагностики у взрослых и детей с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - медицинские показания для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - МКБ; - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, - методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. <p>иОПК-4.2. Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов; - обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
--	--	---

		<p>иОПК-4.3. Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками осмотра пациента с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, сбора анамнеза и жалоб; - интерпретацией и клинической оценкой результатов лабораторных исследований и инструментальных обследований; - интерпретацией результатов осмотров врачами-специалистами, пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - навыком формулировки основного, сопутствующих заболеваний и осложнений пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и (или) патологическими состояниями, с учетом МКБ.
	<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.</p>	<p>иОПК-5.1. Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - медицинские показания и медицинские противопоказания для применения хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - цели, задачи и методику проведения предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - патогенез, клинику, диагностику заболеваний и (или) патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - медицинские показания к проведению хирургических вмешательств при заболеваниях и (или) патологических состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - методику и хирургическую технику проведения хирургических вмешательств у пациентов с

		<p>заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <ul style="list-style-type: none"> - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; - современные методы немедикаментозной терапии и лечебной физкультуры пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - признаки эффективности и безопасности действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии. <p>иОПК-5.2. Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять последовательность применения лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов; - разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению современных методов хирургического лечения заболеваний и (или) патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины; - проводить работу по оформлению протокола оперативного вмешательства; - проводить работу по организации планового послеоперационного обследования; - обосновывать применение лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, и применение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - обосновать немедикаментозные методы лечения; - проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии для пациентов с
--	--	---

		<p>заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>иОПК-5.3. Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками назначения лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины; - навыками предотвращения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных; - навыками определения медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара; - навыками мониторинга заболевания и (или) состояния пациента после хирургического вмешательства, корректировать план лечения; - методами планирования послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - навыками предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате проведенных хирургических вмешательств; - навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам; - навыками назначения немедикаментозного лечения пациентам; - методами оценки эффективности и безопасности примененного метода лечения у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими глазами, его придаточного аппарата и орбиты
	<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации</p>	<p>иОПК-6.1. Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; - медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации; - виды и методы медицинской реабилитации; - порядок организации медицинской реабилитации, понятие эффективности медицинской реабилитации <p>иОПК-6.2. Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять программы реабилитации; - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - назначать санаторно-курортное лечение пациенту; - использовать критерии оценивания эффективности реабилитации.

	или абилитации инвалидов.	<p>иОПК-6.3. Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления плана реабилитации, направления на санаторно-курортное лечение; - способами контроля медицинской реабилитации и оценки ее эффективности.
	<p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>иОПК-9.1. Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации; - статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; - методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов); - законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях; - показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; - порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации; - основы менеджмента. <p>иОПК-9.2. Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - представлять данные статистической отчетности; использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - составлять план работы и отчет о своей работе; - управлять трудовыми ресурсами медицинской организации (структурного подразделения); - осуществлять отбор и расстановку работников в медицинской организации (структурном подразделении). <p>иОПК-9.3. Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами ведения статистического учета и подготовки статистической информации о деятельности медицинской организации; - навыками составления различных отчетов, оформления официальных медицинских

		<p>документов, ведения первичной медицинской документации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с информационными ресурсами для поиска профессиональной информации; - навыками планирования, организации, управления и контроля деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; - анализирует результаты работы находящегося в распоряжении медицинского персонала с целью повышения их качества данных результатов; - навыками расчета и анализа основных показателей качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях с использованием основных медико-статистических показателей; - навыком оптимизации сбора, представления и анализа медико-статистической информации.
ПК (профессиональные компетенции)	<p>ПК-1. Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и /или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установление диагноза.</p>	<p>иПК-1.1. Знать методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов; этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей.</p> <p>иПК-1.2. Уметь осуществлять сбор жалоб и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; формулировать предварительный диагноз и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; интерпретировать и анализировать результаты комплексного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях.</p> <p>иПК-1.3. Владеть</p>

		методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-2. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	<p>иПК-2.1. Знать методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>иПК-2.2. Уметь выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>иПК-2.3. Владеть методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); правилами проведения базовой сердечно-легочной реанимации; оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания).</p>

В результате прохождения практики «Производственная (клиническая) практика № 2» ординатор должен

знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы медико-социальной экспертизы;
- Общие вопросы организации офтальмологической службы в Российской Федерации (в том числе лабораторной), систему взаимодействия со всеми службами

практического здравоохранения (больнично-поликлиническими учреждениями, родильными домами, профильными кафедрами, другими врачами-специалистами, службами региональными и федеральными, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и др.);

- Формы планирования и отчетности своей работы;
- Просветительскую работу среди медицинских работников и населения;
- Принципы общей и специфической профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата;
- Правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности; порядок проведения медико-социальной экспертизы;
- Особенности физиологии и течения патологических процессов в органе зрения и в придаточном аппарате;
- Клинико-морфологические аспекты современной иммунологии, лабораторной диагностики;
- Основные понятия и принципы классификации в офтальмологии;
- Принципы комплексной оценки клинической картины, данных офтальмологических и лабораторных методов исследования в диагностике основных глазных заболеваний, методы их профилактики и лечения (патология век, конъюнктивы, слезных органов, роговицы, склеры, сосудистого тракта, хрусталика, стекловидного тела, зрительного нерва, сетчатки);
- Современные методы исследования органа зрения с применением высокотехнологичных приборов;
- Методы исследования органа зрения и их роль в современной клинике глазных заболеваний (общий осмотр, изучение жалоб и анамнеза, наружный осмотр глаза и его придатков – исследование орбиты и окружающих ее тканей, экзофтальмометрия, исследование век, конъюнктивы, слезных органов, исследование при боковом освещении и в проходящем свете, офтальмоскопия, биомикроскопия, гониоскопия, тонометрия, периметрия, эргография и эргометрия, эхобиометрия, УЗИ, исследование гемодинамики глаза и электрофизиологические методы исследования – ультразвуковая доплерография, реография, электроретинография, электроокулография, флюоресцентная ангиография, изотоподиагностика, рентгенодиагностика, компьютерная томография, МРТ, ГРТ, клинические методы исследования крови и мочи, иммунологические исследования, взятие мазков, соскобов с конъюнктивы и поверхности роговицы и оценка микроскопии);
- Принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- Принципы этиопатогенетического лечения;
- Принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;
- Хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;
- Принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств;
- Хирургические и лазерные методы лечения (операции по поводу заворота и выворота век, дакриоцисториностомия, кератэктомия, кератопластику, кератопротезирование, интра- и экстракапсулярную экстракцию катаракты, дисцизию вторичной катаракты, операции по поводу отслойки сетчатки – фотокоагуляция, диатермокоагуляция, криопексия, пломбирование склеры, интравитреальные вмешательства, лазерные и хирургические методы лечения глаукомы – лазерная иридэктомия, лазертрабекулопластика, лазертрабекулоспазис, трабекулэктомия, непроникающая и проникающая глубокая склерэктомия, циклокриодеструкция,

лазеркоагуляция, органосохранные операции по поводу удаления злокачественных опухолей радужки и цилиарного тела, энуклеация, эквисцерация и показания к ним;

- Клиническую картину неотложных состояний в офтальмологии;
- Методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях;
- Порядок проведения реабилитационных мероприятий при офтальмологических состояниях и основных соматических заболеваниях.

уметь:

- Проводить санитарно-просветительскую работу среди медицинских работников и населения;
- Осуществлять диспансеризацию больных офтальмологического профиля; владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний; проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;
- Оформлять необходимую документацию для проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- Ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез;
- Проводить наружный осмотр глаза и его придатков, исследование методом бокового освещения и в проходящем свете, биомикроскопию, обратную и прямую офтальмоскопию, экзофтальмометрию, офтальмохромоскопию, гониоскопию, офтальмотонометрию и тонографию, определение размера, кривизны и чувствительности роговицы, производить выворот века;
- Проводить исследование центрального, периферического, сумеречного, цветового и бинокулярного зрения у взрослых и детей;
- Определять рефракцию субъективным и объективными методами, проводить исследование аккомодации, темновой адаптации и функционального состояния мышц глаза, проводить очковую коррекцию;
- Определять угол косоглазия по гиршбергу и на синоптофоре, определять гетерофорию, проводить операции на экстраокулярных мышцах при косоглазии;
- Закапывать капли, закладывать мазь и промывать конъюнктивальную полость, выполнять инъекции субконъюнктивальные, ретробульбарные, в тенонново пространство;
- Интерпретировать результаты офтальмологического исследования и методов лабораторной диагностики, для выявления патологических процессов в органе зрения и в других органах и системах;
- Обосновать характер патологического процесса в органе зрения и в придаточном аппарата и его клинические проявления в динамике развития заболевания;
- Диагностировать и проводить лечение основных патологий роговицы, сосудистого тракта, стекловидного тела, сетчатки и зрительного нерва;
- Диагностировать катаракту, выполнять экстра- и интракапсулярную экстракцию катаракты с имплантацией интраокулярных линз, дисцизию вторичной катаракты;
- Диагностировать патологию глаз при общих заболеваниях;
- Оказывать неотложную помощь при остром приступе глаукомы, проводить консервативное и хирургическое лечение (непроникающая и проникающая глубокая склерэктомия, периферическая иридэктомия);
- Оказывать первую помощь при проникающих ранениях глаза, при различных видах ожогов (термических, химических, щелочных), владеть техникой извлечения поверхностных инородных тел (конъюнктивы, роговица), накладывать моно- и бинокулярную повязку;
- Обосновать и применять принципы этиотропной терапии заболеваний органа зрения и его придаточного аппарата;

- Разработать план реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органа зрения и придаточного аппарата и определять показания к санаторно-курортному лечению;

- Составлять отчет о своей работе и проводить анализ ее эффективности;

- Вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа деятельности.

- **владеть:**

- Методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, с выделением групп риска, осуществления диспансерного наблюдения за хроническими больными;

- Методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни;

- Навыками сопоставления этиологических факторов и клинических проявлений болезни органа зрения;

- Навыками постановки предварительного и заключительного диагноза на основании результатов диагностического исследования;

- Медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой;

- Навыками оценки офтальмологического статуса на основании стандартов осмотра пациентов с офтальмопатологией (сбор жалоб и анамнеза, осмотр);

- Практическими навыками проведения гониоскопии с оценкой результатов; - проведением специальных диагностических и лечебных манипуляций при патологии слезных органов (промывание и зондирование слезных путей, проба ширмера и пр.);

- Проведением, интерпретацией и оценкой данных функциональных методов исследования органа зрения (флюоресцентная ангиография, ультразвуковое исследование, рентгеновское исследование, оптическая когерентная томография и т.д.);

- Навыками проведения и интерпретации данных диагностического исследования: определение остроты зрения с коррекцией у взрослых и детей, определение рефракции и 8 аккомодации у взрослых и детей, цветоощущения, работа с полихроматическими таблицами, подбор простых и сложных очков для коррекции аномалий рефракции, проведение биомикроскопии глаза у взрослых и детей, проведение тонометрии у взрослых и детей, проведение прямой и обратной офтальмоскопии у взрослых и детей, исследование полей зрения у взрослых и детей, обследование пациента с косоглазием, исследование бинокулярных функций; - практическими навыками проведения различных манипуляций и первичной хирургической обработки глаза и его придатков;

- Обоснованием принципов этиотропной, патогенетической терапии заболеваний органа зрения и придаточного аппарата;

- Навыками интерпретации результатов иммунологического исследования и составления плана лечения в зависимости от полученных результатов исследования с учетом соматического состояния пациента;

- Оказание первой офтальмологической помощи на догоспитальном этапе при ургентных состояниях (травмы глаза, острые нарушения кровообращения в сосудах глаза, острая офтальмогипертензия, острая потеря зрения);

- Удалением инородных тел роговицы и конъюнктивы; применением глазных лекарственных средств (капли, мази);

- Техникou проведения периокулярных инъекций;

- Практическими навыками проведения различных манипуляций и первичной хирургической обработки глаза и его придатков, ассистенцией при оперативных вмешательствах;

- Организацией и проведением лечебных и реабилитационных мероприятий;
- Ведением медицинской документации (в стационаре, поликлинике).

4. Объем производственной (клинической) практики №2.

4.1. Объем производственной (клинической) практики №2. по очной форме обучения

Общая трудоемкость практики «Производственная (клиническая) практика № 2» составляет **6** зачетных единиц, **216** часов.

Вид учебной работы	Всего часов	Количество зачетных единиц	Распределение по курсам		Распределение по курсам	
			1-й год обучения (1 семестр)	1-й год обучения (2 семестр)	2-й год обучения (3 семестр)	2-й год обучения (4 семестр)
Общая трудоемкость	144	4	72	-	72	
Аудиторные занятия	-	-	-	-	-	
Практические занятия	72	2	36	-	36	
Самостоятельная работа	72	2	36	-	36	
Вид итогового контроля	-	-	Зачет	-	Зачет	

4.2. Объем производственной (клинической) практики №2 по заочной форме обучения.

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5. Содержание производственной (клинической) практики №2.

№ п/п	Виды производственной работы на практике	Трудоемкость (часы / зач. ед.) ОФО	Содержание практики	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Формы текущего контроля
1 год обучения (1 семестр)						
1.	Подготовительный (ознакомительный) этап.	18/0,5	Структура поликлиники, ее функциональные подразделения. Организация лечебно-профилактической работы, функциональные обязанности врача-офтальмолога, основные показатели работы. Знакомство с внутренним режимом работы, с правилами приема пациентов, с соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики, прохождение инструктажа по технике безопасности.	УК-1 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-9 ПК-1 ПК-2	знать: Организацию амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и ее основополагающие принципы. Функциональные обязанности врача-офтальмолога. Основные медицинские учетно-отчетные документы, используемые в работе врача-офтальмолога и порядок их заполнения. Основные виды амбулаторно-поликлинических учреждений городского и сельского звена. Организационно-штатная структура поликлиники. Порядок определения временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища по болезни (УФ-095/у). Порядок установления факта временной утраты трудоспособности. Методы общеклинического обследования больного в амбулаторно-поликлиническом учреждении.	Оформление дневника производственной практики. Отчет руководителю практики о проделанной работе. Зачет.

					<p>Порядок определения показаний для госпитализации больных терапевтического профиля амбулаторно-поликлинического звена в плановом и экстренном порядке.</p> <p>Порядок составления плана лечения конкретного больного и проведения профилактических и реабилитационных мероприятий.</p> <p>Порядок составления программы реабилитации больного.</p> <p>уметь:</p> <p>Оформлять медицинскую карту амбулаторного больного (УФ-025/ у).</p> <p>Оформлять лист добровольного информированного согласия.</p> <p>Оформлять лист записи на прием к врачу (УФ-040/у) и талон амбулаторного пациента (УФ 025-10/у-97).</p> <p>Оформлять направление на консультацию, госпитализацию и во вспомогательные кабинеты.</p> <p>Оформлять контрольную карту диспансерного наблюдения (УФ-030/у).</p> <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинским понятийным аппаратом; - методикой сбора и оценки анамнеза больного; - методикой клинического обследования пациента: осмотр, 	
--	--	--	--	--	--	--

					перкуссия, пальпация, аускультация больного.	
2.	Работа врачом-офтальмологом в амбулаторно-поликлиническом медицинском учреждении	18/0,5	Оформление медицинской документации. Сбор анамнеза. Составление плана обследования. Навыки обследования больных в разных возрастных группах - дифференциальная диагностика. Интерпретация результатов обследования.	УК-1 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-9 ПК-1 ПК-2	<p>знать: Организацию амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и ее основополагающие принципы. Функциональные обязанности врача - офтальмолога. Основные медицинские учетно-отчетные документы, используемые в работе врача - офтальмолога и порядок их заполнения. Порядок определения показаний для госпитализации больных терапевтического профиля амбулаторно-поликлинического звена в плановом и экстренном порядке. Порядок составления плана лечения конкретного больного и проведения профилактических и реабилитационных мероприятий. Порядок составления программы реабилитации больного.</p> <p>уметь: Оформлять медицинскую карту амбулаторного больного (УФ-025/ у). Оформлять лист добровольного информированного согласия. Оформлять лист записи на прием к врачу (УФ-040/у) и талон амбулаторного пациента (УФ 025-10/у-97).</p>	Оформление дневника производственной практики. Отчет руководителю практики о проделанной работе. Зачет.

					<p>Оформлять направление на консультацию, госпитализацию и во вспомогательные кабинеты.</p> <p>Оформлять контрольную карту диспансерного наблюдения (УФ-030/у).</p> <p>Заполнять книгу записи вызовов врача на дом (УФ-031/у).</p> <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинским понятийным аппаратом; - методикой сбора и оценки анамнеза больного; - методикой клинического обследования пациента: осмотр больного. 	
3.	Выписывание рецептов на лекарственные препараты	18/0,5	Правила выписывания рецептов на лекарственные препараты, в том числе и льготной категории больных.	УК-1 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-9 ПК-1 ПК-2	<p>знать: Основные медицинские учетно-отчетные документы, используемые в работе врача - офтальмолога и порядок их заполнения.</p> <p>Предназначение, срок действия рецептурного бланка формы №148-1/у-88 и порядок его выписывания (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).</p> <p>Предназначение, срок действия рецептурного бланка формы №148-1/у-04 л, и № №148-1/у-06 л и порядок их выписывания (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).</p> <p>Предназначение, срок действия рецептурного бланка формы №107-1/у</p>	Оформление дневника производственной практики. Отчет руководителю практики о проделанной работе. Зачет.

					<p>и порядок его выписывания (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).</p> <p>Порядок хранения рецептурных бланков в амбулаторно-поликлиническом учреждении.</p> <p>уметь:</p> <p>Оформлять рецептурный бланк формы №148-1/у-88 (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).</p> <p>Оформлять рецептурный бланк формы №148-1/у-04 л, и № №148-1/у-06 л. (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).</p> <p>Оформлять рецептурный бланк формы №107-1/у (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).</p> <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинским понятийным аппаратом; - навыками заполнения рецептурных бланков; - знаниями о порядке заполнения и хранения рецептурных бланков в амбулаторно-поликлиническом учреждении. 	
4.	Диспансерное наблюдение стоящих на учете больных	18/0,5	Диспансеризация разных категорий больных, постановка на диспансерный учет, группы диспансерного наблюдения, ведение медицинской документации диспансерного наблюдения.	УК-1 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-9	<p>знать: Организацию амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и ее основополагающие принципы.</p> <p>Основные медицинские учетно-отчетные документы, используемые в работе врача - офтальмолога и порядок их заполнения.</p>	Оформление дневника производственной практики. Отчет руководителю практики о проделанной работе. Зачет.

				ПК-1 ПК-2	<p>Организацию и проведение диспансеризации населения (по основным группам диспансерного наблюдения).</p> <p>Критерии эффективности диспансеризации; оформление документации по итогам диспансеризации.</p> <p>уметь:</p> <p>Оформлять медицинскую карту амбулаторного больного (УФ-025/ у).</p> <p>Оформлять контрольную карту диспансерного наблюдения (УФ-030/у).</p> <p>Заполнять направление на медико-социальную экспертизу (УФ-088 /у).</p> <p>Интерпретацию полученных в амбулаторно-поликлиническом учреждении результатов обследования: общего анализа мочи; общего анализа крови; анализа мочи по Нечипоренко и Зимницкому; ЭКГ (запись и расшифровка); ЭФГДС; пикфлоуметрии, спирометрии, (функции внешнего дыхания); КТ и МРТ; рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости; ирригографии; УЗИ (щитовидной железы, печени, почек, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы); копрограммы.</p> <p>владеть:</p>	
--	--	--	--	--------------	---	--

					<ul style="list-style-type: none"> - медицинским понятийным аппаратом; - методикой сбора и оценки анамнеза больного; - методикой клинического обследования пациента: осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация больного. 	
	Итого	72/2				
2 год обучения (3 семестр)						
1.	Работа врачом-офтальмологом в амбулаторно-поликлиническом медицинском учреждении (консультирование и пациентов с определёнными нозологиями)	18/0,5	<p>Навыки обследования больных с выбранной ординатором патологией.</p> <p>Синдромологический подход, - дифференциальная диагностика и алгоритмы диагностики выбранной ординатором патологии, Интерпретация результатов обследования и их комплексная оценка.</p> <p>Особенности ведения, терапии, реабилитации, профилактики, основы оценки эффективности проводимой терапии у больных при выбранной ординатором патологии.</p> <p>Особенности консультирования пациентов с выбранной ординатором патологией</p>	<p>УК-1</p> <p>УК-3</p> <p>УК-4</p> <p>ОПК-2</p> <p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ОПК-6</p> <p>ОПК-9</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>	<p>знать: Организацию амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и ее основополагающие принципы.</p> <p>Функциональные обязанности врача-офтальмолога. Основные медицинские учетно-отчетные документы, используемые в работе врача-офтальмолога и порядок их заполнения. Основные виды амбулаторно-поликлинических учреждений городского и сельского звена.</p> <p>Организационно-штатная структура поликлиники. Порядок определения временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища по болезни (УФ-095/у).</p> <p>Порядок установления факта временной утраты трудоспособности.</p> <p>Методы общеклинического</p>	<p>Оформление дневника производственной практики. Отчет руководителю практики о проделанной работе.</p> <p>Зачет.</p>

					<p>обследования больного в амбулаторно-поликлиническом учреждении.</p> <p>Порядок определения показаний для госпитализации больных терапевтического профиля амбулаторно-поликлинического звена в плановом и экстренном порядке.</p> <p>Порядок составления плана лечения конкретного больного и проведения профилактических и реабилитационных мероприятий.</p> <p>Порядок составления программы реабилитации больного.</p> <p>уметь:</p> <p>Оформлять медицинскую карту амбулаторного больного (УФ-025/у).</p> <p>Оформлять лист добровольного информированного согласия.</p> <p>Оформлять лист записи на прием к врачу (УФ-040/у) и талон амбулаторного пациента (УФ 025-10/у-97).</p> <p>Оформлять направление на консультацию, госпитализацию и во вспомогательные кабинеты.</p> <p>Оформлять контрольную карту диспансерного наблюдения (УФ-030/у).</p> <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинским понятийным аппаратом; - методикой сбора и оценки анамнеза больного; 	
--	--	--	--	--	---	--

					- методикой клинического обследования пациента: осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация больного.	
2.	Работа врачом-офтальмологом в амбулаторно-поликлиническом медицинском учреждении	18/0,5	Оформление медицинской документации. Сбор анамнеза. Составление плана обследования. Навыки обследования больных в разных возрастных группах - дифференциальная диагностика. Интерпретация результатов обследования.	УК-1 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-9 ПК-1 ПК-2	<p>знать: Организацию амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и ее основополагающие принципы. Функциональные обязанности врача - офтальмолога. Основные медицинские учетно-отчетные документы, используемые в работе врача - офтальмолога и порядок их заполнения. Порядок определения показаний для госпитализации больных терапевтического профиля амбулаторно-поликлинического звена в плановом и экстренном порядке. Порядок составления плана лечения конкретного больного и проведения профилактических и реабилитационных мероприятий. Порядок составления программы реабилитации больного.</p> <p>уметь: Оформлять медицинскую карту амбулаторного больного (УФ-025/ у). Оформлять лист добровольного информированного согласия. Оформлять лист записи на прием к врачу (УФ-040/у) и талон</p>	Оформление дневника производственной практики. Отчет руководителю практики о проделанной работе. Зачет.

					<p>амбулаторного пациента (УФ 025-10/у-97).</p> <p>Оформлять направление на консультацию, госпитализацию и во вспомогательные кабинеты.</p> <p>Оформлять контрольную карту диспансерного наблюдения (УФ-030/у).</p> <p>Заполнять книгу записи вызовов врача на дом (УФ-031/у).</p> <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинским понятийным аппаратом; - методикой сбора и оценки анамнеза больного; - методикой клинического обследования пациента: осмотр больного. 	
3.	Выписывание рецептов на лекарственные препараты	18/0,5	Правила выписывания рецептов на лекарственные препараты, в том числе и льготной категории больных.	УК-1 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-9 ПК-1 ПК-2	<p>знать: Основные медицинские учетно-отчетные документы, используемые в работе врача - офтальмолога и порядок их заполнения.</p> <p>Предназначение, срок действия рецептурного бланка формы №148-1/у-88 и порядок его выписывания (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).</p> <p>Предназначение, срок действия рецептурного бланка формы №148-1/у-04 л, и № №148-1/у-06 л и порядок их выписывания (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).</p>	Оформление дневника производственно й практики. Отчет руководителю практики о проделанной работе. Зачет.

					<p>Предназначение, срок действия рецептурного бланка формы №107-1/у и порядок его выписывания (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).</p> <p>Порядок хранения рецептурных бланков в амбулаторно-поликлиническом учреждении.</p> <p>уметь:</p> <p>Оформлять рецептурный бланк формы №148-1/у-88 (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).</p> <p>Оформлять рецептурный бланк формы №148-1/у-04 л, и № №148-1/у-06 л. (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).</p> <p>Оформлять рецептурный бланк формы №107-1/у (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).</p> <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинским понятийным аппаратом; - навыками заполнения рецептурных бланков; - знаниями о порядке заполнения и хранения рецептурных бланков в амбулаторно-поликлиническом учреждении. 	
4.	Диспансерное наблюдение стоящих на учете больных	18/0,5	Диспансеризация разных категорий больных, постановка на диспансерный учет, группы диспансерного наблюдения, ведение медицинской документации диспансерного наблюдения.	УК-1 УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5	<p>знать: Организацию амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и ее основополагающие принципы.</p> <p>Основные медицинские учетно-отчетные документы, используемые в</p>	<p>Оформление дневника производственной практики. Отчет руководителю практики о</p>

				ОПК-6 ОПК-9 ПК-1 ПК-2	<p>работе врача - офтальмолога и порядок их заполнения.</p> <p>Организацию и проведение диспансеризации населения (по основным группам диспансерного наблюдения).</p> <p>Критерии эффективности диспансеризации; оформление документации по итогам диспансеризации.</p> <p>уметь:</p> <p>Оформлять медицинскую карту амбулаторного больного (УФ-025/ у).</p> <p>Оформлять контрольную карту диспансерного наблюдения (УФ-030/у).</p> <p>Заполнять направление на медико-социальную экспертизу (УФ-088 /у).</p> <p>Интерпретацию полученных в амбулаторно-поликлиническом учреждении результатов обследования: общего анализа мочи; общего анализа крови; анализа мочи по Нечипоренко и Зимницкому; ЭКГ (запись и расшифровка); ЭФГДС; пикфлоуметрии, спирометрии, (функции внешнего дыхания); КТ и МРТ; рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости; ирригографии; УЗИ (щитовидной железы, печени, почек, желчного пузыря и желчевыводящих путей,</p>	проделанной работе. Зачет.
--	--	--	--	--------------------------------	--	----------------------------

					поджелудочной железы); копрограммы. владеть: - медицинским понятийным аппаратом; - методикой сбора и оценки анамнеза больного; - методикой клинического обследования пациента: осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация больного.	
Итого		72/2				
Всего		144/4				

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

6.1 Методические указания (собственные разработки)

Отсутствуют

6.2. Литература для самостоятельной работы

Основная литература

1. Аветисова, С. Э. Офтальмология: национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html>
2. Медицинская генетика : учебник / под ред. Н. П. Бочкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459768.html>
3. Тахчиди, Х. П. Справочник врача-офтальмолога / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461532.html>

Дополнительная литература

1. Лоскутов, И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии / Лоскутов И. А. , Беликова Е. И. , Корнеева А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461792.html>
2. Бржеский, В. В. Неонатальная офтальмология : руководство для врачей / под ред. В. В. Бржеского, Д. О. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461525.html>
3. Муртазин, А. И. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448403.html>
4. Егоров, Е. А. Глазные болезни : учебник / Е. А. Егоров, Л. М. Елифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448670.html>
5. Минеева, Л. А. Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html>
6. Егоров, Е. А. Диагностика и лечение пациентов офтальмологического профиля : учебник / Е. А. Егоров, А. А. Рябцева, Л. Н. Харченко, Л. М. Елифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462096.html>
7. Хандогина, Е. К. Генетика человека с основами медицинской генетики : учебник / Е. К. Хандогина, И. Д. Терехова, С. С. Жилина, М. Е. Майорова, В. В. Шахтарин, А. В. Хандогина. - 3-е изд., стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 192 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461815.html>

8. Егоров, Е. А. Глазные болезни : учебник / Е. А. Егоров, Л. М. Елифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448670.html>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся «Производственной (клинической) практики №2»

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

Этапы формирования компетенции (согласно учебному плану)	Наименование дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения ОП
<i>УК-1- способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контекст</i>	
1,2,3	Офтальмология
1	Информационные технологии в здравоохранении
3	Физиотерапия в офтальмологии
2	Онкопатология в практике офтальмолога
1	Медицина чрезвычайных ситуаций
1	Клиническая фармакология
3	Офтальмогенетика
3	Современные проблемы офтальмологии в неонатальном периоде
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	<i>Производственная (клиническая) практика №2</i>
<i>УК-3 - способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</i>	
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	<i>Производственная (клиническая) практика №2</i>
1	Общественное здоровье и здравоохранение
<i>УК-4-способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</i>	
1,2,3	Офтальмология
3	Офтальмогенетика
3	Современные проблемы офтальмологии в неонатальном периоде
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	<i>Производственная (клиническая) практика №2</i>
<i>ОПК-2 - способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</i>	
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	<i>Производственная (клиническая) практика №2</i>
1	Общественное здоровье и здравоохранение
1,2,3	Офтальмология
<i>ОПК-4-способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</i>	
1,2,3	Офтальмология
3	Офтальмогенетика

3	Современные проблемы офтальмологии в неонатальном периоде
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
2	Онкопатология в практике офтальмолога
ОПК-5- способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	
1,2,3	Офтальмология
3	Офтальмогенетика
2	Онкопатология в практике офтальмолога
1	Клиническая фармакология
2	Инфекционные болезни
3	Современные проблемы офтальмологии в неонатальном периоде
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	
1,2,3	Офтальмология
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
3	Физиотерапия в офтальмологии
ОПК-9-способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	
1,2,3	Офтальмология
3	Офтальмогенетика
3	Современные проблемы офтальмологии в неонатальном периоде
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
1	Медицина чрезвычайных ситуаций
ПК-1 - проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и /или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установление диагноза	
1,2,3	Офтальмология
1	Клиническая фармакология
2	Онкопатология в практике офтальмолога
2	Инфекционные болезни
3	Офтальмогенетика
3	Современные проблемы в офтальмологии в неонатальном периоде
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-2 - оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	
1,2,3	Офтальмология
1	Медицина чрезвычайных ситуаций
4	Обучающий симуляционный курс
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<i>УК-1 - способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</i>					
Знать: - теорию системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; - возможные варианты и способы решения задачи; способы разработки стратегии достижения поставленной цели.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	зачет
Уметь: - находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; - выделять этапы решения и действия по решению задачи; - рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки.	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: - методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; - навыками разработки способов решения поставленной задачи; оценкой практических	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются	Успешное и систематическое применение навыков	

последствий возможных решений поставленных задач.			пробелы		
УК-3 - способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению					
Знать: методы эффективного руководства коллективом при организации процесса оказания медицинской помощи населению (планирование, организация, управление, контроль); основные теории лидерства и стили руководства; нормативные законодательные акты по организации деятельности структурного подразделения медицинской организации.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	зачет
Уметь: планировать последовательность действий команды (коллектива) для достижения заданной цели работы на основе понимания результатов (последствий) личных действий; эффективно взаимодействовать с другими членами команды; участвовать в обмене информацией и опытом с другими членами команды знаниями; проводить публичные выступления; управлять трудовыми ресурсами структурного подразделения медицинской организации; осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации; презентовать результаты работы команды; организовать процесс оказания медицинской помощи населению во взаимодействии с членами коллектива медицинских работников; осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала.	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками планирования командной работы; навыками делегирования полномочия членам команды; навыками организации работы персонала медицинской организации в целях оказания медицинской помощи населению; навыками	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются	Успешное и систематическое применение навыков	

руководства работниками медицинской организации; навыками контроля выполнения должностных обязанностей подчиненным персоналом медицинской организации.			пробелы		
УК-4 - способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности					
Знать: современные методы и технологии коммуникации; - этические и деонтологические нормы общения; - психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия, социальных, этнических и конфессиональных групп.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	зачет
Уметь: выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий.	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-2 - способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей					
Знать: основы трудового законодательства, законодательства в сфере здравоохранения, нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в Российской Федерации; - показатели, характеризующие деятельность медицинской организации; - показатели здоровья населения; - программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет, экзамен

<p>территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;</p> <p>- порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации.</p>					
<p>Уметь: - использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>- применять основные подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;</p> <p>- проводить расчет и анализировать показатели качества медицинской помощи;</p> <p>- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи;</p> <p>- разрабатывать мероприятия, направленные на повышение качества медицинской помощи.</p>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<p>Владеть: навыками организации и управления в сфере охраны здоровья;</p> <p>- навыком анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;</p> <p>- навыками расчета и анализа основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций с использованием основных медико-статистических показателей;</p> <p>- навыками обеспечения внутреннего контроля качества медицинской деятельности;</p> <p>- навыками руководства созданием системы</p>	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, а также обеспечения его внедрения и совершенствования.					
ОПК-4- способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов					
<p>Знать: порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <ul style="list-style-type: none"> - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их законных представителей; - анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы у взрослых и детей в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; - этиологию и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - профессиональные заболевания глаза, его придаточного аппарата и орбиты; 	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	зачет

<ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания, ограничения и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментальной и лабораторной диагностики у взрослых и детей с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - медицинские показания для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - МКБ; - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, - методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. 					
<p>Уметь: осуществлять сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов; - обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и 	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

орбиты.					
Владеть: навыками осмотра пациента с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, сбора анамнеза и жалоб; - интерпретацией и клинической оценкой результатов лабораторных исследований и инструментальных обследований; - интерпретацией результатов осмотров врачами-специалистами, пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - навыком формулировки основного, сопутствующих заболеваний и осложнении пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и (или) патологическими состояниями, с учетом МКБ.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-5- способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.					
Знать: основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения. - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	зачет
Уметь: анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению; - определять последовательность применения лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, немедикаментозной терапии; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению современных	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

методов лечения инфекционных заболеваний с учетом диагноза, возраста и клинической картины.					
ОПК-6- способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.					
Знать: признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; - медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации; - виды и методы медицинской реабилитации; - порядок организации медицинской реабилитации, понятие эффективности медицинской реабилитации	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	зачет
Уметь: составлять программы реабилитации; - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - назначать санаторно-курортное лечение пациенту; - использовать критерии оценивания эффективности реабилитации.	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками составления плана реабилитации, направления на санаторно-курортное лечение; - способами контроля медицинской реабилитации и оценки ее эффективности.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-9-способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала					
Знать: основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации; - статистические методы обработки данных, в том числе	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	зачет

<p>с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов); - законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях; - показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения; - порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации; - основы менеджмента. 					
<p>Уметь: представлять данные статистической отчетности; использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";</p> <ul style="list-style-type: none"> - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - составлять план работы и отчет о своей работе; - управлять трудовыми ресурсами медицинской организации (структурного подразделения); - осуществлять отбор и расстановку работников в 	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

медицинской организации (структурном подразделении).					
Владеть: методами ведения статистического учета и подготовки статистической информации о деятельности медицинской организации; - навыками составления различных отчетов, оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; - навыками работы с информационными ресурсами для поиска профессиональной информации; - навыками планирования, организации, управления и контроля деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; - анализирует результаты работы находящегося в распоряжении медицинского персонала с целью повышения их качества данных результатов; - навыками расчета и анализа основных показателей качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях с использованием основных медико-статистических показателей; - навыком оптимизации сбора, представления и анализа медико-статистической информации.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<i>ПК-1 - проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и /или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установление диагноза.</i>					
Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	зачет
Уметь: формулировать предварительный диагноз и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

орбиты; - интерпретировать и анализировать результаты комплексного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.					
Владеть: методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-2 - оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме					
Знать: методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); - методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	зачет
Уметь: выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); - применять лекарственные препараты и медицинские	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме					
Владеть: методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); - методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); правилами проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)).	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

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

Перечень вопросов к зачету по терапии для проведения промежуточной аттестации по практике «Производственная (клиническая) практика № 2»

1. Врожденные дистрофии сетчатки.
2. Особенности органа зрения у недоношенных детей.
3. Врожденные изменения слезоотводящих путей.
4. Изменения органа зрения при врожденной краснухе.
5. Аномалии развития сетчатки.
6. Ретинопатия недоношенных. Этиология, патогенез, клиника разных стадий ретинопатии недоношенных. Профилактика развития и прогрессирования.
7. Ретинопатия недоношенных. Профилактика развития и прогрессирования.
8. Опухоли сетчатки у детей. Ретинобластома.
9. Аномалии развития зрительного нерва.
10. Врожденные катаракты, хирургическое лечение, реабилитация после хирургического лечения.
11. Врожденные глаукомы, лечение, реабилитация.
12. Доброкачественные опухоли. Папиллома. Сенильная бородавка. Фолликулярный кератоз. Особенности клинической картины, диагностика, лечение.
13. Ксантоматозные поражения. Фиброзная гистиоцитома. Ювенильная ксантогранулема. Особенности клинической картины, диагностика, лечение.
14. Злокачественные опухоли. Базально-клеточный рак. Чешуйчато-клеточный (или сквамозно-клеточный) рак. Диф. диагностика, тактика лечения.

Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний

1 Самой тонкой стенкой орбиты является:

Варианты ответов

1. наружная стенка
2. верхняя стенка
3. внутренняя стенка (+)
4. нижняя стенка
5. верхняя и внутренняя

2 Канал зрительного нерва служит для прохождения: Варианты ответов

1. зрительного нерва (+)
2. отводящего нерва
3. глазодвигательный нерв
4. центральной вены сетчатки
5. лобной артерии

3 Слезный мешок расположен: Варианты ответов

1. внутри глазницы
2. вне глазницы
3. частично внутри и частично вне глазницы (+)
4. в гайморовой полости
5. в средней черепной ямке

4 При ранах век регенерация тканей: Варианты ответов

1. высокая
2. низкая
3. существенно не отличается от регенерации тканей других областей лица
4. ниже, чем других областей лица
5. выше чем других областей лица (+)

5 К слезопродуцирующим органам относятся: Варианты ответов

1. слезная железа и добавочные слезные железы (+)
2. слезные точки
3. слезные каналы
4. носослезный канал

6 Носослезный канал открывается в: Варианты ответов

1. нижний носовой ход (+)
2. средний носовой ход
3. верхний носовой ход
4. в гайморову пазуху
5. в основную пазуху

7 Наибольшую толщину склера имеет в зоне: Варианты ответов

1. лимба (+)
2. экватора
3. диска зрительного нерва
4. под сухожилием прямых мышц
5. под сухожилием косых мышц

8 Роговая оболочка состоит из: Варианты ответов

1. двух слоев
2. трех слоев
3. четырех слоев
4. пяти слоев (+)
5. шести слоев

9 Слои роговицы располагаются: Варианты ответов

1. параллельно поверхности роговицы (+)
2. хаотично
3. концентрично
4. в косом направлении

10 Питание роговицы осуществляется за счет: Варианты ответов

1. краевой петливой сосудистой сети (+)
2. центральной артерии сетчатки
3. слезной артерии
4. передними цилиарными артериями
5. надблоковой артерии

11 Диск зрительного нерва располагается: Варианты ответов

1. в центре глазного дна (+)
2. в носовой половине глазного дна
3. в височной половине глазного дна
4. в верхней половине глазного дна
5. за пределами глазного дна

12 Функциональным центром сетчатки является: Варианты ответов

1. диск зрительного нерва
2. центральная ямка (+)
3. зона зубчатой линии
4. сосудистый пучок
5. юкстапапиллярная зона

13 Зрительный нерв выходит из орбиты через: Варианты ответов

1. верхнюю глазничную щель
2. foramen opticum (+)
3. нижнюю глазничную щель
4. круглое отверстие
5. верхнечелюстную пазуху

14 Сосудистый тракт выполняет: Варианты ответов

1. трофическую функцию (+)
2. функцию преломления света
3. функцию восприятия света
4. защитную функцию
5. опорную функцию

15 Сетчатка выполняет функцию: Варианты ответов

1. преломления света
2. трофическую
3. восприятия света (+)
4. защитную функцию
5. опорную функцию

16 Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном: Варианты ответов

1. радужка
2. хориоидея
3. хрусталик
4. цилиарное тело (+)
5. роговица

17 Тенонова капсула отделяет: Варианты ответов

1. сосудистую оболочку от склеры
2. сетчатку от стекловидного тела
3. глазное яблоко от клетчатки орбиты (+)
4. правильного ответа нет
5. роговицу от склеры

18 Боуменова мембрана находится между: Варианты ответов

1. эпителием роговицы и стромой (+)
2. стромой и десцеметовой оболочкой
3. десцеметовой оболочкой и эндотелием
4. слоями сетчатки

19 Хориоидея питает: Варианты ответов

1. наружные слои сетчатки (+)
2. внутренние слои сетчатки
3. всю сетчатку

4. зрительный нерв
5. склеру

20 Двигательный аппарат глаза состоит из мышц: Варианты ответов

1. четырех
2. пяти
3. шести (+)
4. восьми
5. десяти

21 «Мышечная воронка» берет свое начало от:

Варианты ответов

1. круглого отверстия (+)
2. зрительного отверстия
3. верхней глазничной щели
4. нижней глазничной щели
5. внутренней стенки глазницы

22 Артериальный круг Галлера образован: Варианты ответов

1. длинными задними цилиарными артериями
2. короткими задними цилиарными артериями (+)
3. решетчатыми артериями
4. мышечными артериями
5. всем перечисленным

23 Центральная артерия сетчатки питает: Варианты ответов

1. хориоидею
2. внутренние слои сетчатки (+)
3. наружные слои сетчатки
4. стекловидное тело
5. склеру

24 Глазничный нерв является: Варианты ответов

1. чувствительным нервом (+)
2. двигательным нервом
3. смещенным нервом
4. парасимпатическим нервом
5. симпатическим нервом

25. В области хиазмы перекрещивается % волокон зрительных нервов:

Варианты ответов

- 1 25%
- 2 50% (балл -0)
- 3 75% (балл -9)
- 4 100%
- 5 10%

26. Развитие глаза начинается на: Варианты ответов

1. 1-2-ой неделе внутриутробной жизни (+)
2. 3-ей неделе -»-
3. 4-ой неделе -»-
4. 5-ой неделе -»-
5. 10-ой неделе -»-

27 Сосудистая оболочка образуется: Варианты ответов

1. мезодермы (+)
 2. эктодермы
 3. смешанной природы
 4. нейроэктодермы
 5. энтодермы
- 28 Сетчатка образуется из:

Варианты ответов

1. эктодермы
2. нейроэктодермы (+)
3. мезодермы
4. энтодермы
5. смешанной природы

29 Через верхнюю глазничную щель проходит:

1. глазничный нерв
2. глазодвигательные нервы
3. основной венозный коллектор
4. отводящий нерв
5. блоковый нерв

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (+)

30 Веки являются:

1. придаточной частью органа зрения
2. вершиной орбиты
3. защитным аппаратом органа зрения
4. боковой стенкой орбиты
5. не относятся к органу зрения

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3 (+)
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

31 Ветвями глазничной артерии являются:

1. центральная артерия сетчатки
2. слезная артерия
3. надглазничная артерия
4. лобная артерия
5. надблоковая артерия

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3

3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (+)

32 Отток крови из век направляется:

1. в сторону вен глазницы
2. в сторону лицевых вен
3. в оба направления
4. в сторону верхней челюсти
5. в сторону кавернозного синуса

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3 (+)
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

33 Перикорнеальная инъекция свидетельствует о:

1. конъюнктивите
2. повышенном внутриглазном давлении
3. воспалении сосудистого тракта
4. поражении слезопродуцирующих органов
5. внутриглазном инородном теле

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3 (+)
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

34 Иннервация слезной железы осуществляется:

1. парасимпатической нервной системой
2. симпатической нервной системой
3. по смешанному типу
4. лицевым и тройничным нервами
5. отводящим нервом

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3 (балл -0)
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4 (+)
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

35 Отток жидкости из передней камеры осуществляется через:

1. область зрачка
2. капсулу хрусталика
3. цинновы связки
4. зону трабекулы
5. зону радужки

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4 (+)
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

36 Положение зубчатой линии соответствует:

1. зоне проекции лимба
2. месту прикрепления сухожилий прямых мышц
3. зоне проекции трабекулы
4. за зоной проекции цилиарного тела

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4 (+)
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

37 Хориоидея состоит из слоя:

1. мелких сосудов
2. средних сосудов
3. крупных сосудов
4. нервных волокон

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3 (+)
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

38 Зрительный нерв имеет оболочки:

1. мягкую оболочку
2. паутинную оболочку
3. внутреннюю эластичную
4. твердую оболочку

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 4 (+)
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

39 Влага передней камеры служит для

1. питания роговицы и хрусталика
2. выведения отработанных продуктов обмена
3. поддержания нормального офтальмотонуса
4. преломления света
5. питания стекловидного тела

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (+)

40 В пределах «мышечной воронки» находится:

1. зрительный нерв
2. глазничная артерия
3. глазодвигательный нерв
4. отводящий нерв
5. блоковый нерв

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3 (балл -0)
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (+)

41 Стекловидное тело выполняет все функции.

1. трофическую функцию
2. «буферную» функцию
3. светопроводящую функцию
4. опорную функцию
5. поддержания офтальмотонуса

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (+)

42 Ткани глазницы получают питание из источников:

1. решетчатых артерий
2. слезной артерии
3. глазничной артерии
4. центральной артерии сетчатки
5. средней мозговой артерии

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3 (+)
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

43 Кровоснабжение глазного яблока осуществляется сосудами:

1. глазничной артерией
2. центральной артерией сетчатки
3. задними короткими цилиарными артериями
4. передними цилиарными артериями
5. задними длинными цилиарными артериями

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (+)

44 Короткие задние цилиарные артерии питают:

1. роговицу
2. радужку
3. склеру
4. наружные слои сетчатки
5. внутренние слои сетчатки

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4 (+)
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

45 Кровоснабжение цилиарного тела и радужки осуществляется:

1. длинными задними цилиарными артериями
2. короткими задними цилиарными артериями
3. передними цилиарными артериями
4. решетчатыми артериями
5. медиальными артериями век

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3 (+)
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

46 Отток крови от тканей глазницы осуществляется через:

1. верхнюю глазничную вену
2. нижнюю глазничную вену
3. центральную вену сетчатки
4. верхне-темпоральную ветвь центральной вены сетчатки
5. нижне-темпоральную ветвь центральной вены сетчатки

Варианты ответов

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4

4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (+)

47 Двигательную иннервацию экстраокулярных мышц осуществляют структуры:

1. глазодвигательного нерва
2. отводящего нерва
3. блокового нерва
4. тройничного нерва
5. тройничного узла

Примерные ситуационные задачи для ординаторов по «Производственной (клинической) практике №2»

Задача № 1.

К Вам обратился мужчина 58 лет, у которого разбилось одно стекло в очках. Очками пользовался только для работы вблизи, видел в них достаточно хорошо, стекла в очках были одинаковыми по силе. На зрение вдаль не жалуется.

1. Какую патологию Вы заподозрите у пациента?
2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
4. Дальнейшая тактика Ваших действий? 5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

Эталон ответа к задаче № 1.

1. Можно заподозрить пресбиопию - возрастное ослабление аккомодации.
2. Дифференциальная диагностика проводится между гиперметропией и пресбиопией.
3. Необходимо проверить остроту зрения вдаль и вблизи, провести ее коррекцию, то есть - определить рефракцию субъективным методом; определить положение точки ближайшего видения.
4. Методом нейтрализации с помощью набора стекол (линз) определить вид и оптическую силу целого стекла в очках и выписать рецепт на очки для близи. Можно сразу подобрать коррекцию для близи, ориентируясь, в том числе, на возраст и рефракцию пациента.
5. Без пресбиопической коррекции при работе на близком расстоянии больного будут беспокоить головные боли, усталость глаз, невозможность чтения и письма, то есть, явления астенопии.

Задача № 2.

Обратился пациент 24 лет с просьбой подобрать ему очки. С 13 лет пользовался очками силой в (-) 1,5 дптр на оба глаза. У офтальмолога не был более 3 лет, за это время заметил ухудшение зрения в очках и без них.

1. Какую патологию Вы заподозрите у пациента?
2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Какие методы обследования Вам необходимо провести дополнительно?
4. Дальнейшая тактика Ваших действий?
5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

Эталон ответа к задаче № 2.

1. Можно заподозрить спазм аккомодации или медленно прогрессирующую близорукость слабой степени.
2. Дифференциальная диагностика проводится между близорукостью и спазмом аккомодации, а также по степени близорукости.
3. Проверить остроту зрения вдаль без коррекции, определить вид и степень рефракции субъективным методом, определить положение ближайшей точки ясного видения, исследовать остроту зрения вдаль с очковой коррекцией.

4. Необходима консультация офтальмолога.

5. Может развиваться стойкий спазм аккомодации на фоне близорукости слабой степени, будет прогрессирование близорукости.

Задача № 3.

В районной больнице имеется оборудование офтальмолога (таблицы для проверки остроты зрения, набор пробных очковых оправ и корригирующих стекол и др.), но сам офтальмолог отсутствует. Медсестра обратилась с просьбой проконсультировать ее семилетнего сына и, возможно, подобрать очки, так как он низко наклоняет голову, когда читает, постоянно щурится, близко садится к телевизору.

1. Какую патологию Вы заподозрите?

2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику?

3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?

4. Дальнейшая тактика Ваших действий? 5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

Эталон ответа к задаче № 3.

1. У ребенка возможен спазм аккомодации или начало близорукости.

2. Необходимо проверить остроту зрения вдаль без коррекции, субъективным методом определить вид и степень рефракции, попробовать подобрать коррекцию для дали.

3. Спазм аккомодации следует дифференцировать с близорукостью или дальнозоркостью.

4. Сказать маме о необходимости консультации у офтальмолога.

5. Спазм аккомодации может перейти в истинную близорукость.

Задача № 4.

К Вам обратился тракторист 25 лет, у которого с 14 лет имеется близорукость. Вначале пользовался очками (-) 2,0 дптр на правый глаз и (-) 4,0 дптр - на левый. С 19 лет и до настоящего времени пользовался очками (-) 3,5 дптр и (-) 6,5 дптр, соответственно. Зрение в очках неплохое, однако, глаза сильно устают к концу рабочего дня. Ему подбирали контактные линзы, видел в них хорошо, глаза не уставали, но пользоваться ими по условиям работы (пыль, копоть, грязные руки и др.) не смог.

1. Какую патологию Вы заподозрите?

2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику?

3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?

4. Дальнейшая тактика Ваших действий?

5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

Эталон ответа к задаче № 4.

1. Близорукость (миопия) II степени правого глаза, близорукость (миопия) III степени левого глаза. Миопическая анизометропия.

2. Иногда анизометропия может быть обусловлена опухолью глаза с большей степенью близорукости. 3. Исследовать остроту зрения вдаль без коррекции и с коррекцией, субъективным методом определить степень близорукости на каждый глаз, исследовать остроту зрения в очках с максимальной и переносимой очковой коррекцией. 4. Рекомендовать консультацию офтальмолога - специалиста по хирургической коррекции аномалий рефракции с целью устранения анизометропии или сменить место работы и пользоваться контактными линзами. 5. Осложнениями могут быть расходящееся косоглазие, нарушение бинокулярного зрения, прогрессирование близорукости.

Задача № 5.

У пациента 48 лет, обратившегося к Вам, имеются жалобы на утомляемость глаз при чтении газет или книг буквы «сливаются», хочется отнести текст подальше от глаз. Вдаль видит хорошо обоими глазами. 1. Какую патологию Вы заподозрите у пациента? 2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику? 3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно? 4. Дальнейшая тактика Ваших действий? 5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

Эталон ответа к задаче № 5.

1. Возрастное, физиологическое ослабление аккомодации - пресбиопию. 2. Необходимо уточнить - сочетается ли пресбиопия с эмметропией или какой-либо аномалией рефракции. 3. Проверить остроту зрения без коррекции вдаль, субъективным методом определить вид и степень рефракции, остроту зрения вдаль с коррекцией. 4. Направить на консультацию к офтальмологу, так как, помимо подбора пресбиопических очков, после 40 лет необходимо контролировать внутриглазное давление. 5. Могут развиваться хронический блефарит, блефароконъюнктивит, мышечная астенопия.

Задача № 6. К Вам за советом обратилась мать подростка 14 лет, у которого с ее слов, в настоящее время имеется близорукость в (-) 7,0 дптр на обоих глазах. Близорукость в (-) 3,0 дптр была выявлена у сына в 11 лет. Ему ежегодно подбирали очки более сильные на (-) 1,0 дптр, чем предыдущие. 1. Какую патологию Вы заподозрите у пациента? 2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику? 3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно? 4. Дальнейшая тактика Ваших действий? 5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

Эталон ответа к задаче № 6.

У подростка имеется быстро прогрессирующая близорукость обоих глаз. 2. Необходимо дифференцировать близорукость по скорости прогрессирования – медленная или быстрая. 3. Проверить остроту зрения вдаль без коррекции, субъективным методом определить степень близорукости; проверить остроту зрения вдаль с коррекцией, соответствующей степени выявленной близорукости. 4. Необходимо рекомендовать консультацию офтальмолога для решения вопроса о хирургическом лечении прогрессирующей близорукости (операция склеропластики). 5. При прогрессирующей близорукости могут развиваться миопический конус и миопическая стафилома, другие дистрофические изменения в собственно сосудистой оболочке (хориоиде) и/или в сетчатой оболочке; отслойка сетчатой оболочки.

Задача № 7.

К Вам обратилась воспитательница детского сада 56 лет с жалобами на утомляемость глаз при работе вблизи, «сливание» текста, неприятные ощущения в надбровных дугах, головные боли. С 16 лет в течение всего дня пользуется очками (-) 2,0 дптр на оба глаза. Вдаль в этих очках видит хорошо до сих пор, но работать вблизи в них не может. 1. Какую патологию Вы заподозрите у пациентки? 2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику? 3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно? 4. Дальнейшая тактика Ваших действий? 5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

Эталон ответа к задаче № 7.

1. В данном случае у пациентки имеется стационарная (не прогрессирующая), близорукость слабой степени обоих глаз, пресбиопия, мышечная астенопия. 2. Дифференциальная диагностика проводится между разными аномалиями рефракции и их сочетаниями. 3. Проверить остроту зрения вдаль и вблизи без очков и с очковой коррекцией, определить субъективным методом степень близорукости. 4. Рекомендовать пациентке консультацию офтальмолога, пользоваться очками (-) 2,0 дптр только для дали, вблизи работать в очках с пресбиопической коррекцией. 5. Может появиться головная боль, боль в глазах, чувство усталости в них (мышечная астенопия), развиваться хронический конъюнктивит или блефарит.

Задача № 8. Обратился менеджер 36 лет с жалобами на непереносимость очковой коррекции (-) 3,0 дптр на оба глаза. Готовые очки приобрел без рецепта, подобрал их себе сам. Через некоторое время стал отмечать, что видит в них нечетко и глаза быстро устают, 1. Какую патологию Вы заподозрите у пациента? 2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику? 3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно? 4. Дальнейшая тактика Ваших действий? 5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

Эталон ответа к задаче № 8.

Возможно, у пациента, помимо аномалии рефракции, имеется один из видов астигматизма. 3. Проверить остроту зрения каждого глаза вдаль без очков, определить субъективным методом вид и степень аномалии рефракции; проверить остроту зрения обоих глаз вдаль с очковой коррекцией, подобранной субъективно. 4. Дифференцировать данную патологию следует между видами рефракции и наличием астигматизма, кроме того, необходима диагностика вида и степени астигматизма, а также – развития кератоконуса. 5. Обязательно обратиться к офтальмологу для решения вопросов дифференциальной диагностики и обследования на наличие кератоконуса, подбора коррекции (очковой, контактной или хирургической). 6. Прогрессирование аномалии рефракции; присоединение хронических конъюнктивита и/или блефарита.

Задача № 9.

К Вам обратился пациент 63 лет с жалобами на снижение зрения вдаль без очков и быструю утомляемость глаз при работе в корригирующих очках вблизи. С 52 лет пользуется очками для близости (+) 2,0 дптр. 1. Какую патологию Вы заподозрите у пациента? 2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику? 3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно? 4. Дальнейшая тактика Ваших действий? 5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

Эталон ответа к задаче № 9. 1. У данного пациента имеется пресбиопия обоих глаз. 2. Необходимо провести дифференциальную диагностику между пресбиопией и развитием катаракты, учитывая возраст больного. 3. Проверить остроту зрения вдаль и вблизи без коррекции и с подобранной с помощью субъективного метода очковой коррекцией. 4. Рекомендовать пациенту консультацию офтальмолога для выявления катаракты и подбора новой очковой коррекции для близости. 5. Развитие мышечной астенопии, хронического конъюнктивита, блефарита.

Задача № 10.

К Вам за советом обратилась девушка 22 лет, которая считает, что очки в (-) 1,5 дптр, которыми она комфортно пользуется с 15 лет, «портят ее внешность», но видит она в них довольно хорошо. Ее интересует - можно ли вместо очков пользоваться контактными линзами, о которых она узнала много хорошего от подруги? 1. Какую патологию Вы заподозрите у пациентки? 2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику? 3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно? 4. Дальнейшая тактика Ваших действий? 5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

Эталон ответа к задаче № 10.

1. Вероятно, у пациентки имеется близорукость легкой (I) степени - это следует уточнить при обследовании. 2. Дифференцируют по степени близорукости и по течению – не прогрессирующая (стационарная) или прогрессирующая. 3. Доступное обследование должно включать исследование остроты зрения без коррекции, определение степени рефракции субъективным методом, исследование остроты зрения с субъективно подобранной очковой коррекцией. 4. Обратиться к офтальмологу для подбора контактной коррекции зрения. 5. Приобретать контактные линзы вне салонов «Оптика» не следует, так как они подбираются индивидуально после обследования пациента, иначе возможно развитие различных осложнений (конъюнктивит, кератит и пр.).

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Аветисова, С. Э. Офтальмология: национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. - ЭБС «Консультант студента» -

Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html>

2. Медицинская генетика : учебник / под ред. Н. П. Бочкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459768.html>

3. Тахчиди, Х. П. Справочник врача-офтальмолога / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461532.html>

4. Лоскутов, И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии / Лоскутов И. А., Беликова Е. И., Корнеева А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461792.html>

5. Бржеский, В. В. Неонатальная офтальмология : руководство для врачей / под ред. В. В. Бржеского, Д. О. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461525.html>

6. Тахчиди, Х. П. Справочник врача-офтальмолога / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461532.html>

7. Муртазин, А. И. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448403.html>

8. Минеева, Л. А. Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html>

8.2. Дополнительная литература

1. Егоров, Е. А. Диагностика и лечение пациентов офтальмологического профиля : учебник / Е. А. Егоров, А. А. Рябцева, Л. Н. Харченко, Л. М. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462096.html>

2. Хандогина, Е. К. Генетика человека с основами медицинской генетики : учебник / Е. К. Хандогина, И. Д. Терехова, С. С. Жилина, М. Е. Майорова, В. В. Шахтарин, А. В. Хандогина. - 3-е изд., стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 192 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461815.html>

3. Егоров, Е. А. Глазные болезни : учебник / Е. А. Егоров, Л. М. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448670.html>

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>

2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

3. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

4. Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: //

<http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;>

5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Материально-техническое обеспечение производственной (клинической) практики №2.

Производственная (клиническая) практика ординаторов проводится на клинических базах, организующих и проводящих практику, оснащенных современным оборудованием, расходными материалами и инструментами, необходимыми для проведения лечения пациентов в соответствии с профилем.

Каждый ординатор зарегистрирован в научной библиотеке ФГБОУ ВО «МГТУ» и в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам), содержащим все издания основной литературы, перечисленные в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, сформированным на основании прямых договорных отношений с правообладателями.

В случае, если доступ к необходимым в соответствии с рабочими программами дисциплин (модулей) и практик изданиям не обеспечивается через электронно-библиотечные системы, библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик на 100 обучающихся.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по данной специальности.

Минимально необходимый для реализации программ ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя: специально оборудованные помещения, оснащенные соответствующими системами освещения и вентиляции, для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения;
- лаборатории, оснащенные оборудованием и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой.

Перед прохождением производственной практики каждый ординатор проходит инструктаж по технике безопасности в лечебно-профилактическом учреждении.

Перед началом работы необходимо переодеться. Форма одежды: медицинский халат, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивом каблуке). Ногти должны быть коротко острижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. При повреждении кожи рук, места повреждений должны быть закрыты лейкопластырем или повязкой.

Требования безопасности во время работы:

- всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями, передающимися через кровь. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и жидкими выделениями любого пациента;
- все виды работ выполняются в перчатках;
- необходимо мыть руки до и после любого контакта с пациентом;
- работать с кровью и жидкими выделениями всех пациентов только в перчатках;
- сразу после проведения инвазивных манипуляций дезинфицировать инструменты, приборы, материалы в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического

режима. Не производить никакие манипуляции с использованными иглами и другими режущими и колющими инструментами, сразу после использования – дезинфицировать их;

- пользоваться средствами защиты глаз и масками для предотвращения попадания брызг крови и жидких выделений в лицо (во время манипуляций, катетеризаций и других лечебных процедур);

- рассматривать всё бельё, загрязнённое кровью или другими жидкими выделениями пациентов, как потенциально инфицированное;

- рассматривать все образцы лабораторных анализов как потенциально инфицированные. Транспортировку биоматериала осуществлять в специальных контейнерах;

- разборку, мойку и полоскание инструментов, лабораторной посуды и всего, соприкасавшегося с кровью или другими жидкими выделениями пациента проводить только после дезинфекции, в перчатках;

- в рабочих помещениях, где существует риск инфицирования, запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы;

- пользоваться электроприборами и оборудованием разрешается только после дополнительного инструктажа по технике безопасности на рабочем месте, под руководством непосредственного руководителя практики и при условии полной исправности приборов. В случае обнаружения любых неисправностей необходимо срочно сообщить непосредственному руководителю практики, не предпринимая попыток устранить неисправность;

- необходимо использовать индивидуальные средства защиты при работе с дезинфицирующими и моющими средствами (перчатки, халат, маска, респиратор при необходимости, очки);

- соблюдать универсальные меры предосторожности при работе с бьющимися острыми и режущими предметами;

- соблюдать правильную биомеханику тела для предотвращения травм опорно-двигательного аппарата при транспортировке пациентов и уходе за ними.

Требования безопасности по окончании работы:

- использованные перчатки подлежат дезинфекции перед утилизацией;

- сменная рабочая одежда стирается отдельно от другого белья, при максимально допустимом температурном режиме, желательно кипячение;

- сменная обувь обрабатывается дезинфицирующим средством, после окончания работы необходимо принять гигиенический душ.

Требования безопасности в аварийной ситуации:

- при загрязнении перчаток кровью, необходимо обработать её настолько быстро, насколько позволяет безопасность пациента, затем: перед снятием перчаток с рук необходимо обработать их раствором дезинфектанта, перчатки снять, руки вымыть гигиеническим способом;

- при повреждении перчаток и кожных покровов: немедленно обработать перчатки раствором дезинфектанта, снять их с рук, не останавливая кровотечение из ранки, вымыть руки с мылом под проточной водой, затем, обработать кожу 70% раствором спирта или 5% спиртовым раствором йода. О произошедшем аварийном случае сообщить заведующему, старшей медсестре отделения, ответственному по производственной практике;

- при попадании крови на кожу рук, немедленно вымыть руки дважды под тёплой проточной водой, затем обработать руки 70% раствором спирта;

- при попадании крови на слизистую оболочку глаз – немедленно промыть водой и обработать 1% раствором борной кислоты или 0,05% раствором перманганата калия;

- при попадании крови на слизистую оболочку носа – не заглатывая воду, промыть нос проточной водой, затем закапать 1% раствор протаргола;

- при попадании крови на одежду место загрязнения немедленно обработать раствором дезинфектанта, затем снять загрязненную одежду погрузить её в дезинфицирующий раствор. Кожу рук и других участков тела под загрязненной одеждой обработать спиртом. Обувь обрабатывается путём двукратного протираания ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе;

при загрязнении кровью или другими биологическими жидкостями поверхностей необходимо обработать их раствором дезинфектанта;

- при попадании дезинфицирующих и моющих средств на кожу или слизистые немедленно промыть их водой. При попадании в дыхательные пути прополоскать рот и носоглотку водой и выйти на свежий воздух.

Дополнения и изменения в рабочей программе
за _____/_____ учебный год.

В рабочую программу производственной практики:

«Производственная (клиническая) практика № 2»

(наименование дисциплины)

Для специальности _____

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес _____

(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

госпитальной хирургии и последипломного образования

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

«__» _____ 20__ г.

подпись

Болоков М.С.

(Ф.И.О.)