#### БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

«Сургутский государственный университет»

Проректор по учебно методической работе

Е.В. Коновалова

«17» **йг**оня 2021 г.

Медицинский институт

Кафедра хирургических болезней

#### Программа практики

Производственная (клиническая) практика (базовая часть)

	Врач – офтальмолог	
Квалификациявыпускника		
Наименование	31.08.59	
специальности	шифр	
	Офтальмология	
	наименование	
Форма обучения	очная	
Кафедра-	Хирургических болезней	
разработчик	наименование	
Выпускающая	Хирургических болезней	
кафедра	наименование	

Сургут, 2021 г.

Программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 «Офтальмология», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г N 1102 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

Автор программы:

К.м.н., доцент кафедры хирургических болезней,

Зав. курсом офтальмологии МИ СурГУ

Санторо Э.Ю.

#### Согласование программы

Подразделение (кафедра/ библиотека)		
Кафедра хирургических болезней		Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Дарвин В.В.
Отдел комплектования НБ СурГУ		Зав. отделом Дмитриева И.И.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней «19» мая 2021 года, протокол № 12

Заведующий кафедрой

900

д.м.н., профессор Дарвин В.В. Ученая степень, должность или ученое звание, Ф.И.О.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического/ученого совета Медицинского института «21» мая 2021 года, протокол № 7

Председатель УМС/УС Медицинского института/

к.м.н. Лопацкая Ж. Н.

Ученая степень, должность или ученое звание, Ф.И.О.

Руководитель практики

к.м.н., Санторо Э.Ю.

Ученая степень, должность или ученое звание, Ф.И.О.

**1. ЦЕЛЬ:** производственной (клинической) практика (базовой части) — закрепление и углубление теоретических знаний и повышение практической подготовки выпускника медицинского ВУЗа; способного и готового для полноценной самостоятельной работы в условиях амбулаторнополиклинической и стационарной медицинской помощи.

#### 2. ЗАДАЧИ ПЕРВОГО ГОДА ОБУЧЕНИЯ:

- 1. Формирование общекультурных компетенций врача офтальмолога, необходимых в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность).
- 2. Овладеть способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
- 3. Овладеть способностью и готовностью к постановке диагноза в офтальмологии;
- 4. Уметь выделить «группу риска», назначить адекватное лечение в соответствии с поставленным диагноза;
- 5. Уметь анализировать основные методики клинического, лабораторного и инструментального обследования для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;
- 7. Владеть достаточным объемом практических навыков и умений, лечебно-диагностическими процессами, для оказания профессиональной медицинской помощи в полном объеме;
- 8. Уметь оказать помощь при экстренных ситуациях в офтальмологии;
- 9. Овладеть способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при критических состояниях;
- 10. Овладеть алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ-Х;
- 11. Овладеть способностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом;
- 12. Овладеть проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- 13. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ;
- 14. Овладеть знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

#### ЗАДАЧИ ВТОРОГО ГОДА ОБУЧЕНИЯ:

- 1. Овладеть полным объемом практических навыков по офтальмологии, избранным вопросам смежных дисциплин;
- 2. Уметь поставить диагноз на основании диагностического исследования в офтальмологии;
- 2. Использовать знания анатомо-физиологических особенностей органа зрения, основные методики клинического, лабораторного и инструментального обследования для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;
- 3. Уметь выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, анализировать закономерности функционирования органов и систем при патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-X);
- 4. Выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению и лечению неотложных и угрожающих жизни состояний;
- 5. Овладеть способностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом;
- 6. Уметь диагностировать на ранних этапах онкологическую патологию;
- 7. Научиться определять показания к различным реабилитационным мероприятиям;
- 8. Воспитать у врача офтальмолога способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей в рамках своей профессиональной компетенции.

#### 3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ БАЗОВАЯ ЧАСТЬ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» в соответствии с положениями Приказа МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения». Обучение ведется с отрывом от основного места работы. Для успешного освоения практических навыков необходимы знания, полученные при предшествующем освоении базовых, вариативных и факультативных дисциплин: офтальмология, общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, фармакология, социально-психологические основы профессиональной деятельности, офтальмология терапевтическая, офтальмология хирургическая, детская офтальмология, лазерные интраокулярные методы лечения органа зрения, рефракционная и лазерная офтальмохирургия, физиотерапия (адаптационная программа), персонифицированная медицина, ультразвуковая диагностика органа зрения.

#### 4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ

#### Производственная (клиническая) практика (базовая часть)

(Указываются место проведения практики, объект, организация и т. д. Указывается время проведения практики).

Семестр	Место проведения, объект			
2	Симуляционный курс			
2	БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница»			
	Консультативно-диагностическая поликлиника, Офтальмологическое отделение			
3	БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница»			
	Консультативно-диагностическая поликлиника, Офтальмологическое отделение			
4	БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница»			
	Консультативно-диагностическая поликлиника, Офтальмологическое отделение			

## 5. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

Стационарная, поликлиническая

#### 6. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

Непрерывно

# 7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

## 7.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной (клинической) практики базовая часть

В результате прохождения данной практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
	Универса	льные
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Обучающийся готов к абстрактому мышлению, анализу и синтезу
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Обучающийся готов к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Обучающийся готов к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
	Профессио	нальные
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)	Обучающийся готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
	распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Обучающийся готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Обучающийся готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Обучающийся готов к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Обучающийся готов к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи	Обучающийся готов к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том	Обучающийся готов к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
	числе участию в медицинской эвакуации	ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Обучающийся готов к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Обучающийся готов к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Обучающийся готов к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Обучающийся готов к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Обучающийся готов к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

### 7.2. В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать	<ul> <li>Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные</li> </ul>
	правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
	<ul> <li>общие вопросы организации офтальмологической помощи в Российской</li> </ul>
	Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений;
	<ul> <li>правила выдачи справок и листков нетрудоспособности в соответствии с</li> </ul>
	действующей инструкцией;
	<ul> <li>принципы диспансеризации в офтальмологии;</li> </ul>
	<ul> <li>вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания</li> </ul>
	пациентов;
	<ul> <li>основные методы диагностики и лечения в офтальмологии;</li> </ul>
	<ul> <li>основы медицинской психологии;</li> </ul>

- определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в офтальмологии;
- основы информатики, вычислительной техники, медицинской кибернетики и области их применения;
- общие принципы статистических методов обработки медицинской документации;
- общую структуру и функцию компьютера;
- ознакомиться с методами профилактики и лечения, так называемой, традиционной медицины: рефлексотерапии, апитерапии, гидротерапии, фитотерапии, а также с методами лечения альтернативной медицины: психотерапия и др.;
- клинику, диагностику основных заболеваний переднего отрезка глаза;
- клинику, диагностику основных заболеваний заднего отрезка глаза;
- клинику и диагностику заболеваний придаточного аппарата глаза;
- эпидемиологию офтальмологических заболеваний;
- этиологию и патогенез офтальмологических заболеваний, роль генетических и иммунологических факторов в развитии заболеваний органа зрения;
- общие, функциональные и специальные методы исследования в офтальмологии;
- основы теоретических знаний по офтальмологии, функциональной диагностике органа зрения;
- особенности течения и лечения офтальмологических заболеваний у детей и подростков;
- принципы лечения офтальмологических больных, механизм действия лекарственных препаратов, возможные побочные их действия синергизм и антагонизм, возрастные дозировки;
- неотложные состояния, принципы интенсивной терапии и первичной реанимации (легочно-сердечной);
- вопросы профилактики, реабилитации и диспансеризации в офтальмологии;
- стандарты оказания офтальмологической помощи;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны;
- формы планирования и отчетности своей работы; основы трудового законодательства;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

#### Уметь

- -получить информацию о заболевании,
- -выявить факторы риска развития основных офтальмологических заболеваний и организовать меры профилактики,
- -применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания или его осложнений,
- провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании определить диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, необходимое дополнительное обследование (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования);
- оценить данные лабораторных, рентгенологических, офтальмологических методов исследования,
- определить показания к госпитализации,

- поставить предварительный диагноз синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;
- оказать срочную помощь при неотложных состояниях,
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией,
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебнопрофилактическими учреждениями,
- проводить диспансеризацию и оценивать ее эффективность,
- решать вопрос о трудоспособности больного,
- проводить анализ деятельности лечебно-профилактического учреждения.
- в установленном порядке повышать профессиональную квалификацию.
- организовать и контролировать работу среднего медицинского персонала
- диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих острых и неотложных состояниях:
- травматический шок;
- острая кровопотеря;
- острая сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность;
- сосудистый коллапс;
- острая интоксикация (пищевая, лекарственная);
- кома (диабетическая, гипогликемическая);
- оказывать догоспитальную врачебную помощь при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах;
- диагностировать инфекционные болезни (в т. ч. карантинные инфекции), ВИЧ инфекции;
- установить диагноз и провести необходимое лечение при заболеваниях переднего отрезка глаза;
- установить диагноз и провести необходимое лечение при заболеваниях заднего отрезка глаза;
- установить диагноз и провести необходимое лечение при заболеваниях придаточного аппарата глаза;
- проводить профилактику офтальмологических заболеваний;
- вести необходимую медицинскую документацию.
- составлять план своей работы, отчет о работе за год и проводить анализ этой работы
- проводить анализ эффективности диспансеризации.
- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения;
- проводить научные исследования по полученной специальности;

#### Владеть

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- методами офтальмологического исследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачуспециалисту;
- осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних форм офтальмологических заболеваний и их факторов риска возникновения;
- проведение санитарно-просветительной работы по пропаганде здорового образа жизни,
- методикой расчета показателей медицинской статистики.

- комплексом методов стандартного офтальмологического обследования (визометрия, периметрия, рефрактометрия, скиаскопия, биомикроскопия, офтальмоскопия и другие);
- комплексом методов специфического обследования больных с офтальмологической патологией (функциональные методы исследования, ультразвуковая диагностика, оптическая когерентная томография) и интерпретации результатов;
- методами оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при ургентных состояниях (гипергликемическая, гипогликемическая, молочнокислая, гиперосмолярная кома; травматический шок; острая кровопотеря; острая сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность; сосудистый коллапс; острая пищевая, лекарственная интоксикация);
- основными навыками диагностики и принципами лечения заболеваний переднего отрезка глаза;
- основными навыками диагностики и принципами лечения заболеваний заднего отрезка глаза;
- основными навыками диагностики и принципами лечения заболеваний придаточного аппарата глаза;
- основными навыками ранней диагностики онкологических заболеваний;
- основными навыками первой врачебной помощи при ионизирующих излучениях;
- методами проведения диспансеризации офтальмологических больных;
- методами ведения медицинской документации, составления отчетов, сбора данных для регистров;
- методами проведения анализа состояния специализированной медицинской помощи в офтальмологии;
- методами первичной реанимации (легочно-сердечной).

#### 8. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

Общая трудоемкость практики 2268 учебных часов, 63 зачетных единиц.

**Режим занятий: 9** учебных часов в день (в день из них 6 ак. час. – аудиторной работы, 3 ак. час. – внеаудиторной (самостоятельной) работы)

#### СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

№ п/ п	Наименование разделов и содержание практики	Семестр	трудое	аботы и ее мкость (в асах) Практика	Компетенци и <i>(шифр)</i>	Формы текущего контроля
1	Симуляционный курс	2		108	ПК-1, ПК -2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК -7, ПК-8, ПК-9, ПК-10	Оценочн ый лист
2	Стационарная офтальмологическая помощь	2		216	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1,ПК -2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК -7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Текущий контроль, дневник
3	Поликлиническая офтальмологическая помощь	2		108	УК-1, УК-2, УК-3,	Текущий контроль, дневник

_					
				ПК-1,ПК -2,	
				ПК-3, ПК-4,	
				ПК-5, ПК-6,	
				ПК -7, ПК-8,	
				ПК-9, ПК-10,	
				ПК-11, ПК-12	
4	Стационарная офтальмологическая	3	576	УК-1, УК-2,	Текущий
	помощь			УК-3,	контроль,
				ПК-1,ПК -2,	дневник
				ПК-3, ПК-4,	
				ПК-5, ПК-6,	
				ПК -7, ПК-8,	
				ПК-9, ПК-10,	
				ПК-11, ПК-12	
5	Поликлиническая офтальмологическая	3	72	УК-1, УК-2,	Текущий
	помощь			УК-3,	контроль,
				ПК-1,ПК -2,	дневник
				ПК-3, ПК-4,	
				ПК-5, ПК-6,	
				ПК -7, ПК-8,	
				ПК-9, ПК-10,	
				ПК-11, ПК-12	

#### 9. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

- 2 семестр Промежуточный зачет: дневник работы ординатора
- 3 семестр Промежуточный зачет: дневник работы ординатора
- 4 семестр Дифференцированный зачет: дневник работы ординатора, практические навыки

## 10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Представлен отдельным документом в виде приложения к программе практики (приложение 3)

## Формы контроля и критерии оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Формы контроля	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства
Текущий контроль	Наблюдение	Средство контроля, которое является основным методом при текущем контроле, проводится с целью измерения частоты, длительности, топологии действий обучающихся, обычно в естественных условиях с применением не интерактивных методов
Промежуточный контроль	Защита отчета по практике	Отчет является специфической формой письменных работ, позволяющей обучающемуся обобщить свои знания, умения и навыки, приобретенные за время прохождения практик. Отчеты по практике готовятся индивидуально. Цель каждого отчета — осознать и зафиксировать компетенции, приобретенные обучающимся в результате освоения теоретических курсов и полученные им при прохождении практики

### Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

No	Наименование	Рекомен дуемый	Достигнутый	Кратность		
		уровень	уровень	1		
Практические умения (универсальные)						
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV				
2	Физикальное по системное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	IV				
3	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV				
4	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	IV				
5	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV				
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV				
7	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV				
8	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV				
9	Составление плана лечения	III-IV				
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV				
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV				
12	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV				
13	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV				
14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV				
15	Участие во врачебной конференции	II-III				
16	Обход курируемых больных	III-IV				
17	Доклад больного на обходе	IV				
18	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV				
1	Практические умения (специальные)	13.7	1			
1 2	Метод наружного осмотра, осмотр век	IV IV				
3	Исследование слезных органов и слезоотводящих путей	IV				
4	Определение положения слезных точек, осмотр слезного мешка Канальцевая и носовая пробы	IV				
5	Осмотр слезной железы	IV				
6	Промывание слезных путей	IV				
7	Осмотр конъюнктивы нижнего и верхнего века	IV				
8	Метод бокового освещения	IV				
9	Метод осмотра в проходящем свете	IV				
10	Офтальмоскопия: обратная и прямая	IV				
11	Биомикроскопия	IV				
12	Измерение внутриглазного давления пальпаторно, тонометром Маклакова	IV				
13	Определение чувствительности роговой оболочки	III-IV				
14	Исследование реакции зрачков на свет	III-IV				
15	Исследование остроты зрения	III-IV				
16	Исследование полей зрения	IV				
17	Исследование цветоощущения при помощи полихроматических таблиц	III-IV				
18	Субъективный метод определения рефракции при помощи корригирующих стекол	IV				
19	Определение рефракции методом скиаскопии	IV	_			
20	Рефрактометрия; кератометрия	IV				
21	Кератопахиметрия	IV				
22	Коррекция аметропии, анизометропии, астигматизма и пресбиопии;	IV				
23	Исследование объема аккомодации, диагностика нарушений аккомодации	III-IV				

24	Определение первичного и вторичного угла косоглазия, метод Гиршберга	III-IV	
25	Проба с сеткой Амслера при поражениях макулярной области	III-IV	
26	Закапывание капель в конъюнктивальный мешок,	IV	
30	Промывание конъюнктивального мешка	III-IV	
31	Закладывание мази за веки, смазывание мазью краев век	III-IV	
32	Взятие и исследование мазка / соскоба с роговицы и конъюнктивы	III-IV	
33	Субконъюнктивальные; перилимбальные, парабульбарные инъекции	III-IV	
34	Удаление инородных тел из конъюнктивальной полости, с роговицы	III-IV	
35	Рентгенолокализация внутриглазных инородных тел	IV	
36	Снятие конъюнктивальных и роговичных швов	IV	

<sup>\* -</sup> уровни овладения:

I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания

II уровень - принять участие, оценить

III уровень - выполнить под руководством IV уровень - выполнить самостоятельно

#### Критерии определения сформированности компетенций

	Уровни сформированности компетенций				
	пороговый	достаточный	повышенный		
Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка		
Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть несущественные пробелы, неточности и недочеты при выполнении заданий	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов		
Уровень умений	Необходимые умения, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы	Некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью		
Уровень овладения навыками и (или) практическим и умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню освоения практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно, уровень достигнутых навыков соответствует II-III -у уровню освоения практическими умениями	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоения практическими умениями		

#### Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформирован- ности компетенции	Оценка «удовлетворительно » (зачтено) или пороговый уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции
	1 er	гап	
Обучающийся демонстрирует неспособность применять соответствующие знания, умения и навыки при выполнении задания по практике. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах прохождения практики	Обучающийся демонстрирует наличие базовых знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике, но их уровень недостаточно высок. Поскольку выявлено наличие сформированной компетенции, ее следует оценивать положительно, но на низком уровне	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на достаточном уровне. Наличие сформированной компетенции на достаточном уровне следует оценивать как положительное и устойчиво закрепленное в практическом навыке	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на повышенном уровне. Присутствие сформированной компетенции на высоком уровне, способность к ее дальнейшему саморазвитию и высокой адаптивности практического применения к изменяющимся условиям профессиональной задачи позволяет дать высокую оценку
	2 es	гап	
У обучающегося не сформировано более 50% компетенций	Наличие у обучающегося 50-69% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 70-84% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 85-100% сформированных компетенций

### 11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

#### 11.1 Рекомендуемая литература

#### 11.1.1 Основная литература\*

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство,	Кол-во экз.
			год	• •
l	Сидоренко Е.И.	Офтальмология [Текст]:	Москва: ГЭОТАР-	30
		учебник: для студентов	Медиа, 2013	
		учреждений высшего		
		профессионального		
		образования, обучающихся по		
		специальностям 060101.65		
		"Лечебное дело", 060103.65		
		"Педиатрия", 060105.65		
		"Медико-профилактическое		
		дело", 060201.65		
		"Стоматология" по		
		дисциплине "Офтальмология" /		
		[М. Р. Гусева и др.]; под ред.		

		Е. И. Сидоренко; Министерство образования и науки РФ .— 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013 .— 637 с., [16] л. цв. ил.: ил.; 26 .— Авт. указаны на 3-й с. — Библиогр.: с. 625-626 .— Предм. указ.: с. 627-637 .— ISBN 978-5-9704-1849-9, 1000.		
2	Сидоренко Е.И.	Офтальмология: Гриф Минобрнауки России. Рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова" в качестве учебника для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Офтальмология". / Сидоренко Е. И. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013 .— .— ISBN ISBN 978-5-9704-1849-9 .— ЭБС, Консультант студента: <url: book="" http:="" isbn9785970418499.html="" www.studmedlib.ru="">.</url:>	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013	

### 11.1.2 Дополнительная литература\*

№	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Кол-во экз.
	составители		год	
1	Е. И. Сидоренко, В.	Детская офтальмология	Москва:	5
	В. Филатов, Г. В.	[Текст] : учебник :	Издательский	
	Николаева, Е. Е.	рекомендовано	центр "Академия",	
	Сидоренк; под ред.	Государственным бюджетным	2014	
	Е. И. Сидоренко	образовательным учреждением		
		дополнительного		
		профессионального		
		образования "Российская		
		медицинская академия		
		последипломного		
		образования" Министерства		
		здравоохранения Российской		
		Федерации в качестве		
		учебника для студентов		
		медицинских вузов / [Е. И.		
		Сидоренко, В. В. Филатов, Г.		
		В. Николаева, Е. Е. Сидоренко]		
		; под ред. Е. И. Сидоренко .—		
		Москва: Издательский центр		
		"Академия", 2014 .— 364, [1]		
		с., [8] л. цв. ил. : ил. ; 22 .—		

	2	Сомов Е.Е.	(Высшее образование, Медицина) (Учебник) .— Авторы указаны на обороте титульного листа .— Библиография: с. 360-361 .— ISBN 978-5-4468-0376-7, 1000. Клиническая офтальмология [Текст] : [руководство] / Е. Е. Сомов .— 3-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2012 .— 398 с. : ил., цв. ил. ; 24 .—	Москва: МЕДпресс- информ, 2012	2
-	3	A novegon D U	Библиогр.: с. 397-398 (31 назв.) .— ISBN 978-5-98322-703-3, 1500.	FOOTAD Mayya	
	3	Алексеев В.Н., Астахов Ю.С., Басинский С.Н. и др. / Под ред. Е.А. Егорова.	Офтальмология. ЭБС, Консультант студента: <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970436776.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970436776.html</a>	ГЭОТАР-Медиа, 2016	

#### 11.1.3 Методические разработки\*\*

No	Авторы,	Заглавие		Издательство,	Кол-во экз.
	составители			год	
1	Э.Ю. Санторо, под ред. В.В.	История болезни офтальмологии.	В	Сургут: Изд-во СурГУ, 2008	68
	Дарвина				

#### 11.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

**1. ЭБС IPRbooks** (<a href="http://iprbookshop.ru">http://iprbookshop.ru</a>) - научно-образовательный ресурс по всем отраслям наук (ОКСО), в полном объеме соответствующий ФГОС ВО. В ЭБС IPRbooks содержится более 25000 изданий: учебники, монографии, журналы по различным направлениям подготовки специалистов высшей школы. Соглашение 24-12-16/тд от 19.12.2016г.

Доступ предоставлен с 1.01.2017- 1.04.2017гг. (Базовая коллекция).

**2.** ЭБС Znanium.com (<a href="http://znanium/com">http://znanium/com</a>) — это коллекция электронных версий изданий (книг, журналов, статей и т.д.), сгруппированных по тематическим и целевым признакам. В ЭБС реализована система поиска и отбора документов с удобной навигацией, созданием закладок, формированием виртуальных «книжных полок», сервисом постраничного копирования, а также другими сервисами, способствующими успешной научной и учебной деятельности. ЭБС Znanium.com - разработка Научно-издательского центра ИНФРА-М.

Договор №1864ЭБС/01-16-ГК-734 от 17.11.2016г. Доступ предоставлен с 1.01.2017-31.12.2017гг. (Базовая коллекция).

- **3. ЭБС «Лань»** (<a href="http://e.lanbook.com/">http://e.lanbook.com/</a>) это крупнейшая политематическая база данных, включающая в себя контент сотен издательств научной, учебной литературы и научной периодики. Нашей организации предоставлен доступ к книгам по математике, физике, инженерным наукам, химии, теоретической механике, пищевому производству, сервису и туризму таких ведущих издательств как: «Лань», «Физматлит», «Советский спорт». Также нам предоставлен бесплатный доступ более чем к 500 научным журналам.
- Договор №01-16-ГК-723 от 16.11.2016г.; Договор №01-16-ГК-502 от 14.10.2016г. Доступ предоставлен 1.01.2017-31.12.2017гг.
- **4. ЭБС «Юрайт»** (<u>www.biblio-online.ru</u>) Электронно-библиотечная система «Юрайт» это виртуальный читальный зал учебников и учебных пособий от авторов из ведущих вузов России по экономическим, юридическим, гуманитарным, инженерно-техническим и естественно-научным направлениям и специальностям.

Договор №01-16Д-712 от 16.11.2016г. Доступ предоставлен с 1.01.2017-31.05.2018гг.

**5. ЭБ «Академия»** (<a href="http://academia-moscow.ru">http://academia-moscow.ru</a> - электронная библиотека издательского центра «Академия» содержит электронные версии печатных учебных изданий, соответствующих

программам ФГОС, по дисциплинам и профессиональным модулям, освоение которых необходимо для получения многих профессий и специальностей. Для СурГУ доступно 220 книг, выбранных исключительно по профилю дисциплин, читаемых в университете.

Контракт №01-16-ГК – 907 от 19.12.2016г. Доступ предоставлен с 01.12.2016 - 01.12.2019гг.

- **6. ЭБС "Консультант студента для медицинского вуза"** (<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>) Электронно-библиотечная система «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» от издательской группы ГЭОТАР Медиа содержит учебную литературу и дополнительные материалы, в том числе аудио-, видео-, анимации, тестовые задания, необходимые в учебном процессе студентам и преподавателям медицинских вузов.
- Договор №30сл/03-2016/01-16-Д-501 от 6.10.2016г. Доступ предоставлен с 1.11.2016-31.10.2017гг.
- 7. Электронная библиотека технического ВУЗа» (<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>) многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента. Электронная библиотека технического вуза» является электронно-библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к современной учебной литературе по основным, изучаемым в вузах дисциплинам. Для СурГУ доступны электронные издания, входящие в следующие комплекты: издательства «Бином. Химия»; издательства «Бином. Экология»; «Издательство «Статут»; «Физкультура и спорт»; «Энергетика»; «Архитектура и строительство»; «Естественные науки»; «Иностранный язык».

Договор №415КС/09-2016/01-16Д-694 от 14.11.2016г. Доступ предоставлен с 1.01.2017-31.12.2017гг.

Научная библиотека предоставляет доступ к российским и зарубежным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

#### Российские БД:

Универсальная база данных «Электронных периодических изданий по общественным и гуманитарным наукам» (https://dlib.eastview.com/browse/udb/4) - предоставляет уникальный доступ к десяткам ведущих российских периодических изданий по гуманитарным наукам - журналам институтов Российской Академии наук, охватывающим области от археологии до лингвистики. Полные тексты исследований и художественных произведений воспроизводятся с нумерацией страниц оригинала, облегчающей библиографические ссылки на источники. Договор №01-16-Д-553 от14.10.2016г. Доступ предоставлен с 1.01.2017 -31.12.2017гг.

Универсальная база данных «Электронных периодических изданий по экономике и финансам» (<a href="https://dlib.eastview.com/browse/udb/1190">https://dlib.eastview.com/browse/udb/1190</a>) В базу данных «Издания по экономике и финансам» входят ведущие российские научные журналы по экономике, специализированные издания по бухгалтерскому учету, экономическому анализу и финансам, а также ведущие и наиболее популярные газеты, в числе которых «Российская газета» и «Экономика и жизнь». Договор №01-16-Д-554 от14.10.2016г. Доступ предоставлен с 1.01.2017 -31.12.2017гг.

Электронная библиотека диссертаций (ЭБД РГБ) (<a href="https://dvs.rsl.ru/">https://dvs.rsl.ru/</a>) - электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки содержит около 900 тыс. полных текстов диссертаций и авторефератов по всем специальностям. Пополнение базы новыми документами происходит по мере их оцифровки (около 25000 диссертаций в год).

Договор №095/04/0357/01-16Д-504 от 12.10.2016г. Доступ предоставлен с 23.11.2016-22.11.2017гг. **БД Полпред**. Обзор СМИ. (<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>) - **Polpred.com** Обзор СМИ. Архив важных публикаций собирается вручную. База данных с рубрикатором: 53 отрасли / 600 источников / 8 федеральных округов РФ / 235 стран и территорий / главные материалы / статьи и интервью 13000 первых лиц. Ежедневно тысяча новостей, полный текст на русском языке. Миллионы сюжетов информагентств и деловой прессы за 15 лет. Интернет-сервисы по отраслям и странам. Polpred.com открыт со всех компьютеров библиотеки и внутренней сети. Свободный доступ.

Национальная электронная библиотека (НЭБ) (нэб.рф) - Национальная электронная библиотека (НЭБ) — представленный единым порталом и поисковой системой проект, цель которого — свободный доступ читателей к фондам российских библиотек. На портале представлены электронные копии книг и библиографические записи федеральных и региональных библиотек России. Издания посвящены самой разной тематике и относятся к широкому набору жанров. В

оцифрованном виде можно найти как древние рукописи, так и самые последние научные и художественные произведения. Часть книг находится в свободном доступе, часть защищена авторским правом.

Договор №101/НЭБ/0442 от 15.07.2015г. – с момента подписания и пролонгируется бессрочно.

Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) (http://www.eapatis.com) -Система ЕАПАТИС разработана Евразийским патентным ведомством (ЕАПВ) и является информационнопоисковой системой, обеспечивающей доступ к мировым, региональным и национальным фондам патентной документации. Русскоязычный фонд представлен в ЕАПАТИС патентной документацией ЕАПВ, России, национальных патентных ведомств стран евразийского региона, включая документацию стран-участниц Евразийской патентной конвенции. Предусмотрены различные виды патентных поисков. В результате проведения поиска формируются списки найденных патентных документов и предоставляются их реферативно-библиографические описания.

Письмо.Вх.5-56/28 от 25.01.2015г.

#### Зарубежные БД:

3.1. Журналы издательства Nature Publishing Group (http://www.nature.com/siteindex/index.html) - Доступны 85 журналов издательства Nature Publishing Group, в том числе журнал Nature (с 1869 г. по н. в.). Журналы Nature Publishing Group являются авторитетными в международном научном сообществе и служат источником информации о современных научных достижениях и актуальных проблемах во всем мире. В журналах публикуются материалы по прикладным и естественным наукам, клинической медицине.

Лицензионный договор от 11.10.2016г. Доступ предоставлен с 1.01.2017 – бессрочно.

- 3.2. <u>Springer (Springer международная издательская компания, специализирующаяся на выпуске академических журналов и книг по естественнонаучным направлениям. БД Springer предоставляет доступ к следующим ресурсам:</u>
- <u>Springer Journals</u> полнотекстовая коллекция электронных журналов издательства Springer по различным отраслям знаний.
- <u>Springer Protocols</u> коллекция научных протоколов по различным отраслям знаний. <u>Springer Materials</u> – коллекция научных материалов в области физических наук и инжиниринга.
- <u>Springer Reference</u> электронные энциклопедии, справочники, словари и атласы по всем отраслям науки.
- <u>zbMATH</u> реферативная база данных по чистой и прикладной математике. Лицензионный договор от 11.10.2016г. Доступ предоставлен с 1.01.2017 бессрочно.
- 3.3. <u>Журналы издательства Cambridge University Press</u> (<a href="http://journals.cambridge.org">http://journals.cambridge.org</a>) полная коллекция журналов Cambridge University Press включает более 350 журналов по различным отраслям знания. Журналы объединяются в тематические коллекции: Science, Technology, Medicine (естественные науки и медицина) и Humanities & Social Science (науки социально-гуманитарного цикла). Журналы Cambridge University Press авторитетные научные издания, около двух третей из них включены в Journal Citation Reports. Текущие значения импакт-факторов для этих журналов публикуются на странице <a href="http://journals.cambridge.org">http://journals.cambridge.org</a>

Сублицензионный договор№ СUР/109 от 9.01.2017г. Доступ предоставлен с 9.01.2017 - 31.07.2017гг.

Архив научных журналов (http://archive.neicon.ru) - система «Архив научных журналов» 3.4. Некоммерческим партнерством «Национальный электронно-информационный консорциум» (НП НЭИКОН) в соответствии с государственным контрактом Министерства образования и науки №07.551.11.4002. В рамках контракта НП НЭИКОН приобрел архивные коллекции ряда ведущих издательств. Архивной коллекцией считается завершенный массив журналов, начинающийся, как правило, с первого выпуска первого журнала и заканчивающийся определенным годом. Год окончания массивов от 1995 до 2011 гг. В рамках Федеральной целевой программы «Исследования и разработки по приоритетным направлениям развития научнотехнического комплекса России на 2007-2013гг) по теме: «Поддержка и расширение системы обеспечения новыми информационными технологиями» для университета консорциумом «НЭИКОН» предоставлен доступ к 2 345 журналам, содержащим 3 413 191 статью следующих архивов зарубежных издательств:

#### Коллекции в архиве:

- Annual Reviews. Electronic Back Volume Collection 1932-2006 издательства Annual Reviews.
- 2011. Cambridge Journals Digital Archive издательства Cambridge University Press.
- 2011. Oxford Journals Digital Archive издательства Oxford University Press.
- Архив журналов Королевского химического общества (Royal Society of Chemistry) 1841-2007.
- Historic Archive 1874-2000 издательства The Institute of Physics (IOP).
- Архивы журнала Nature 1869-2011 издательства Nature Publishing Group.
- Science Classic (digital archive: 1880-1996) издательства The American Association for the Advancement of Science (AAAS).
- 2011. SAGE Deep Backfile Package издательства SAGE Publications.
- 2011. Journal Archive Collection издательства Taylor & Francis.
- The American Geophysical Union. Journal Back File Collection издательства Wiley.

Письмо НП НЭИКОН» Исх. 2014-01/19 от 28.01.2014г. и бессрочно.

Научная библиотека СурГУ (единственная в XMAO) предоставляет доступ к наукометрическим БД:

#### Зарубежные наукометрические БД:

- 3.5. **Б**Д Web of Science Core Collection (http://webofknowledge.com) представляет собой совокупность разнообразных баз данных, функционирующих на платформе ISI Web of Knowledge и разрабатывается Институтом научной информации США (Institute of Scientific Information, владелец компания Thomson Reuters). Основные элементы WoS, которые используются для определения индекса цитируемости исследователя, организации или научного коллектива, это:
- Science Citation Index Expanded (база по естественным наукам) с 2009 г. по настоящее время.
- Social Sciences Citation Index (база по социальным наукам) с 2009 г. по настоящее время.
- Arts & Humanities Citation Index (база по искусству и гуманитарным наукам) с 2009 г. по настоящее время.

В рамках БД у пользователя есть возможность проведения традиционного тематического поиска и поиска по автору документа, а также получения найденных записей с полным библиографическим описанием. В базе данных пользователь может найти, кто цитировал конкретного автора, книгу, статью или патент.

Контракт № 01-16-ГК-617 от 31.10.16г. Доступ предоставлен с 1.11.2016 по 31.10.2017гг.

**Б**Д <u>Scopus</u> (<u>http://www.scopus.com</u>) - универсальная реферативная база данных, содержащая аннотации и информацию о цитируемости рецензируемой литературы со встроенными

3.6. библиометрическими механизмами отслеживания, анализа и визуализации данных. В базе содержится более 21900 изданий от 5000 международных издателей в области фундаментальных, общественных и гуманитарных наук, техники, медицины и искусства. Договор № 01-16-ГК-616 от 31.10.16г. Доступ предоставлен 1.11.2016 по 31.10.2017гг.

#### Российская наукометрическая БЛ:

3.7. **Научная электронная библиотека (РИНЦ)-** LIBRARY.RU — крупнейшая в России электронная библиотека научных публикаций, обладающая богатыми возможностями поиска и получения информации. Содержит полнотекстовые версии иностранных и отечественных научных журналов, рефераты публикаций журналов, а также описания зарубежных и российских диссертаций. Свыше 2800 российских научных журналов размещены в бесплатном открытом доступе. Для доступа к остальным изданиям предлагается возможность подписаться или заказать отдельные публикации. Библиотека интегрирована с Российским индексом научного цитирования (РИНЦ).

Договор №SIO-641/2016/02-16-ГК-521 от 28.06.2016г. Доступ предоставлен с 28.07.2016-29.07.2017гг

Профессиональные справочные системы «Техэксперт» (<a href="http://www.cntd.ru">http://www.cntd.ru</a>) – полная библиотека ГОСТов и нормативно-технических документов (свободный интернет-ресурс)

Библиотека оснащена 40 автоматизированными рабочими местами, все компьютеры библиотеки имеют выход в Интернет, на всей площади библиотеки есть Wi-Fi. Научная библиотека имеет

Web-сайт <u>www.lib.surgu.ru</u>, основной целью которого является предоставление объективных сведений о библиотеке и ее информационном потенциале.

Доступ в сеть Интернет (в том числе посредством Wi-Fi)

Контракт №0387200022316000241-0288756-01 «30» января 2017г

#### 11.3 Перечень программного обеспечения

Лицензии (лицензионные соглашения) на программное обеспечение (для свободного ПО - GNU General Public License или аналог):

- Система Антиплагиат, договор № 331/01-16-Д-437 от 30.08.2016 г. до 29.09.2017
- Неисключительные права (лицензия) на неограниченный период на программное обеспечение SCAD Office S64, лицензия, неисключительные права (лицензия) на неограниченный период на программное обеспечение ПК ГРАНД-Смета с базовым комплектом нормативно-справочной информации, флеш-версия, неисключительные права (лицензия) на неограниченный период на программное обеспечение ПК ГРАНД-Смета Студент, неисключительные права (лицензия) на неограниченный период на программное обеспечение ABBYY FineReader 12 Профессиональная, неисключительные права (лицензия) на неограниченный период на программное обеспечение CorelDRAWGraphicsSuite X7, неисключительные права (лицензия) на неограниченный период на программное обеспечение MATLAB, неисключительные права (лицензия) на неограниченный период на программное обеспечение MathWorksSignalProcessingToolbox, неисключительные права неограниченный (лицензия) на период программное обеспечение на MathWorksImageProcessingToolbox, неисключительные права (лицензия) на неограниченный период на программное обеспечение MathWorks DSP SystemToolbox, неисключительные права (лицензия) на неограниченный период программное обеспечение MathWorksCommunicationsSystemToolbox, неисключительные (лицензия) права неограниченный период программное обеспечение MathWorksWaveletToolbox, неисключительные права (лицензия) на неограниченный период на программное обеспечение StatisticaBaseforWindows v.12 English / v.10 Russian) договор № 2014.302750 от 20.10.2014 г. бессрочно;
- операционные системы Microsoft, пакет прикладных программ Microsoft Office договор 0187200001716001212 260601 от 12.12.2016 г. до 12.12.2017;
- Графические пакеты CorelDRAW Graphics Suite X6, русская версия, Adobe CS6 Production Premium, математическое ПО Mathcad Education, серверная операционная системаWindows Server Datacenter, сервер базы данных SQL Svr Standard Core, среда разработки LabView NI Academic Site License договор № 0187200001712001476-0288756-01/12-ГК от 17.12.2012 г. бессрочно
- Математическое ПО MATLAB Classroom, Simulink Classroom, Control System Toolbox Classroom, Neural Network Toolbox Classroom, Fuzzy Logic Toolbox Classroom, программа схемотехнического моделирования Multisim, программа для аналогового и цифрового моделирования электрических и электронных цепей с интегрированным визуальным редактором Micro Cap 10 договор 0187200001711001979 260601/11-ГК от 12.12.2011 г. бессрочно;
- Пакет бухгалтерских программ 1С версии 8 договор 165-3/11 от 5.07.2011 г. бессрочно;
- CAD системы AutoDesk AutoCAD 2013 (Russian), AutoDesk AutoCAD, Architecture 2013 (Russian), AutoDesk AutoCAD Civil 3D 2013 (Russian), AutoDesk AutoCAD Electrical 2013 (Russian), AutoDesk Alias Design 2013 (English) 32-Bit, AutoDesk Inventor 2013 (Russian), Autodesk Revit Architecture 2013 (Russian) 32 64 Bit, Autodesk SketchBook Designer 2013 (Multilingual) 32 64-Bit, Ascon Kompas v13, предоставлены разработчиком безвозмездно на период с 2015 по 2018 годы.;
- Программное обеспечение ГИС MapInfoProfessional для образовательных учреждений, графические пакеты CS5 AdobeDesignPremium 5, CorelDRAWGraphicsSuiteX5, среда разработки EmbarcaderoDelphi, EmbarcaderoC++Builder 2010, договор 123/11-ГК от 12.12.2011 г. бессрочно;
- Информационно справочная система «Консультант+»

## 11.4. Перечень материально-технического обеспечения работы обучающихся при прохождении практики.

Договор № 92-04-17/пр от 06.04. 2017 г. до полного исполнения. Дополнительное соглашение № 3 от 08.04.2020 г. с БУ XMAO – Югры «Сургутская окружная клиническая больница»

Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра № 1 Б, оборудованные фантомной и симуляциционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: SimNewB – (недоношенный ребенок, для проведения реанимационных мероприятий); SimBaby – (новорожденный ребенок, для проведения реанимационных мероприятий); MegaCodeKid – (ребенок 7 лет для проведения реанимационных мероприятий, с возможностью дефибриляции и кардиостимуляции); BabyAnn – (новорожденный. Инородное тело гортани); NursingBaby (ребенок 1 года, для обучения общему уходу); PediatricIntubationTrainer (тренажер для обучения СЛР); NursingKid – (ребенок 7 лет, для обучения общему уходу); BabyUmbi – (новорожденный. Уход за пуповиной). Учебный тренажер для офтальмоскопии (OS13-001Оптосим, система обучения и моделирования офтальмоскопии. Симулятор для проведения осмотра глаза и диагностики ретинопатии (AR 403 Цифровой симулятор для проведения осмотра глаза и диагностики ретинопатии). Перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы - в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований: Роли для стандартизированных пациентов. Библиотека ситуационных задач. Библиотека клинических сценариев. Библиотека оценочных листов.

## 12. ОСОБЕННОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

При организации производственной (клинической) практики учитываются рекомендации, данные по результатам медико-социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При направлении инвалида и обучающегося с ОВЗ в медицинскую организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики Университет согласовывает с организацией (предприятием) условия и виды труда с учетом рекомендаций медикосоциальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практик могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся-инвалидом трудовых функций.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при выборе мест прохождения практики учитываются состояние здоровья, и соответствие требованиям по доступности, при этом обеспечиваются:

- для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях:
  - наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, широких лифтов со звуковым сигналом, световой навигации, платформы для подъема инвалидных колясок; локального понижения стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;
  - наличие специальных кресел и других приспособлений, наличие санитарной комнаты, оборудованной адаптированной мебелью.
- для обучающихся с OB3 с нарушениями слуха предусматривается применение сурдотехнических средств, таких как системы беспроводной передачи звука, техники для усиления звука, видеотехники, мультимедийной техники и других средств передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями слуха;
- для обучающихся с OB3 с нарушениями зрения предусматривается применение технических средств усиления остаточного зрения и средств преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы, таких как брайлевская компьютерная техника,

электронные лупы, видеоувеличители, программы невизуального доступа к информации, программы синтезаторов речи и другие средства передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями зрения;

- для лиц с нарушениями опорно-двигательной функции предусматривается применение специальной компьютерной техники с соответствующим программным обеспечением, в том числе специальных возможностей операционных систем, таких как экранная клавиатура, и альтернативные устройства ввода информации.

С учетом особых потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья вузом обеспечивается предоставление учебных, лекционных материалов в электронном виде.

Прохождение практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может предполагать:

- организацию обучения совместно с другими обучающимися или в отдельных группах;
- увеличение сроков обучения в соответствии с индивидуальным учебным планом;
- введение в учебный план коррекционных дисциплин адаптационного характера, учитывающая его особые образовательные потребности и ограниченные возможности здоровья.

#### Планируемые результаты программы практики

#### 31.08.59Офтальмология

#### Производственная (клиническая) практика (базовая часть)

(Указывается вид и тип практики)

1. Цель практики: углубление теоретических знаний и повышение практической подготовки выпускника медицинского ВУЗа; подготовка высококвалифицированного специалиста, врачаофтальмолога, способного и готового для полноценной самостоятельной работы в условиях амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.

#### 2. Задачи практики

- 1. Формирование общекультурных компетенций врача офтальмолога, необходимых в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность).
- 2. Овладеть способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
- 3. Овладеть способностью и готовностью к постановке диагноза в офтальмологии;
- 4. Уметь выделить «группу риска», назначить адекватное лечение в соответствии с поставленным диагноза;
- 5. Уметь анализировать основные методики клинического, лабораторного и инструментального обследования для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;
- 6. Владеть достаточным объемом практических навыков и умений, лечебно-диагностическими процессами, для оказания профессиональной медицинской помощи в полном объеме;
- 7. Уметь оказать помощь при экстренных ситуациях в офтальмологии;
- 8. Овладеть способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при критических состояниях;
- 9. Овладеть алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ-Х;
- 10. Овладеть способностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом;
- 11. Овладеть проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- 12. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ;
- 13. Овладеть знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.
- 14. Овладеть полным объемом практических навыков по офтальмологии, избранным вопросам смежных дисциплин;
- 15. Уметь поставить диагноз на основании диагностического исследования в офтальмологии;
- 16. Использовать знания анатомо-физиологических особенностей органа зрения, основные методики клинического, лабораторного и инструментального обследования для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;
- 17. Уметь выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, анализировать закономерности функционирования органов и систем при патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего,

- осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-X);
- 18. Выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия по выявлению и лечению неотложных и угрожающих жизни состояний;
- 19. Овладеть способностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом;
- 20. Уметь диагностировать на ранних этапах онкологическую патологию;
- 21. Научиться определять показания к различным реабилитационным мероприятиям;
- 22. Воспитать у врача офтальмолога способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей в рамках своей профессиональной компетенции.

#### 3. Объем практики: 2268 учебных часов, 42 недели

#### 4. Место практики в структуре ОПОП ВО

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» в соответствии с положениями Приказа МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения». Обучение ведется с отрывом от основного места работы. Для успешного освоения практических навыков необходимы знания, полученные при предшествующем освоении базовых, вариативных и факультативных дисциплин: офтальмология, общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, клиническая фармакология, социальнопсихологические основы профессиональной деятельности, офтальмология терапевтическая, офтальмология хирургическая, детская офтальмология, лазерные интраокулярные методы лечения органа зрения, рефракционная и лазерная офтальмохирургия, физиотерапия (адаптационная программа), персонифицированная медицина, ультразвуковая диагностика органа зрения.

#### 5. Форма проведения практики: практическое обучение на клинических базах.

#### 6. Компетенции ординатора, формируемые в результате прохождения практики

Код	Содержание компетенции					
	Универсальные компетенции (УК)					
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу					
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия					
УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения					

	Профессиональные компетенции (ПК)
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

#### 7. В результате прохождения производственной практики обучающийся должен

#### Знать

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- Общие вопросы организации офтальмологической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений;
- правила выдачи справок и листков нетрудоспособности в соответствии с действующей инструкцией;
- принципы диспансеризации в офтальмологии;
- вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания пациентов;
- основные методы диагностики и лечения в офтальмологии;
- основы медицинской психологии;
- определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в офтальмологии;
- основы информатики, вычислительной техники, медицинской кибернетики и области их применения;
- общие принципы статистических методов обработки медицинской документации;
- общую структуру и функцию компьютера;
- ознакомиться с методами профилактики и лечения, так называемой, традиционной медицины: рефлексотерапии, апитерапии, гидротерапии, фитотерапии, а также с методами лечения альтернативной медицины: психотерапия и др.;
- клинику, диагностику основных заболеваний переднего отрезка глаза;
- клинику, диагностику основных заболеваний заднего отрезка глаза;
- клинику и диагностику заболеваний придаточного аппарата глаза;
- эпидемиологию офтальмологических заболеваний;
- этиологию и патогенез офтальмологических заболеваний, роль генетических и иммунологических факторов в развитии заболеваний органа зрения;
- общие, функциональные и специальные методы исследования в офтальмологии;
- основы теоретических знаний по офтальмологии, функциональной диагностике органа зрения;
- особенности течения и лечения офтальмологических заболеваний у детей и подростков;
- принципы лечения офтальмологических больных, механизм действия лекарственных препаратов, возможные побочные их действия синергизм и антагонизм, возрастные дозировки;
- неотложные состояния, принципы интенсивной терапии и первичной реанимации (легочно-сердечной);
- вопросы профилактики, реабилитации и диспансеризации в офтальмологии;
- стандарты оказания офтальмологической помощи;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны;
- формы планирования и отчетности своей работы; основы трудового законодательства;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

#### Уметь

- -получить информацию о заболевании,
- -выявить факторы риска развития основных офтальмологических заболеваний и организовать меры профилактики,
- —применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания или его осложнений,
- провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании определить диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, необходимое дополнительное обследование (консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования);
- оценить данные лабораторных, рентгенологических, офтальмологических методов исследования,
- определить показания к госпитализации,
- поставить предварительный диагноз синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;
- оказать срочную помощь при неотложных состояниях,
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией,
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебнопрофилактическими учреждениями,
- проводить диспансеризацию и оценивать ее эффективность,
- решать вопрос о трудоспособности больного,
- проводить анализ деятельности лечебно-профилактического учреждения.
- в установленном порядке повышать профессиональную квалификацию.
- организовать и контролировать работу среднего медицинского персонала
- диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих острых и неотложных состояниях:
- травматический шок;
- острая кровопотеря;
- острая сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность;
- сосудистый коллапс;
- острая интоксикация (пищевая, лекарственная);
- кома (диабетическая, гипогликемическая);
- оказывать догоспитальную врачебную помощь при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах;
- диагностировать инфекционные болезни (в т. ч. карантинные инфекции), ВИЧ инфекции;
- установить диагноз и провести необходимое лечение при заболеваниях переднего отрезка глаза;
- установить диагноз и провести необходимое лечение при заболеваниях заднего отрезка глаза;
- установить диагноз и провести необходимое лечение при заболеваниях придаточного аппарата глаза;
- проводить профилактику офтальмологических заболеваний;
- вести необходимую медицинскую документацию.
- составлять план своей работы, отчет о работе за год и проводить анализ этой работы
- проводить анализ эффективности диспансеризации.
- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения;
- проводить научные исследования по полученной специальности;

#### Владеть

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- методами офтальмологического исследования;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачуспециалисту;
- осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних форм офтальмологических заболеваний и их факторов риска возникновения;
- проведение санитарно-просветительной работы по пропаганде здорового образа жизни,
- методикой расчета показателей медицинской статистики.
- комплексом методов стандартного офтальмологического обследования (визометрия, периметрия, рефрактометрия, скиаскопия, биомикроскопия, офтальмоскопия и другие);
- комплексом методов специфического обследования больных с офтальмологической патологией (функциональные методы исследования, ультразвуковая диагностика, оптическая когерентная томография) и интерпретации результатов;
- методами оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при ургентных состояниях (гипергликемическая, гипогликемическая, молочнокислая, гиперосмолярная кома; травматический шок; острая кровопотеря; острая сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность; сосудистый коллапс; острая пищевая, лекарственная интоксикация);
- основными навыками диагностики и принципами лечения заболеваний переднего отрезка глаза;
- основными навыками диагностики и принципами лечения заболеваний заднего отрезка глаза;
- основными навыками диагностики и принципами лечения заболеваний придаточного аппарата глаза;
- основными навыками ранней диагностики онкологических заболеваний;
- основными навыками первой врачебной помощи при ионизирующих излучениях;
- методами проведения диспансеризации офтальмологических больных;
- методами ведения медицинской документации, составления отчетов, сбора данных для регистров;
- методами проведения анализа состояния специализированной медицинской помощи в офтальмологии;
- методами первичной реанимации (легочно-сердечной).

#### Согласовано:

Руководитель практики от организации: доцент

Санторо Э.Ю.

Руководитель практики от Университета Зав. отделением

Санторо Э.Ю.

### Совместный рабочий график (план) проведения практики

(H	Таправление подготовки	/специальность)	
курс		,	
	(Указывается вид и т	ип практики)	
Сроки проведения практики:			
с«	ПО //	20 - 5	
201	. 110 «	201.	
График прохождения			
производственной клинической практики *	Дата проведения	Место проведения	Ответственное лицо
Организационное собрание			
Консультации			
Отделение МО			
Симуляционно-тренинговый центр МИ			
* мероприятия устанавливаются на	усмотрение руковод	ителей практики	
Согласовано:			
Руководитель практики от органи	зации:		
Должность			
		/Ф.И.С	О. подпись/
Руководитель практики от Универ	оситета:		
Должность			
		/ФИО	nodnuch/

#### БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ «Сургутский государственный университет»

#### ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРИЛОЖЕНИЕ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПРАКТИКИ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (базовая часть)

Специальность:

<u>31.08.59 Офтальмология</u>

(наименование специальности с шифром)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры

Квалификация: Врач-офтальмолог

Форма обучения: очная

Фонды оценочных средств утверждены на «19» мая 2021 года, протокол № 12	заседании кафедрь	и хирургических болезней
Зав.кафедрой д.м.н., профессор		В. В. Дарвин

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

#### УК-1

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу					
Знает	Умеет	Владеет			
Взаимосвязь функциональных	Оценивать эффективность	Абстрактным мышлением,			
систем организма и уровни их	диспансеризации.	способностью к анализу.			
регуляции.	Анализировать основные				
Организацию и проведение	показатели деятельности лечебно-				
диспансеризации в	профилактического				
офтальмологии, анализ ее	учреждения.				
эффективности.	Проводить научные исследования				
Общие принципы статистических	по полученной специальности.				
методов обработки медицинской					
документации.					

#### УК-2

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные		
и культурные различия		
Знает	Умеет	Владеет
Системы управления и	Организовывать деятельность	Методами организации
организацию труда в	медицинских организаций и их	гигиенического образования и
здравоохранении.	структурных подразделений,	воспитания населения.
Лидерство и персональный	включая организацию работы с	Системами управления и
менеджмент.	кадрами.	организации труда в медицинской
Формы и методы организации		организации.
гигиенического образования и		
воспитания населения.		
Медицинскую этику и		
деонтологию.		

#### УК-3

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Знает	Умеет	Владеет
Основы медицинского	Осуществлять самостоятельную	Психологическими методиками
законодательства и права.	работу с учебной, научной,	профессионального общения.
Политику здравоохранения.	нормативной и справочной	Методиками самостоятельной
Медицинскую этику и	литературой и проводить	работы с учебной, научной,
деонтологию.	обучения работников.	нормативной и справочной
Психологию профессионального	Использовать в работе	литературой.
общения.	нормативные документы,	
Методики самостоятельной	регулирующие вопросы	
работы с учебной, научной,	организации здравоохранения	
нормативной и справочной	различного уровня.	
литературой.		

#### ПК-1

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

ооитания.		
Знает	Умеет	Владеет

Методику офтальмологического исследования взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области. Принципы организации программ профилактики и диспансеризации

Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций. Анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни.

Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.
Методикой определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.
Методами организации гигиенического образования и

гигиенического образования и воспитания населения. Методикой формирования и реализации профилактических программ.

#### ПК-2

населения.

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению			
диспансерного наблюдения за здорог	диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.		
Знает Умеет Владеет			
Правила диспансеризации и учета	Проводить профилактические	Методикой исследования здоровья	
заболеваемости населения,	медицинские осмотры населения,	населения с целью его сохранения,	
ведение документации и	определять диспансерные группы.	укрепления и восстановления.	
статистическую обработку			
информации.			

#### ПК-3

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Ситуациях		
Знает	Умеет	Владеет
Методы осуществления	Применять изученный материал	Методами оценки природных и
комплекса противоэпидемических	для оценки причин и условий	социальных факторов среды в
мероприятий, направленных на	возникновения и развития	развитии заболеваний человека в
предотвращение возникновения и	инфекционных и	условиях чрезвычайных ситуаций.
распространения заболеваний и	неинфекционных заболеваний	Основами профилактических и
их ликвидацию, в том числе в	человека для оценки природных и	противоэпидемических
условиях чрезвычайных ситуаций.	социальных факторов среды в	мероприятий по предупреждению
	развитии заболеваемости у	заболеваемости населения.
	человека. Проводить санитарно-	-
	просветительную работу по	
	санитарно-гигиеническим	
	вопросам, осуществлять поиск	
	решений различных задач в	
	нестандартных ситуациях.	

#### ПК-4

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа		
информации о показателях здоровья взрослых и подростков		
Знает	Умеет	Владеет
Методики сбора, статистической	Вычислять и оценивать основные	Навыками вычисления и оценки
обработки и анализа информации	демографические показатели,	основных демографических
о здоровье взрослого населения,	характеризующие состояние	показателей, характеризующих
детей и подростков.	здоровья населения.	состояние здоровья населения.
Ведущие медико-	Вычислять и оценивать уровень и	Навыками вычисления и оценки
демографические показатели,	структуру заболеваемости.	уровня и структуры
характеризующие общественное	Вычислять и оценивать	заболеваемости.
здоровье. Показатели	показатели, характеризующие	Навыками вычисления и оценки
заболеваемости и инвалидности.		показателей, характеризующих

Основные показатели работы	заболеваемость с временной	заболеваемость с временной
медицинской организации.	утратой трудоспособности.	утратой трудоспособности.
	Вычислять и оценивать	Навыками вычисления и оценки
	показатели, характеризующие	показателей, характеризующих
	деятельность медицинских	деятельность медицинских
	организаций.	организаций.

#### ПК-5

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, свазанных со зпоровьем

связанных со здоровьем		
Знает	Умеет	Владеет
Методы диагностики в офтальмологии,	Проводить и	Методами сбора анамнеза,
симптомы и синдромы основных	интерпретировать	общего клинического и
нозологических форм.	результаты	специального
	офтальмологических,	офтальмологического осмотра.
	лабораторных и	Интерпретацией результатов
	инструментальных методов	лабораторных,
	исследования.	инструментальных методов
	Поставить диагноз согласно	диагностики.
	Международной	
	классификации болезней на	
	основании данных основных	
	и дополнительных методов	
	исследования.	

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской

#### ПК-6

помоши

Знает Умеет Владеет Основы организации Проводить самостоятельное Клиническими протоколами амбулаторно-поликлинической и обследование больного с ведения больных с стационарной применением современных методов офтальмологическими офтальмологических служб. офтальмологического обследования, заболеваниями и травмами Правила ведения типовой учетноприборов и аппаратов: визометрии, органа зрения. отчетной медицинской периметрии, скиаскопии, Методами ведения рефрактометрии, офтальмометрии, документации. медицинской учетно-отчетной Клинико-морфологическую кампиметрии, тонометрии, документации в медицинских характеристику основных групп топографии, прямой и непрямой организациях. лекарственных препаратов офтальмоскопии, биомикроскопии, Основными методами рациональный выбор конкретных биометрии, исследования характера исследования лекарственных средств зрения, объема и резерва офтальмологической практике. при заболеваний аккомодации, угла косоглазия, Интерпретацией лечении И результатов коордиометрии, экзофтальмометрии, неотложных состояний лабораторных, у офтальмологических больных. рентгенлокализации инородных тел в инструментальных методов глазу. Назначить (по показаниям) Современные методы диагностики. лабораторно-инструментальные и клинической, лабораторной Алгоритмом постановки другие исследования для уточнения инструментальной диагностики предварительного диагноза. офтальмологической патологии. диагноза.Интерпретировать Алгоритмом постановки результаты обследования. Поставить Классификацию основных развернутого клинического офтальмологических заболеваний. предварительный диагноз, диагноза.

#### ПК-7

Отраслевые стандарты объемов

обследования и лечения в

офтальмологии.

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской		
эвакуации		
Знает	Умеет	Владеет
Как диагностировать	Определить необходимый вид	Приемами медицинской сор-
жизнеопасные нарушения и как	медицинской помощи.	тировки в чрезвычайных ситу-
оказывать при неотложных		ашиях.

сформулировать клинический

диагноз. Определить показания к

госпитализации и организовать ее.

Алгоритмом

мероприятий

диагностических и лечебных

ПО

врачебной специализированной помощи.

основных

первой

выполнения

врачебных

оказанию

состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

Как идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации. Выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов. Как применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача. Как определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки. Как выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов. Как оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при неотложных состояниях пораженному населению в чрезвычайных

ситуациях различного характера.

Организовать медицинскую сортировку на этапах медицинской эвакуации. Организовать лечебно- эвакуационные мероприятия в случае применения современных видов оружия. Определять риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы. Умеет оказать медицинскую помощь при поражающих факторах чрезвычайных ситуаций природного характера:

землетрясения, наводнения,

другие стихийные бедствия.

Способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях. Приемами и способами использования индивидуальных средств защиты.

#### ПК-8

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других метолов у папиентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

Знает	Умеет	Владеет
Механизмы лечебного и	Применить природные лечебные	Методами проведения
реабилитационного эффекта	факторы, лекарственную и	реабилитационных мероприятий
природных лечебных факторов,	немедикаментозную терапию и	после консервативного и
лекарственной, немедикаментозной	другие методы с учетом показаний	хирургического лечения
терапии и других методов при	и противопоказаний, условий	различных заболеваний органа
лечении офтальмологических	назначения и контроля	зрения.
заболеваний.	эффективности.	
Основы физиотерапии и лечебной		
физкультуры в офтальмологии.		
Показания и противопоказания к		
санаторно-курортному лечению.		

#### ПК-9

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Знает	Умеет	Владеет
Формы и методы организации	Организовать работу по	Основными методами
гигиенического образования и	формированию у населения,	формирования у населения
воспитания населения.	пациентов и членов их семей	мотивации на сохранение и
Основные факторы риска,	мотивации, направленной на	укрепление своего здоровья и
оказывающие влияние на	сохранение и укрепление своего	здоровья окружающих.
состояние здоровья.	здоровья и здоровья окружающих.	
Главные составляющие здорового	Анализировать значение	
образа жизни.	различных факторов в	
	формировании индивидуального	
	здоровья человека и населения,	
	страны, города, села, объяснять	
	влияние различных факторов на	
	здоровье человека.	
	Устанавливать взаимосвязь между	
	индивидуальным здоровьем	
	человека и здоровьем населения	
	города, страны.	
	Понимать значение образа жизни	
	для сохранения здоровья человека	

и планировать свою	
жизнедеятельность на основе	
знаний о здоровом образе жизни.	

### ГОТОВЬ

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан				
в медицинских организациях и их структурных подразделениях				
Знает	Умеет	Владеет		
Системы здравоохранения	Организовать деятельность	Алгоритмом организации		
(государственная система	медицинской организации и их	диспансерного наблюдения		
здравоохранения, система	структурных подразделений в	декретированных контингентов		
медицинского страхования и др.).	соответствии с действующим	населения и пациентов с		
Основные принципы организации	законодательством.	хроническими заболеваниями.		
первичной медико-санитарной,				
специализированной, скорой и				
неотложной помощи.				
Структуру амбулаторно-				
поликлинических и стационарных				
медицинских организаций,				
оказывающих медицинскую				
помощь различным группам				
населения.				
Международный опыт				

#### ПК-11

населения.

организации и управления здравоохранением.

Основные принципы организации лекарственного обеспечения

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей			
Знает	Умеет	Владеет	
Основные медико- статистические показатели и методики их расчета. Показатели оценки качества работы медицинских организаций и Здравоохранения РФ.	Оценивать социально- экономическую эффективность лечебно- оздоровительных, профилактических мероприятий, планировать оптимальные варианты структурных преобразований с целью достижения максимальной социально-экономической эффективности системы здравоохранения (для конкретного ЛПУ, отделения). Осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения.	Навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, формированием документации, необходимой для реализации права на занятие медицинской деятельностью. Методами расчета экономической, медицинской и социальной эффективности различных методов лечения, а также профилактических мероприятий и программ.	

#### ПК-12

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской				
эвакуации				
Знает	Умеет	Владеет		
Риски, связанные с применением	Диагностировать жизнеопасные	Приемами медицинской		
современных средств	нарушения и оказывать при	сортировки в чрезвычайных		
вооруженной борьбы.	неотложных состояниях первую	ситуациях.		
Поражающие факторы	помощь пострадавшим в очагах	Способами оказания первой,		
чрезвычайных ситуаций	поражения в чрезвычайных	доврачебной и первой врачебной		
природного характера:	ситуациях.	помощи при неотложных		
землетрясения, наводнения,	Идентифицировать основные	состояниях пострадавшим в		
другие стихийные бедствия.	опасности окружающей среды,	чрезвычайных ситуациях.		
	оценивать риск их реализации.			

Основы Выбирать Приемами и способами эвакуации организации, методы защиты пострадавших в чрезвычайных мероприятия и методы защиты вредных и опасных факторов. населения от вредных и опасных Применять методы защиты от ситуациях. природного опасностей процессе Приемами способами факторов техногенного происхождения. деятельности врача. использования индивидуальных Определение и виды медицинской Осуществлять мероприятия по средств защиты. помоши, организация защите пациентов, медицинского медицинской сортировки персонала И медицинского этапах медицинской эвакуации. имущества R чрезвычайных Особенности организации ситуациях. объем медицинской помощи детям в Определять И вил чрезвычайных ситуациях. медицинской помощи В Организацию медико-санитарного зависимости от медицинской обеспечения населения обстановки. ликвидации последствий Оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при чрезвычайных ситуаций характера, природного неотложных состояниях дорожнонаселению техногенного, пораженному транспортного, взрывочрезвычайных ситуациях пожароопасного характера. различного характера. Основные положения нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, дорожнотранспортного, взрывопожароопасного характера.

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

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине

#### Методические рекомендации по допуску и проведению зачета:

К промежуточной аттестации допускаются обучающиеся:

- своевременно выполнившие отдельные этапы прохождения практики, согласно индивидуальному заданию на производственной (клинической) практике ординатора;
- регулярно и своевременно заполняющие разделы практики в дневнике ординатора, в соответствии с требованиями к оформлению и содержательной части отчета по практике
- своевременно заполнившие и составившие отчет по проведенной работе после каждого раздела практики
- получившие положительную характеристику от организации по предусмотренным разделам практики

Зачет проводится в устной форме в виде:

Защиты отчета ординатора, собеседования по вопросам, решения клинических задач.

### 2 семестр

2000	www. And nongo amono i on one again do annum on a "2 agam" "Wiscom"	Pud andanua
	ние для показателей оценивания дескриптора «Знает», «Умеет»	Вид задания
	Каким образом происходит формирование органа зрения внутриутробно?	Теоретический
	Какие этапы эволюционного развития проходит орган зрения?	
	Что входит в периферический отдел зрительного анализатора?	
I	Из каких нейронов состоит сетчатка?	
5.	Что такое глазное дно?	
6.	Каковы особенности гистологического строения центральной ямки у	
	новорожденного?	
7.	Какие отделы зрительного пути вы знаете?	
8.	Каковы особенности строения сосудистой оболочки?	
	Каковы функции радужки, цилиарного тела и хориоидеи?	
	Какие свойства роговицы вам известны?	
	Какие гистологические слои роговицы вы знаете?	
	Как осуществляется обмен внутриглазной жидкостью?	
	Какими сосудами обеспечивается кровоснабжение глазного яблока?	
	Чем отличается строение орбиты новорожденного от строения орбиты	
1 1.	взрослого?	
15	Какие сосуды и нервы проходят через верхнюю глазничную щель?	
	Что такое синдром верхнеглазничной щели?	
	Что такое синдром верхнеглазничной щели? Какие основные отверстия глазницы вы знаете?	
	Какие особенности имеют вены глазницы?	
	Каково послойное строение век?	
	Какие функции конъюнктивы вы знаете?	
	На какие отделы подразделяется слезоотводящий аппарат?	
	Каковы основные функции слезы?	
	Какие глазодвигательные мышцы вы знаете, их функции и иннервация?	
	Что такое острота зрения?	
	По какой формуле определяется острота зрения?	
	В каких единицах измеряется острота зрения?	
	Как проводится исследование остроты зрения?	
	Как проводится исследование остроты зрения менее 0,1?	
29.	Каковы особенности исследования остроты зрения у ребенка?	
30.	Что такое периферическое зрение и его значение в жизнедеятельности	
	человека?	
31.	Какие виды периметрии вы знаете?	
32.	Как проводится исследование периферического зрения контрольным	
	способом?	
33.	Как проводится исследование периферического зрения на дуговом	
	проекционном периметре?	
34.	Какие варианты сужения периферических границ поля зрения вы знаете	
	и их возможные причины?	
35.	Что такое скотома?	
	Как классифицируются скотомы?	
	Какие участки глазного дна дают физиологические скотомы?	
	Что такое цветоощущение?	
1	Каковы основные качества цвета?	
	Как проводится методика исследования цветоощущения по	
10.	полихроматическим таблицам Рабкина?	
<b>⊿</b> 1	Что такое светоощущение?	
	Что такое светоощущение? Что такое гемералопия и ее виды?	
	Что такое гемералопия и ее виды: Каков механизм бинокулярного зрения?	
<del>44</del> .	Как проводится методика определения бинокулярного зрения на четырех	
15	точечном цветотесте?	
	Каковы проявления содружественного косоглазия?	
	Каковы проявления паралитического косоглазия?	
	Как проводится определение угла косоглазия по Гиршбергу?	
48.	Какие способы лечения косоглазия вы знаете?	

- 49. Какие различия в клинической и физической рефракции вы знаете?
- 50. Какова преломляющая сила оптической системы глаза взрослого и новорожденного?
- 51. Какие виды клинической рефракции вы знаете?
- 52. Каковы методы определения клинической рефракции?
- 53. Что такое астигматизм?
- 54. Какие виды астигматизма вы знаете?
- 55. Что такое анизейкония?
- 56. Чем характеризуется миопическая рефракция?
- 57. Чем характеризуется гиперметропическая рефракция?
- 58. Чем характеризуется эмметропическая рефракция?
- 59. Какие меры профилактики и лечения прогрессирующей близорукости вам известны?
- 60. Каковы возможные осложнения прогрессирующей близорукости?
- 61. Каковы современные способы коррекции миопии?
- 62. Каковы возможные осложнения гиперметропии?
- 63. Каковы современные способы коррекции гиперметропии?
- 64. Чем характеризуется клиника спазма аккомодации?
- 65. Чем характеризуется клиника паралича аккомодации?
- 66. Чем характеризуется клиника пресбиопии?
- 67. Что такое аккомодация?
- 68. Какова методика исследования аккомодации?
- 69. Каковы методы определения ближайшей и дальнейшей точек ясного зрения?
- 70. Какова методика определения вида и силы оптического стекла?
- 71. Как правильно выписывать рецепты на очки при различных видах аметропии?
- 72. Каково гистологическое строение века?
- 73. Чем определяется легкое возникновение и распространение отеков, кровоподтеков и местных воспалительных процессов век?
- 74. Какие аномалии развития век вы знаете, их влияние на функции органа зрения?
- 75. Каковы отличительные признаки ячменя и халазиона?
- 76. Каковы отличительные признаки абсцесса и флегмоны века?
- 77. Каковы методы лечения воспалительных заболеваний век?
- 78. Какие виды опухолей век вы знаете?
- 79. Какие особенности лечения опухолей век вы знаете?
- 80. На какие основные части подразделяются слезные органы?
- 81. На какие основные отделы подразделяются слезоотводящие пути?
- 82. Каковы клинические проявления дакриоаденита и его лечение?
- 83. Каковы кардинальные признаки дакриоцистита новорожденных?
- 84. Каковы возможные осложнения дакриоцистита?
- 85. Каковы основные этапы лечения дакриоцистита?
- 86. Каковы основные методы исследования при патологии слезоотводящих путей?
- 87. Какие анатомо-физиологические признаки присущи конъюнктиве?
- 88. Какие основные функции присущи конъюнктиве?
- 89. Каковы основные жалобы больного с конъюнктивитом?
- 90. Каковы общие объективные признаки, характерные для конъюнктивита?
- 91. При каких инфекционных заболеваниях могут возникать конъюнктивиты?
- 92. Какие заболевания могут быть причиной хронического конъюнктивита?
- 93. Каковы дополнительные методы исследования, которые применяются для установления этиологического диагноза конъюнктивита?
- 94. Каков характер лечебных мероприятий при конъюнктивите в зависимости от этиологии?
- 95. Каковы стадии течения трахомы?

96. Каковы осложнения и исходы трахомы? 97. Какими методами исследуют конъюнктиву? Вид задания

практический

Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»

## Ситуационная задача №1

У пациента 48 лет, обратившегося к Вам, жалобы на утомляемость глаз при чтении газет, книг (сливаются буквы, старается подальше отодвигать газету от глаз, но это помогает ненадолго). Вдаль видит хорошо каждым глазом.

- 1. Какую патологию Вы заполозрите у этого пациента?
- 2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
- 3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
- 4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
- 5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

#### Ситуационная задача №2

К Вам обратился пациент с жалобами на стойкое отклонение правого глаза кнаружи и периодическое двоение (особенно при попытке свести глаза) после сильной контузии правого глаза около года тому назад.

- 1. Какую патологию Вы заподозрите у этого пациента?
- 2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
- 3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при ланной патологии?
- 4. Какова тактика Ваших лальнейших лействий?
- 5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

#### Ситуационная задача №3

К Вам обратилась больная 52 лет с жалобами на покраснение, ограниченную болезненную припухлость и отёчность по краю верхнего века правого глаза в течение двух дней. При осмотре отмечается умеренный отёк верхнего века, гиперемия и отёчность конъюнктивы верхнего века. Из анамнеза выяснилось, что за последние два года это повторяется уже третий раз.

- 1. Какое заболевание Вы заподозрите у этой пациентки?
- 2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
- 3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
- 4. Какова тактика Ваших лальнейших лействий?
- 5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

#### Ситуационная задача №4

К Вам обратилась больная 28 лет с жалобами на ощущение инородного тела, светобоязнь, слезотечение, покраснение левого глаза в течение двух дней. Неделю назад перенесла острое респираторное заболевание с умеренной температурой.

При наружном осмотре: правый глаз спокоен, здоров; в левом глазу перикорнеальная инъекция, в нижне-наружнем отделе роговицы видна группа мелких серых инфильтратов в виде веточки дерева, радужка не изменена.

- 1. Какие методы диагностики Вы используете в данном случае?
- 2. Ваш предположительный диагноз?
- 3. С чем Вы будете дифференцировать данное заболевание?
- 4. Какова будет тактика Ваших действий?
- 5. Каковы возможные осложнения при данной патологии?

#### Ситуационная задача №5

Пациент неделю назад заметил припухлость и покраснение в области обоих коленных суставов. Два дня назад у него появились покраснение левого глаза, и он стал отмечать снижение зрения и боли в левом глазу. До этого обращался по поводу патологии суставов к фельдшеру. Он рекомендовал провести обследование, но этого сделано не было.

При наружном осмотре OS: выражена перикорнеальная инъекция, роговица отёчная, цвет радужки изменён по сравнению со здоровым глазом, рисунок её смазан, зрачок сужен, края его фестончатые, форма неправильная, реакция на свет вялая.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этого ребёнка?

- 2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
- 3. С чем Вы будете дифференцировать данное заболевание?
- 4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
- 5. Какие возможны осложнения при данной патологии?

#### Эталоны ответов:

Эталон ответа к задаче 1

- 1. Пресбиопию.
- 2. Необходимо проверить остроту зрения без коррекции вдаль, вид и степень рефракции, при необходимости остроту зрения вдаль с коррекцией, положение ближайшей точки ясного зрения.
- 3. Сочетается ли пресбиопия с эмметропией или аномалией рефракции.
- 4. На основании данных обследования подобрать и выписать рецепт на пресбиопические очки для близи.
- 5. Мышечная и аккомодационная астенопия, хронические конъюнктивиты и блефариты, слезоточивость глаз.

#### Эталон ответа к задаче 2

- 1. Вероятнее всего у данного пациента имеется паралитическое правостороннее косоглазие.
- 2. Проверить остроту зрения вдаль каждого глаза, вид и степень рефракции, при необходимости остроту зрения вдаль каждого глаза с субъективно подобранной коррекцией. Доступными врачуофтальмологу методами определить объём движений глазных яблок (в т.ч. конвергенцию), вид косоглазия и величину его угла, вид зрения монокулярное или одновременное.
- 3. Дифференциальную диагностику нужно проводить между содружественным и паралитическим косоглазием.
- 4. Рекомендовать обязательную консультацию невропатолога и окулиста для определения тактики лечения.
- 5. Может развиться стойкая амблиопия правого глаза, двоение, стойкое нарушение бинокулярного зрения.

#### Эталон ответа к задаче 3

- 1. Можно заподозрить острый ячмень верхнего века правого глаза.
- 2. Пальпацию области ячменя и всего верхнего века правого глаза, бифокальным методом обследовать конъюнктиву правого глаза (для чего произвести выворот его); срочно направить на анализ крови.
- 3. Данную патологию следует дифференцировать с гной- ничком на коже века, флегмоной века в стадии абсцедирования.
- 4. Ввести антибиотик внутримышечно, область ячменя смазать 1 % спиртовым раствором бриллиантового зеленого, закапать в конъюнктивальную полость 20 % раствор альбуцида, за верхнее веко правого глаза заложить мазь с антибиотиком, наложить сухую асептическую повязку на левый глаз и направить к окулисту или непосредственно в офтальмологический стационар.
- 5. Острый ячмень может осложниться развитием флегмоны века и орбиты, тромбофлебитом орбитальных вен, гнойным менингитом, тромбозом кавернозного синуса.

#### Эталон ответа к задаче 4

- 1. Проверка остроты зрения, бифокальный осмотр роговицы, передней камеры и радужки; исследование в проходящем свете, пальпаторно следует определить наличие или отсутствие циклитной болезненности; проверить роговичную чувствительность, покрасить роговицу инстилляцией 1% раствора метиленовой синьки и внимательно исследовать её бифокальным методом.
- 2. Можно предположить острый герпетический древовидный кератит.
- 3. Данное заболевание следует дифференцировать с другими формами герпетических кератитов или с конъюнктивитом вирусной этиологии.
- 4. Расширить зрачок инстилляциями 1 % атропина, закапать 20% раствор альбуцида, за веки заложить глазную мазь с антибиотиком, на больной

- глаз наложить повязку и направить больного на консультацию к окулисту или непосредственно в офтальмологический стационар.
- 5. Данный кератит нередко осложняется иридоциклитом или трансформируется в глубокий герпетический кератит.

#### Эталон ответа к задаче 5

- 1. Можно заподозрить острый иридоциклит левого глаза.
- 2. Бифокальным методом исследовать роговицу, переднюю камеру, радужку и её зрачковый край. Пальпаторно определить наличие или отсутствие циклитной болезненности. Проверить остроту зрения обоих глаз.
- 3. Острый иридоциклит следует дифференцировать с острым кератитом или симптомокомплексом с поражением зубочелюстной системы и переднего отдела увеального тракта (например, синдромы Рейтера и Бехчета).
- 4. Прежде всего, следует несколько раз закапать в левый глаз 1% раствор атропина, раствор антибиотика, в/м ввести антибиотик; за веки заложить мазь с антибиотиком, наложить асептическую повязку на левый глаз и срочно направить больного на консультацию к окулисту или непосредственно в офтальмологический стационар.
- 5. Вовлечением в воспалительный процесс роговой оболочки, стекловидного тела, зрительного нерва; заращением зрачка, вторичным повышением внутриглазного давления, помутнением хрусталика.

#### 3 семестр

Задані	ие для показателей оценивания дескриптора «Знает», «Умеет»	Вид задания
1.	Заболевания края век	Теоретический
2.	Гнойные воспаления век	1
3.	Заболевания желез век	
4.	Заболевания с нарушением функции круговой мышцы глаза	
5.	Заболевания слезопродуцирующего аппарата	
6.	Заболевания слезоотводящего аппарата	
7.	Строение и функции слезных органов	
8.	Методы исследования слезных органов	
9.	Заболевания конъюнктивы	
	Эндокринная офтальмопатия	
	Воспалительные заболевания орбиты	
	Паразитарные заболевания орбиты	
	Опухоли век	
	Опухоли конъюнктивы	
	Опухоли слезных органов	
	Вирусные заболевания органа зрения.	
	Гонорея органа зрения.	
	Дифтерия органа зрения.	
	Грибковые поражения органа зрения.	
	Поражения органа зрения при сифилисе.	
21.	Ревматические заболевания глаз.	
22.	Токсоплазмоз глаз.	
23.	Туберкулез органа зрения.	
	Клинические формы иридоцилиарных дистрофий.	
	Клинические формы хориоретинальных дистрофий.	
26.	Воспалительные заболевания зрительного нерва.	
	Токсическое поражение зрительного нерва.	
	Застойный диск зрительного нерва.	
	Аномалии зрительного нерва.	
	Поражения хиазмы при интракраниальных процессах.	
31.	Поражение центрального нейрона зрительного пути и корковых	
	зрительных центров.	
32.	Орган зрения при артериальной гипертонии.	

- 33. Орган зрения при сахарном диабете.
- 34. Острые нарушения кровообращения в сетчатой оболочке.
- 35. Орган зрения при тиреоидной патологии.
- 36. Хирургические офтальмологические инструменты.
- 37. Анестезия в офтальмохирургии.
- 38. Хирургическое лечение заболеваний роговицы. Пересадка роговицы.
- 39. Непроникающая хирургия глаукомы.
- 40. Проникающая хирургия глаукомы.
- 41. Сочетанные операции при катаракте и глаукоме.
- 42. Использование дренажей в лечении рефрактерной глаукомы.
- 43. Факоэмульсификация катаракты.
- 44. Антибиотикопрофилактика в хирургии переднего отрезка глаза.
- 45. Современные искусственные хрусталики.
- 46. Витреоретинальная хирургия. Показания.
- 47. Методы хирургического лечения отслоек сетчатки.
- 48. Хирургическое лечение косоглазия.
- 49. Совремнные способы лечения хронического дакриоцистита.
- 50. Хирургическая обработка ранений глаза.
- 51. Развитие глаза и формирование зрительного восприятия.
- 52. Нарушения рефракции у детей.
- 53. Особенности обследования ребенка в офтальмологической практике.
- 54. Инфекционные заболевания органа зрения у детей.
- 55. Аномалии развития глазного яблока.
- 56. Патология бровей и век у детей.
- 57. Заболевания орбиты у детей.
- 58. Заболевания конъюнктивы у детей.
- 59. Заболевания орбиты у детей.
- 60. Патология роговицы и склеры у детей.
- 61. Патология сосудистого тракта глаза у детей.
- 62. Патология хрусталика у детей.
- 63. Врожденная и детская глаукома.
- 64. Патология стекловидного тела у детей.
- 65. Заболевания сетчатки у детей.
- 66. Заболевания переднего отрезка зрительного пути.
- 67. Нейрометаболические заболевания у детей.
- 68. Факоматозы: диагностика, клиника, лечение.
- 69. Глаз при лейкемии.
- 70. Косоглазие: классификация, диагностика, лечение.

#### Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»

#### Ситуационная задача №1

К Вам обратился пациент 36 лет, лесничий, с жалобами на непереносимость очковой коррекции левым глазом. Год назад ему удалили травматическую катаракту на этом глазу. Искусственный хрусталик не имплантировали ввиду диабета, которым он страдает с 25 лет. Другой глаз здоров, видит хорошо. Острота зрения OD = 1.0; OS = 0.04 c + 11.0 Д = 0.4.

- 1. Что Вы заподозрите у этого пациента?
- 2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
- 3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
- 4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
- 5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

#### Ситуационная задача №2

Вы направили на консультацию к окулисту больную 66 лет, которая в течение почти 20 лет страдает сахарным диабетом (инсулинзависимая форма, компенсированная). В своём заключении окулист констатирует, что на глазном дне видны расширенные и извитые вены, микроаневризмы, множественные кровоизлияния в глубоких слоях сетчатки, отёк сетчатки по ходу крупных вен, множество дегенеративных очагов белого цвета с нечёткими и чёткими границами, множество новообразованных сосудов,

Вид задания

практический

пролиферативные соединительнотканные изменения в сетчатке и стекловилном теле.

- 1. Как называется эта стадия диабетических ретинальных изменений?
- 2. Какие доступные врачу общей практики методы обследования больных с указанной патологией Вы смогли бы использовать в диагностике её?
- 3. К каким осложнениям может привести неоваскуляризация в сетчатке в эту стадию ДР и какие меры профилактики этих осложнений Вы знаете?
- 4. Целесообразно ли в эту стадию ДР проводить лазеркоагуляцию поражённых участков сетчатки?
- 5. В какой степени нарушаются зрительные функции в эту стадию диабетической ретинопатии?

#### Ситуационная задача №3

К Вам обратился мужчина 67 лет с жалобами на постепенное безболезненно снижение зрения в течение последних 7 лет. Со слов пациента последний раз был осмотрен фельдшером около 5 лет назад — заподозрена катаракта, рекомендовано закапывание витаминсодержащих капель. Несколько недель назад случайно обнаружил существенное уменьшение поля зрения левого глаза с внутренней стороны по сравнению с полем зрения правого глаза. У отца было низкое зрение, причину снижения которого пациент не знает. При бифокальном осмотре обоих глаз: глаза спокойные, роговицы прозрачные, передняя камера средней глубины, влага прозрачная; цвет радужек сохранён, пигментная кайма частично разрушена, больше слева, зрачки в центре, круглые, реакция на свет сохранена, зрачок левого глаза чуть шире в сравнении со зрачком правого глаза; при исследовании в проходящем свете рефлекс с глазного дна равномерно розовый. Острота зрения правого глаза 1,0. Острота зрения левого глаза 0,03 н.к.

- 1. Какие методы исследования необходимо провести?
- 2. Какую патологию можно заподозрить?
- 3. Как дифференцировать данные заболевания?
- 4. Какова будет дальнейшая Ваша тактика?
- 5. Возможно ли улучшение остроты зрения у больного после лечения у офтальмолога?

#### Ситуационная задача №4

К врачу обратился больной с жалобами на резкую внезапную боль в правом глазу и правой половине головы, покраснение правого глаза, внезапное ухудшение зрения на этом глазу. Глаз заболел впервые после нервного перенапряжения, за неделю до этого болел гриппом.

- 1. О каких заболеваниях можно думать?
- 2. Какие методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?
- 3. Ваша тактика относительно оказания первой помощи и дальнейшего лечения больного?
- 4. Что необходимо уточнить в анамнезе больного?
- 5. К чему может привести ошибка в дифференциальной диагностике и неправильно назначенное лечение?

#### Ситуационная задача №5

К Вам обратился слесарь 28 лет с жалобами на боль, светобоязнь, слезотечение, ощущение инородного тела в правом глазу. Вчера при работе на наждаке что-то попало в глаз, пытался несколько раз промыть глаз водой, но боли в глазу и чувство инородного тела не прошли.

При наружном осмотре: глазная щель OD сужена, светобоязнь, слезотечение, умеренная перикорнеальная инъекция глазного яблока. В нижне-внутреннем сегменте роговицы на 5-ти часах видно точечное инородное тело (окалина) с умеренной инфильтрацией и отёчностью стромы роговицы вокруг него.

- 1. Ваш предположительный диагноз.
- 2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
- 3. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
- 4. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

5. Меры профилактики производственного травматизма.

#### Эталоны ответов:

Эталон ответа к задаче 1

- 1. Афакия левого глаза, афакическая анизометропия.
- 2. Бифокальный осмотр, исследование в проходящем свете.
- 3. Можно дифференцировать с дислокацией хрусталика.
- 4. Направить на консультацию к специалисту по контактной коррекции зрения и решить вопрос о возможности интраокулярной коррекции зрения левого глаза.
- 5. При бездействии афакического глаза может развиться косоглазие и дисбинокулярная амблиопия со значительным снижением зрения

#### Эталон ответа к задаче 2

- 1. Стадия пролиферативной диабетической ретинопатии.
- 2. Тщательный анализ жалоб больной, анамнеза заболеваний, наследственного анамнеза, оценка состояния общесоматического статуса (в т.ч. и результатов лабораторных клинических исследований), данных офтальмологического об- следования на уровне врача общей практики состояние центрального, периферического зрения, цветоощущения, темновой адаптации, исследование глаз бифокальным методом и в проходящем свете.
- 3. Неоваскуляризация сетчатки сопровождается хрупкостью сосудов, что служит источником новых кровоизлияний в результате чего может развиться отслойка сетчатки и вторичная глаукома. Необходимо лечение у окулиста.
- 4. Проводить лазеркоагуляцию поражённых участков сетчатки в зонах неоваскуляризации целесообразно, но решать этот вопрос должен специалист.
- 5. В эту стадию ДР зрительные функции резко снижаются вплоть до уровня слабовидения и слепоты.

#### Эталон ответа к задаче 3

- 1. Пальпаторное определение внутриглазного давления (при возможности его инструментальное исследование), исследование границ поля зрения ориентировочным способом или с помощью периметрии.
- 2. Можно заподозрить наличие глаукомы, заболевания сетчатки или зрительного нерва.
- 3. В случае обнаружения повышенного ВГД и уменьшения поля зрения можно думать о глаукоме. При нормальном ВГД и «суженном» поле зрения вероятно наличие патологии сетчатки или зрительного нерва.
- 4. Направление на консультацию к врачу-офтальмологу
- 5. В случае постановки диагноза «глаукома» нет, при патологии сетчатки и зрительного нерва прогноз будет зависеть от причины снижения зрительных функций.

#### Эталон ответа к задаче 4

- 1. Можно думать об остром приступе глаукомы или остром иридоциклите правого глаза.
- 2. Необходимо провести все виды осмотра, пальпаторно определить уровень ВГД, пропальпировать глазное яблоко на выявление циклитных болей.
- 3. При наличии «острого приступа глаукомы» сделать больному горячие ножные ванны, на затылок или на висок со стороны болящего глаза поставить горчичник, дать выпить солевое слабительное. Все процедуры проводить при хорошем освещении. Закапывать в глаз через каждые 15 минут в течение часа 1 % раствор пилокарпина гидрохлорида, ввести обезболивающее средство, направить с бригадой «Скорой помощи» в офтальмохирургический стационар.
- 4. Из анамнеза необходимо узнать о наличии «предвестников» или подострого приступа глаукомы, микросимптомов глаукомы на

протяжении последнего времени, а также, есть ли среди кровных родственников больные глаукомой.

5. К полной потере зрительных функций.

#### Эталон ответа к задаче 5

- 1. Инородное тело роговицы, посттравматический кератит правого глаза.
- 2. Проверить остроту зрения, тщательно осмотреть роговицу правого глаза бифокальным методом, провести осмотр в проходящем свете.
- 3. Закапать раствор анестетика и попытаться удалить инородное тело роговицы под контролем бифокального освещения. После удаления инородного тела назначить местно антибактериальную и противовоспалительную и репаративную терапию, наблюдать пациента в динамике. Если удалить инородное тело не удалось закапать дезинфицирующие капли, наложить асептическую повязку, срочно направить к офтальмологу.
- 4. Развитие язвы роговицы, кератоувеита.
- 5. Соблюдение техники безопасности на производстве (защита глаз очками, экраном, правильные приёмы в работе

#### 4 семестр

	ие для показателей оценивания дескриптора «Знает», «Умеет»	Вид задания
1.	Ангиография в норме и патологическая флуоресценция.	Теоретический
2.	Ангиография при сосудистых заболеваниях сетчатки.	
3.	Ангиография при макулярной патологии.	
4.	Ангиография при заболеваниях зрительного нерва.	
5.	Ангиография при внутриглазных опухолях.	
6.	Ангиография переднего отрезка глаза.	
7.	Оптическая когерентная томография при макулярной патологии.	
8.	Оптическая когерентная томография при диабетической ретинопатии.	
9.	Оптическая когерентная томография переднего отрезка глаза.	
10.	Эксимерные лазеры и их применение в рефракционной хирургии.	
11.	Оптические аберрации глаза: диагностика и коррекция.	
12.	Лазерный кератомилез in situ.	
13.	Диабетическая ретинопатия: диагностика, классификация, лазерное	
	лечение.	
14.	Центральная серозная хориоретинопатия: диагностика,	
	классификация, лазерное лечение.	
15.	Полиповидная васкулопатия: диагностика, классификация, лечение.	
16.	Макулярный отек: диагностика, классификация, лазерное лечение.	
17.	Периферическая дегенерация, отслойка сетчатки: диагностика,	
	классификация, лазерное лечение.	
18.	Макулярные разрывы: диагностика, классификация, лазерное лечение.	
	Оптическая когерентная томография: способ визуализации переднего	
	и заднего отрезка глаза.	
20.	Ультразвуковые методы и методики в диагностике	
	офтальмопатологии.	
21.	Нормальная ультразвуковая анатомия глазного яблока.	
22.	Нормальная ультразвуковая анатомия переднего отдела глазницы.	
23.	Нормальная ультразвуковая анатомия ретробульбарного	
	пространства.	
24.	Ультразвуковая диагностика при патологии хрусталика.	
25.	Ультразвуковая диагностика при патологии стекловидного тела.	
26.	7. Патологические состояния сетчатки, выявляемые при	
	ультразвуковой диагностике.	
27.	Возможности ультразвуковой диагностики при заболеваниях сосудистого тракта.	
28.	Ультразвуковая диагностика при заболеваниях зрительного нерва.	
	Ультразвуковая диагностика при заболеваниях орбиты.	
20	A S 1	

30. Анатомия и нейрофизиология сетчатки и зрительных путей.

- 31. Методы функциональных исследований остроты зрения.
- 32. Методы функциональных исследований контрастной чувствительности.
- 33. Основные фотометрические понятия и единицы.
- 34. О механизмах зрительного восприятия и физиологических возможностях зрения.
- 35. Клинические проявления нарушений светочувствительности.
- 36. Основные причины и признаки нарушений цветового зрения.
- 37. Современные представления о происхождении ЭРГ.
- 38. Физиологические основы и происхождение ЭОГ.
- 39. методы регистрации ЭОГ.
- 40. Происхождение зрительных вызванных корковых потенциалов.
- 41. Зрительные вызванные корковые потенциалы и острота зрения.
- 42. Картирование зрительных вызванных потенциалов.
- 43. Роль структуры слезной пленки, роговицы и хрусталика в появлении энтопических феноменов.
- 44. Роль особенностей строения сетчатки в появлении энтопических феноменов.

Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»

Вид задания

практический

## ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ

#### Ситуационная задача №1

Вы направили на консультацию к окулисту больную 66 лет, которая в течение почти 20 лет страдает сахарным диабетом (инсулинзависимая форма, компенсированная). В своём заключении окулист констатирует, что на глазном дне видны расширенные и извитые вены, микроаневризмы, множественные кровоизлияния в глубоких слоях сетчатки, отёк сетчатки по ходу крупных вен, множество дегенеративных очагов белого цвета с нечёткими и чёткими границами, множество новообразованных сосудов, пролиферативные соединительнотканные изменения в сетчатке и стекловидном теле.

- 1. ак называется эта стадия диабетических ретинальных изменений?
- 2. Какие доступные врачу общей практики методы обследования больных с указанной патологией Вы смогли бы использовать в диагностике её?
- 3. К каким осложнениям может привести неоваскуляризация в сетчатке в эту стадию ДР и какие меры профилактики этих осложнений Вы знаете?
- 4. Целесообразно ли в эту стадию ДР проводить лазеркоагуляцию поражённых участков сетчатки?
- 5. В какой степени нарушаются зрительные функции в эту стадию диабетической ретинопатии?

#### Ситуационная задача №2

К Вам обратился мужчина 67 лет с жалобами на постепенное безболезненно снижение зрения в течение последних 7 лет. Со слов пациента последний раз был осмотрен фельдшером около 5 лет назад — заподозрена катаракта, рекомендовано закапывание витаминсодержащих капель. Несколько недель назад случайно обнаружил существенное уменьшение поля зрения левого глаза с внутренней стороны по сравнению с полем зрения правого глаза. У отца было низкое зрение, причину снижения которого пациент не знает.

При бифокальном осмотре обоих глаз: глаза спокойные, роговицы прозрачные, передняя камера средней глубины, влага прозрачная; цвет радужек сохранён, пигментная кайма частично разрушена, больше слева, зрачки в центре, круглые, реакция на свет сохранена, зрачок левого глаза чуть шире в сравнении со зрачком правого глаза; при исследовании в проходящем свете рефлекс с глазного дна равномерно розовый. Острота зрения правого глаза 1,0. Острота зрения левого глаза 0,03 н.к.

- 1. Какие методы исследования необходимо провести?
- 2. Какую патологию можно заподозрить?
- 3. Как дифференцировать данные заболевания?
- 4. Какова будет дальнейшая Ваша тактика?

5. Возможно ли улучшение остроты зрения у больного после лечения у офтальмолога?

#### Ситуационная задача №3

У пациента 48 лет, обратившегося к Вам, жалобы на утомляемость глаз при чтении газет, книг (сливаются буквы, старается подальше отодвигать газету от глаз, но это помогает ненадолго). Вдаль видит хорошо каждым глазом.

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

#### Ситуационная задача №4

К Вам обратился пациент с жалобами на стойкое отклонение правого глаза кнаружи и периодическое двоение (особенно при попытке свести глаза) после сильной контузии правого глаза около года тому назад.

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

#### Ситуационная задача №5

К Вам обратилась больная 52 лет с жалобами на покраснение, ограниченную болезненную припухлость и отёчность по краю верхнего века правого глаза в течение двух дней. При осмотре отмечается умеренный отёк верхнего века, гиперемия и отёчность конъюнктивы верхнего века. Из анамнеза выяснилось, что за последние два года это повторяется уже третий раз.

- 1. Какое заболевание Вы заподозрите у этой пациентки?
- 2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
- 3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
- 4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
- 5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

#### Эталоны ответа:

Эталон ответа к задаче 1

- 1. Стадия пролиферативной диабетической ретинопатии.
- 2. Тщательный анализ жалоб больной, анамнеза заболеваний, наследственного анамнеза, оценка состояния общесоматического статуса (в т.ч. и результатов лабораторных клинических исследований), данных офтальмологического об- следования на уровне врача общей практики состояние центрального, периферического зрения, цветоощущения, темновой адаптации, исследование глаз бифокальным методом и в проходящем свете.
- 3. Неоваскуляризация сетчатки сопровождается хрупкостью сосудов, что служит источником новых кровоизлияний в результате чего может развиться отслойка сетчатки и вторичная глаукома. Необходимо лечение у окулиста.
- 4. Проводить лазеркоагуляцию поражённых участков сетчатки в зонах неоваскуляризации целесообразно, но решать этот вопрос должен специалист.
- 5. В эту стадию ДР зрительные функции резко снижаются вплоть до уровня слабовидения и слепоты.

Эталон ответа к задаче 2

1. Пальпаторное определение внутриглазного давления (при возможности его инструментальное исследование), исследование

- границ поля зрения ориентировочным способом или с помощью периметрии.
- 2. Можно заподозрить наличие глаукомы, заболевания сетчатки или зрительного нерва.
- 3. В случае обнаружения повышенного ВГД и уменьшения поля зрения можно думать о глаукоме. При нормальном ВГД и «суженном» поле зрения вероятно наличие патологии сетчатки или зрительного нерва.
- 4. Направление на консультацию к врачу-офтальмологу
- 5. В случае постановки диагноза «глаукома» нет, при патологии сетчатки и зрительного нерва прогноз будет зависеть от причины снижения зрительных функций.

#### Эталон ответа к задаче 3

- 1. Пресбиопию.
- 2. Необходимо проверить остроту зрения без коррекции вдаль, вид и степень рефракции, при необходимости остроту зрения вдаль с коррекцией, положение ближайшей точки ясного зрения.
- 3. Сочетается ли пресбиопия с эмметропией или аномалией рефракции.
- 4. На основании данных обследования подобрать и выписать рецепт на пресбиопические очки для близи.
- 5. Мышечная и аккомодационная астенопия, хронические конъюнктивиты и блефариты, слезоточивость глаз.

#### Эталон ответа к задаче 4

- 1. Вероятнее всего у данного пациента имеется паралитическое правостороннее косоглазие.
- 2. Проверить остроту зрения вдаль каждого глаза, вид и степень рефракции, при необходимости остроту зрения вдаль каждого глаза с субъективно подобранной коррекцией. Доступными врачуофтальмологу методами определить объём движений глазных яблок (в т.ч. конвергенцию), вид косоглазия и величину его угла, вид зрения монокулярное или одновременное.
- 3. Дифференциальную диагностику нужно проводить между содружественным и паралитическим косоглазием.
- 4. Рекомендовать обязательную консультацию невропатолога и окулиста для определения тактики лечения.
- 5. Может развиться стойкая амблиопия правого глаза, двоение, стойкое нарушение бинокулярного зрения.

#### Эталон ответа к задаче 5

- 1. Можно заподозрить острый ячмень верхнего века правого глаза.
- 2. Пальпацию области ячменя и всего верхнего века правого глаза, бифокальным методом обследовать конъюнктиву правого глаза (для чего произвести выворот его); срочно направить на анализ крови.
- 3. Данную патологию следует дифференцировать с гной- ничком на коже века, флегмоной века в стадии абсцедирования.
- 4. Ввести антибиотик внутримышечно, область ячменя смазать 1 % спиртовым раствором бриллиантового зеленого, закапать в конъюнктивальную полость 20 % раствор альбуцида, за верхнее веко правого глаза заложить мазь с антибиотиком, наложить сухую

- асептическую повязку на левый глаз и направить к окулисту или непосредственно в офтальмологический стационар.
- 5. Острый ячмень может осложниться развитием флегмоны века и орбиты, тромбофлебитом орбитальных вен, гнойным менингитом, тромбозом кавернозного синуса.

## Методические рекомендации по оцениванию результатов практики во время промежуточной аттестации:

#### При проведении промежуточной аттестации оцениваются

- ведение ординаторами дневника прохождения практики;
- характеристика ординатора от организации (в дневнике ординатора после прохождения каждого раздела по практике характеристика, заверенная руководителем практики от организации);
- демонстрацию практических навыков ординатором;
- уровень сформированности у ординатора компетенций

#### Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

№	Наименование	Рекомен дуемый уровень	Достигнутый уровень	Кратность
	Практические умения (универсальные)			
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
2	Физикальное по системное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
3	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
4	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		
5	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
7	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
8	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
9	Составление плана лечения	III-IV		
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
13	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
15	Участие во врачебной конференции	II-III		
16	Обход курируемых больных	III-IV		
17	Доклад больного на обходе	IV		
18	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Практические умения (специальные)				
1	Метод наружного осмотра, осмотр век	IV		
2	Исследование слезных органов и слезоотводящих путей	IV		
3	Определение положения слезных точек, осмотр слезного мешка	IV		
4	Канальцевая и носовая пробы	IV		
5	Осмотр слезной железы	IV		
6	Промывание слезных путей	IV		
7	Осмотр конъюнктивы нижнего и верхнего века	IV		

8	Метод бокового освещения	IV	
9	Метод осмотра в проходящем свете	IV	
10	Офтальмоскопия: обратная и прямая	IV	
11	Биомикроскопия	IV	
12	Измерение внутриглазного давления пальпаторно, тонометром Маклакова	IV	
13	Определение чувствительности роговой оболочки	III-IV	
14	Исследование реакции зрачков на свет	III-IV	
15	Исследование остроты зрения	III-IV	
16	Исследование полей зрения	IV	
17	Исследование цветоощущения при помощи полихроматических таблиц	III-IV	
18	Субъективный метод определения рефракции при помощи корригирующих стекол	IV	
19	Определение рефракции методом скиаскопии	IV	
20	Рефрактометрия; кератометрия	IV	
21	Кератопахиметрия	IV	
22	Коррекция аметропии, анизометропии, астигматизма и пресбиопии;	IV	
23	Исследование объема аккомодации, диагностика нарушений аккомодации	III-IV	
24	Определение первичного и вторичного угла косоглазия, метод Гиршберга	III-IV	
25	Проба с сеткой Амслера при поражениях макулярной области	III-IV	
26	Закапывание капель в конъюнктивальный мешок,	IV	
30	Промывание конъюнктивального мешка	III-IV	
31	Закладывание мази за веки, смазывание мазью краев век	III-IV	
32	Взятие и исследование мазка / соскоба с роговицы и конъюнктивы	III-IV	
33	Субконъюнктивальные; перилимбальные, парабульбарные инъекции	III-IV	
34	Удаление инородных тел из конъюнктивальной полости, с роговицы	III-IV	
35	Рентгенолокализация внутриглазных инородных тел	IV	
36	Снятие конъюнктивальных и роговичных швов	IV	

<sup>\* -</sup> уровни овладения:

I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания

II уровень - принять участие, оценить

III уровень - выполнить под руководством

IV уровень - выполнить самостоятельно

#### Рекомендации по оцениванию устного опроса:

Требования к оценке:

при выставлении оценки преподаватель учитывает:

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

Критерии оценки:

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

#### Схема оценивания устного ответа

Тип задания	Проверяемые	Критерии оценки	Оценка
	компетенции		
Устный ответ	УК-1, УК-2, УК-3,	ординатор, обнаруживает	«отлично»
	ПК-1 ПК-2, ПК-3,	всестороннее,	
	ПК-4, ПК-5 ПК-6,	систематическое и глубокое	
	ПК-7, ПК-8, ПК-9,	знание учебного материала	

ПУ 10 ПУ 11 ПУ	DOMESTIC MODOLIDAMIN	
ПК-10 ПК-11, ПК-	занятия, усвоивший	
12	основную литературу и	
	знакомый с дополнительной	
	литературой,	
	рекомендованной для	
	подготовки к занятию. А	
	также студентам, усвоившим	
	взаимосвязь основных	
	понятий дисциплины в их	
	значении для приобретаемой	
	профессии, проявившим	
	творческие способности в	
	понимании, изложении и	
	использовании учебно-	
	программного материала.	
	ординатор, обнаруживший	«хорошо»
	полное знание учебного	_
	материала, усвоивший	
	основную литературу,	
	рекомендованную к занятию.	
	А также студентам,	
	показавшим систематический	
	характер знаний по	
	дисциплине и способным к	
	их самостоятельному	
	пополнению и обновлению в	
	ходе дальнейшей учебной	
	работы и профессиональной	
	деятельности.	
	ординатор, обнаруживший	«удовлетвори
	знание учебного материала в	тельно»
	объеме, необходимом для	1 CSIBIIO//
	дальнейшего освоения	
	дисциплины, знакомый с	
	основной литературой,	
	рекомендованной к занятию.	
	А также студентам,	
	допустившим погрешности,	
	но обладающим	
	необходимыми знаниями для	
	их устранения под	
	руководством преподавателя.	
	ординатору, обнаружившему	«неудовлетво
	существенные пробелы в	рительно»
	знаниях основного учебного	
	материала, допустившему	
	принципиальные ошибки при	
	ответе на вопросы.	

## Рекомендации по оцениванию ситуационных задач:

Схема оценивания правильности решения ситуационных задач

Тип задания	Проверяемые	Критерии оценки	Оценка
	компетенции		,
Решение	УК-1, УК-2, УК-3,	ординатор свободно, с	«отлично»
ситуационных	ПК-1 ПК-2, ПК-3,	глубоким знанием материала	
задач	ПК-4, ПК-5 ПК-6,	правильно и полно решил	
	ПК-7, ПК-8, ПК-9,	ситуационную задачу. В	
	ПК-10 ПК-11, ПК-	логическом рассуждении и	
	12	решении нет ошибок, задача	
		решена рациональным	
		способом. Получен	
		правильный ответ. Ясно	
		описан способ решения.	
		если ординатор достаточно	«хорошо»
		убедительно, с	
		незначительными ошибками	
		в теоретической подготовке и	
		достаточно освоенными	
		умениями по существу	
		правильно ответил на	
		вопросы или допустил	
		небольшие погрешности в	
		ответе при этом в логическом	
		рассуждении и решении нет	
		существенных ошибок;	
		ординатор недостаточно	«удовлетвори
		уверенно, с существенными	тельно»
		ошибками в теоретической	
		подготовке и плохо	
		освоенными умениями ответил на вопросы	
		ситуационной задачи; с	
		затруднениями, но все же	
		сможет при необходимости	
		решить подобную	
		ситуационную задачу на	
		практике;	
		ординатор имеет очень	«неудовлетво
		слабое представление о	рительно»
		предмете и допустил	Parterial
		существенные ошибки в	
		ответе на большинство	
		вопросов ситуационной	
		задачи, неверно отвечал на	
		дополнительно заданные ему	
		вопросы, не может	
		справиться с решением	
		подобной задачи на практике.	
L	<u> </u>	1	1

## Критерии определения сформированности компетенций

Критерии Уровни		и сформированности компе	тенций
оценивания	пороговый	достаточный	повышенный

этапов	Компетенция	Компетенция	Компетенция
формировани	сформирована.	сформирована.	сформирована.
Я	Демонстрируется	Демонстрируется	Демонстрируется высокий
компетенции	недостаточный уровень	достаточный уровень	уровень
	самостоятельности	самостоятельности	самостоятельности.
	практического навыка	устойчивого	высокая адаптивность
		практического навыка	практического навыка
	Теоретическое	Теоретическое	Теоретическое
	содержание освоено	содержание дисциплины	содержание освоено
37	частично, есть	освоено полностью, без	полностью, без пробелов
Уровень	несущественные	пробелов, некоторые	, ,
знаний	пробелы, неточности и	практические навыки	
	недочеты при	сформированы	
	выполнении заданий	недостаточно	
	Необходимые умения,	Некоторые практические	Практические навыки,
Vacanti	предусмотренные	навыки сформированы	предусмотренные рабочей
Уровень	рабочей программой	недостаточно	программой практики,
умений	практики, в основном		сформированы полностью
	сформированы		
	Необходимые	Необходимые	Практические навыки,
	практические навыки,	практические навыки,	предусмотренные рабочей
	предусмотренные	предусмотренные	программой практики,
Уровень	рабочей программой	рабочей программой	освоены полностью,
овладения	практики, в основном	практики, в основном	уровень достигнутых
	освоены, уровень	освоены, некоторые	навыков соответствует III
навыками и (или)	достигнутых навыков	практические навыки	– IV-у уровню освоения
практическим	соответствует І-у уровню	освоены недостаточно,	практическими умениями
и умениями	освоения практическими	уровень достигнутых	
и умениями	умениями	навыков соответствует	
		II-III -у уровню освоения	
		практическими	
		умениями	

### Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформирован-ности компетенции	Оценка «удовлетворительно » (зачтено) или пороговый уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции		
1 этап					

		T	
Обучающийся	Обучающийся	Обучающийся	Обучающийся
демонстрирует	демонстрирует	демонстрирует	демонстрирует наличие
неспособность	наличие базовых	наличие	соответствующих
применять	знаний, умений и	соответствующих	знаний, умений и
соответствующие	навыков при	знаний, умений и	навыков при
знания, умения и	выполнении задания	навыков при	выполнении задания по
навыки при	по практике, но их	выполнении задания	практике на
выполнении задания по	уровень	по практике на	повышенном уровне.
практике.	недостаточно высок.	достаточном	Присутствие
Отсутствие	Поскольку выявлено	уровне.	сформированной
подтверждения	наличие	Наличие	компетенции на
наличия	сформированной	сформированной	высоком уровне,
сформированности	компетенции, ее	компетенции на	способность к ее
компетенции	следует оценивать	достаточном уровне	дальнейшему
свидетельствует об	положительно, но на	следует оценивать	саморазвитию и
отрицательных	низком уровне	как положительное	высокой адаптивности
результатах		и устойчиво	практического
прохождения практики		закрепленное в	применения к
		практическом	изменяющимся
		навыке	условиям
			профессиональной
			задачи позволяет дать
			высокую оценку
	2 es	гап	
У обучающегося не	Наличие у	Наличие у	Наличие у
сформировано более	обучающегося 50-	обучающегося 70-	обучающегося 85-100%
50% компетенций	69%	84%	сформированных
	сформированных	сформированных	компетенций
	компетенций	компетенций	

Соответствие процентной оценки и традиционной четырехбалльной системы оценивания:

- менее 50% оценка «неудовлетворительно» / «не зачтено»;
- 50-69% оценка «удовлетворительно» / «зачтено»;
- 70-84% оценка «хорошо» / «зачтено»;
- 85-100% оценка отлично» / «зачтено».

Получение оценки «зачтено» и (или) положительной оценки позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1 ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5 ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10 ПК - 11, ПК-12

Полное формирование указанных компетенций достигается при успешном освоении смежных дисциплин по программе ординатуры.

## Рекомендуемая форма дневника ординатора

### ДНЕВНИК РАБОТЫ ОРДИНАТОРА

по спец										
Ф. И.О. База пр	-	натора цения ординат	vnri(kah	елпа)						
		ьй по ординат.								
		Календар	но-темат	гический план	<b>н</b> (на кафе	едре по спет	циальности)			
План л	іекциі	й и семинарог	з (практ	ических занят	тий) по ра	зделам сп	ециальности			
№ п/1				рских занятий.				Дата проведения		
2										
3 и т.	Д.									
			Руково	одитель по орді	• •	кафедра) (п одинатор (п	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Конфеј	ренци	и, научные об	бщества	, симпозиумы	, клинич	еские разб	оры, семинар	Ы		
<b>№</b> 1	№ п/п Дата проведения		Темы		Участие (присутствие, доклад, демонстрация больного и пр.)					
1										
2 3 и т.	т									
Санпро Дата	просвет работа  а Тема Место проведения и число сл					и число слуш	ателей			
~										
Списон № п/п	<b>к проч</b> Авто		фериро	ванной литера Название стат		па моного	афии гол изп	ания стр		
J (2 11/11	TIBIC	,p		Пазвание стат	ви, журпа	sia, monorp	афии, год изд	пил, стр.		
<b>Подгот</b> Дата		ны рефераты ма реферата	по теме				Место проведения			
Провед	цение	зачетов по ра	зделам у	учебного план	a					
<b>№</b> п/п	Разд	дел учебного г	ілана	Дата проведения	Оценка		ь руководител туре (кафедра)			
2										
•	,		Руково	одитель по орді	• •		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Обучаг	ហាមអ	симуляцион	ный куп	c	op	динатор (п	одпись)			
No No		Tanay variations	-ши кур				Подпись			

Дата

преподавателя

 $\Pi/\Pi$ 

Общепрофессиональные умения и навыки

$N_{\underline{0}}$	Специальные профессиональные умения и		Подпись
$\Pi/\Pi$	навыки	Дата	преподавателя

## Аттестация по базовой теоретической подготовке и симуляционному курсу 20\_\_\_-20\_\_\_ учебный год

Период	Тестовый			Итоговая	
обучения	контроль	Симуляционный курс	Собеседование	оценка	Дата

Заключение кафедры о готовности к прохождению практики:						
Подпись заведующего кафедрой						
	подпись (Ф. И.О.)					

### ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

на производственную (клиническую) практику

$O_{\bar{1}}$	рдинатор(ФИО. орди	натора)
Специ	альность	Кафедра
		Руководитель
практ	ики	(должность, кафедра,
	Ф.И.О. руков	одителя)
Поп	ечень универсальных и специальных прак	тиноских наргикар базорай (раристирной)
пер	части прак части пра	• -
$N_{\underline{0}}$	Наименование	Manager and the second of the
$\Pi/\Pi$	паименование	Минимальное количество
	Участие в диагностических и лечебных	
	мероприятиях и процедурах	
	(универсальные)	
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	
	Физикальное посистемное обследование	
l	больного с определение симптомов и	
2	патологии (объективный статус)	
	Специальное офтальмологическое	
	исследование пациента	
	(офтальмологический статус)	
	Интерпретация инструментальных	
3	методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований,	
	данных КТ и ЯМР и др.	
	Интерпретация данных лабораторных	
	методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х,	
4	бактериологических, иммунологических,	
	гликемический профиль и др.	
_	Формулировка предварительного и	
5	клинического диагноза	
(	Дифференциальная диагностика	
6	заболеваний при поступлении пациентов	
7	Составление плана обследования больного	
/	при основных заболеваниях	
8	Определение показаний к дополнительным	
0	специальным методам исследования	
9	Составление плана лечения	
10	Выписка рецептов, оформление листа	
10	назначений	
	Определение прогноза заболевания и	
11	трудоспособности пациента после	
	проведенного лечения	
12	Составление рекомендации и плана	
	реабилитации пациента после лечения	
13	Проведение санитарно- просветительной	
	работы с пациентом или родственниками	
14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	
	Участие в утренней врачебной	
15	конференции	
16	Обход курируемых больных	<del> </del>
10		

17	Доклад больного на обходе	
1.0	Работа в процедурном или	
18	манипуляционном кабинете	
	Участие в диагностических и лечебных	
	мероприятиях и процедурах (специальные)	
1	Венепункции, инъекции	
2	Постановка назогастрального зонда	
3	Катетеризация мочевого пузыря	
4	Определение группы крови	
5	Определение гликемии	
6	Плевральные или абдоминальные пункции	
7	Измерение артериального давления,	
7	подсчет ЧСС	
	Проведение неотложной помощи при:	
	• гипертоническом кризе;	
	• приступе стенокардии;	
	• при инфаркте миокарда;	
8	• острой сосудистой недостаточности:	
	обморок, коллапс, шок.	
	• при приступе бронхиальной астмы,	
	одышке, удушье;	
	• при внутренних кровотечениях.	
0	Работа в физиотерапевтическом отделении	
9	(физиопроцедуры, ингаляции)	
10	Участие в рентгенологических	
10	обследованиях курируемых больных	
1.1	Участие в лабораторных обследованиях	
11	курируемых больных	
12	Участие в УЗИ – исследованиях	
13	Регистрация и расшифровка ЭКГ,	
13	спирограммы	
14	Проведение сердечно-легочной	
14	реанимации	
15	Присутствие при патолого- анатомических	
13	исследованиях.	
	е принято к исполнению:	«»20г.
	дитель практики	ФИО

## **ПРАКТИКА** (в соответствии с индивидуальным планом и утвержденным графиком)

Виды	Стационар или поликлиника	Формируемые	зачет
профессиональной	отделение и сроки прохождения	профессиональные	
деятельности		компетенции	
Руководитель прав	Ответственный по ординатуре (ка ктической подготовки (медицинская ор	афедра) (подпись) оганизация) (подпись)	
	инструктаж по технике без	ВОПАСНОСТИ	
Ф.И.О. ординатора:			
	По,	дпись:	
База практики ЛПУ/о	гделение		
Дата проведения инст	руктажа:		
	ица, проводившего инструктаж:		

Место печати ЛПУ

Подпись\_\_\_\_\_

## ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПОНЕДЕЛЬНО (по циклам)

Учет работы ординатора за одну неделю

» 20 г  урирование больных диагноз		по бол аждый 2		ь неде	пи		Подпись	руководителя	
ДИАГНОЗ	за ка	аждый	і дені	ь неде	пи		Подпись	руководителя	
					пи				
	1	2	3	1 4		1	практиче	ской подготовки	Всего
				4	5	6			
•									
0.									
<u>.                                    </u>									
иагностические и	Uи	сло пр	oniei	Wn 22	кажп	ьтй	Полпис	ь руководителя	
иат постические и ечебные мероприяти		сло п <sub>р</sub> нь нед	-	ур за	кажд	DIVI		в руководители неской подготовки	Всего
	<u>дег</u>	2	3	4	5	6	практи	еской подготовки	Decre
•	1					0			
·									
•									
•									
•									
0.									
емы больничных ког									
натомических конфе						Дат	a	Подпись руковод	
бществ, прослушанн	ых лек	ций, к	онсул	пьтаці	ий	про	ведения	практической подготовк	
•									
•									
•									
•									
•									
. и т. д.									
цпись ординатора									
цпись руководителя	практич	неской	í полі	готові	ки (ме	едини	нская орган	низация)	
. 17	1			- 321	(2.2	, ,	2 P2 W	· /	

Не менее двух 12 — часовых дежурств в месяц дл четырех 12 — часовых дежурств в месяц для хирурги	я терапевтиче ических спени	ских спеі альностей	циальносто	ей и не менее
В протоколе указать всю работу, которую приходи	илось делать в	период д	ежурства	!
Подпись ординатора Подпись деж	курного врача_			
После каждого раздела практики в дневнике прово А. Количество курируемых больных по диагнозам:1 Б. Проведены методы исследования (какие, сколько В. Ассистенции (какие, сколько):1. и т. д. Г. Оперативные вмешательства (какие, сколько):1 Д. Неотложные состояния (какие, сколько):1. и т. д.	. и т. д. ): 1. и т. д. . и т. д.	боты орди	натора:	
Подпись ординатора Подпись руководителя практической подготовки (м	едицинская ор	рганизаци	я)	
По окончании цикла (см. индивидуальный план практической подготовки (медицинская организаю подписые	ция) пишет хај		1 / 1 /	
Форма характеристики медицинск Специальность Ф. И. О.				
База практики				
Сроки практики с «»20 г	г. по «»			20 г.
Отработано часов				
Характеристика		Оц	енка	
1. Соответствие профессии врача	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
2. Внешний вид (хир. костюм, опрятность)	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
3. Владение практическими умениями	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
4. Уровень владения компьютером	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.

Характеристика		Оце	енка	
1. Соответствие профессии врача	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
2. Внешний вид (хир. костюм, опрятность)	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
3. Владение практическими умениями	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
4. Уровень владения компьютером	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
5. Добросовестность, ответственность	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
6. Надежность, дисциплина	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность, исполнительность	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
8. Способность к сотрудничеству	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
9. Общение с пациентом	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
10. Толерантность, уравновешенность	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
11. Реакция на критику, самокритика	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
12. Самостоятельность, способность принимать решения	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
13. Личная инициативность	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
14. Умение заполнять медицинскую документацию	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
15. Использование инновационных технологий	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка	Отл.	Xop.	Удовл.	Неуд.
Дополнительные замечания и предложения				
Количество пропущенных дней / часов				
в т.ч. по уважительной причине				
Итоговая оценка:				
(выставляется руководителем практики от медицинск	ой организ	вации)		
Руководитель практики от медицинской организации:				
должность				Ф.И.О.
	I	Течать ме	дицинской	й организ

## Уровни овладения практическими умениями:

- І. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания.
- II. Принять участие, оценить.
- III. Выполнить под руководством.
- IV. Выполнить самостоятельно.

№ п/ п	Наименование	Рекомен дуемыйу ровень	Достиг нутый уровен ь	Кратн
1.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
2.	Физикальноепосистемное обследование больного с	IV		
4.	определение симптомов и патологии (объективный статус)			
3.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
4.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических и др.	IV		
5.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
6.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
7.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
8.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследований	III-IV		
9.	Составление плана лечения (перорального/инъекционного)	III-IV		
10.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
13.	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
15.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
16.	Обход курируемых больных	III-IV		
17.	Доклад больного на обходе	IV		
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
	стие в диагностических и лечебных мероприятиях и	II- IV		
	цедурах - Вомотический мил отмуни			
19.	Венепункции, инъекции	IV IV		
20. 21.	Постановка назогастрального зонда	IV IV		
22.	Катетеризация мочевого пузыря Определение группы крови	II-III		
23.	Определение группы крови Определение гликемии	IV IV		
24.	Плевральные или абдоминальные пункции	II-III		
25.	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	IV		
26.	Проведение неотложной помощи при: 1. гипертоническом кризе; 2. приступе стенокардии; 3. при инфаркте миокарда;	II-IV	1/ 2/ 3/ 4/ 5/	1/ 2/ 3/ 4/ 5/

	4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс,		6/	6/
	шок.			
	5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье;			
	6. при внутренних кровотечениях.			
27.	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры,	III-IV		
	ингаляции)	111-17		
28.	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых	II-III		
	больных			
29.	Участие в лабораторных обследованиях курируемых	II-III		
	больных			
30.	Участие в УЗИ – исследованиях	II-III		
31.	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм	IV		
32.	Проведение реанимации	II-III		
33.	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	II-III		

Врач Фамилия И.О.	печать и подпись	
	ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА слинической) практике (базовой/вариативной)	
<u> </u>	ынической) практике (базовой/вариативной)	
Ординатор		
	ФИО ординатора	
Специальность		Кафедра
	І. Сволный отчет	_

о выполнении индивидуального плана прохождения практики

#### Ответственный Медицинские Дата $N_{\underline{0}}$ прохождения работник базы организации и их Выполнение (длительность (Ф.И.О., должность) подразделения в неделях) 1. 1.1 1.2 2. 2.1 2.2 3. и

## II. Перечень универсальных и специальных практических навыков базовой/вариативной части практики

т.д.

No	Наименование	Планируемое	Выполненное
$\Pi/\Pi$	Паименование	количество	количество
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)		
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза		
2	Физикальное посистемное обследование больного с		
	определение симптомов и патологии (объективный		
	статус)		
3	Интерпретация инструментальных методов		
	исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ		
	исследований, данных КТ и ЯМР и др.		

4	Интерпретация данных лабораторных методов	
	исследований - ОАК, ОАМ, Б/х,	
	бактериологических, иммунологических,	
	гликемический профиль и др.	
5	Формулировка предварительного и клинического	
	диагноза	
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при	
	поступлении пациентов	
7	Составление плана обследования больного при	
	основных заболеваниях	
8	Определение показаний к дополнительным	
	специальным методам исследования	
9	Составление плана лечения	
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений	
11	Определение прогноза заболевания и	
	трудоспособности пациента после проведенного	
	лечения	
12	Составление рекомендации и плана реабилитации	
	пациента после лечения	
13	Проведение санитарно- просветительной работы с	
	пациентом или родственниками	
14	Заполнение медицинской документации (истории	
	болезни, выписки и др.)	
15	Участие в утренней врачебной конференции	
16	Обход курируемых больных	
17	Доклад больного на обходе	
18	Работа в процедурном или манипуляционном	
	кабинете	
	Участие в диагностических и лечебных	
	мероприятиях и процедурах (специальные)	
19	Венепункции, инъекции	
20	Постановка назогастрального зонда	
21	Катетеризация мочевого пузыря	
22	Определение группы крови	
23	Определение группы крови	
24	Плевральные или абдоминальные пункции	
25	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	
26	Проведение неотложной помощи при:	
20	1. гипертоническом кризе;	
	2. приступе стенокардии;	
	2. приступе стенокардии, 3. при инфаркте миокарда;	
	4. острой сосудистой недостаточности: обморок,	
	коллапс, шок.	
	5. при приступе бронхиальной астмы, одышке,	
	удушье;	
	6. при внутренних кровотечениях.	
27	Работа в физиотерапевтическом отделении	
	(физиопроцедуры, ингаляции)	
28	Участие в рентгенологических обследованиях	
	курируемых больных	
29	Участие в лабораторных обследованиях курируемых	
	больных	
30	Участие в УЗИ – исследованиях	
		1

31	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм	
32	Проведение реанимации	
33	Присутствие при патолого- анатомических	
	исследованиях.	

#### Самоанализ работы ординатора

(заполняется ординатором в конце семестра/цикла): После прохождения производственной практики: Я научился (лась), мне понравилось Пожелания и рекомендации по организации и проведению практики Планируемые мероприятия по повышению своей квалификации\_\_\_\_\_ Общая оценка, которую я выставил (а) бы за свою работу Дата сдачи отчета: \_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ФИО Ординатор Руководитель практики ΦИО Форма отчета руководителя практики от кафедры 1 .Ф.И.О. руководителя практики\_\_\_\_\_ 2.Сроки проведения практики: (учебный год) 3. Количество обучающихся на базе практики (по каждой специальности отдельно): База практики Наименование Наименование Наименование специальности специальности специальности Количество ординаторов Количество ординаторов Количество ординаторов 4. Проведенная подготовительная работа (проведение собраний, инструктажа по практике, подготовка методических рекомендаций, разработка форм дневников по практике, количество заключенных договоров и т.п.):

9. Средний балл отдельно по специальностям:  Средний балл Наименование специальности специальности специальности ординаторы ординаторы  10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:  11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежутаттестации результатов прохождения практики:  12. Замечания по проведению практики:  13. Замечания по сдаче отчетной документации:  14. Предложения по совершенствованию практики:	соответствии с гр	сть начала и конца практикі рафиком учебного	,	кождения практики в
7. Основные ошибки в дневниках обучающихся:  ———————————————————————————————————	процесса)			
7. Основные ошибки в дневниках обучающихся:  ———————————————————————————————————				
Объем выполнения программы практики обучающимися:      Программа практики выполнена в полном объеме / программа практики не выполнена и т.      Средний балл отдельно по специальностям:      Средний балл Наименование Наименование специальности специальности ординаторы ординаторы ординаторы      Околичество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:      Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежутиттестации результатов прохождения практики:      12. Замечания по проведению ординаторы      13. Замечания по сдаче отчетной документации:      14. Предложения по совершенствованию практики:      14. Предложения по совершенствованию практики:      15. Предложения по совершенствованию практики:      16. Предложения по совершенствованию практики:      16. Предложения по совершенствованию практики:      17. Предложения по совершенствованию практики:      18. Предложения практики:      18. Предложения практики практики практики:      18. Предложения практики практи				
В Объем выполнения программы практики обучающимися:  Программа практики выполнена в полном объеме / программа практики не выполнена и т.  Средний балл отдельно по специальностям:  Средний балл Наименование Наименование специальности специальности ординаторы ординаторы ординаторы  О. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:  П. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежутиттестации результатов прохождения практики:  12. Замечания по проведению рактики:  13. Замечания по сдаче отчетной токументации:  14. Предложения по совершенствованию практики:  14. Предложения по совершенствованию практики:  15. Соличество ординаторов получивших оценку «неудовлетворительно» при промежутитестации результатов прохождения по сраче отчетной токументации:  16. Предложения по совершенствованию практики:				
Программа практики выполнена в полном объеме / программа практики не выполнена и т.  2. Средний балл отдельно по специальностям:  Средний балл Наименование Наименование специальности специальности ординаторы ординаторы ординаторы  По. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:  П. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежуте итестации результатов прохождения практики:  12. Замечания по проведению практики:  13. Замечания по сдаче отчетной цокументации:  14. Предложения по совершенствованию практики:				
(программа практики выполнена в полном объеме / программа практики не выполнена и т.  2. Средний балл отдельно по специальностям:  Средний балл Наименование Наименование специальности специальности ординаторы ординаторы ординаторы  10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:  11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежуте аттестации результатов прохождения практики:  12. Замечания по проведению практики:  13. Замечания по сдаче отчетной документации:  14. Предложения по совершенствованию практики:				
специальности специальности специальности ординаторы ординаторы ординаторы  10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:  11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежуте аттестации результатов прохождения практики:  12. Замечания по проведению практики:  13. Замечания по сдаче отчетной документации:  14. Предложения по совершенствованию практики:	8. Объем выполне	ения программы практики (	обучающимися:	
9. Средний балл отдельно по специальностям:  Средний балл Наименование специальности специальности специальности ординаторы ординаторы  10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:  11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежутаттестации результатов прохождения практики:  12. Замечания по проведению практики:  13. Замечания по сдаче отчетной документации:  14. Предложения по совершенствованию практики:			•	
9. Средний балл отдельно по специальностям:  Средний балл Наименование специальности специальности специальности ординаторы ординаторы  10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:  11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежутаттестации результатов прохождения практики:  12. Замечания по проведению практики:  13. Замечания по сдаче отчетной документации:  14. Предложения по совершенствованию практики:				
Средний балл Наименование специальности специальности специальности ординаторы ординаторы ординаторы  10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:  11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежуте аттестации результатов прохождения практики:  12. Замечания по проведению практики:  13. Замечания по сдаче отчетной документации:  14. Предложения по совершенствованию практики:	(программа практ	чки выполнена в полном о	бъеме / программа практи	ки не выполнена и т.п.)
специальности специальности специальности ординаторы ординаторы ординаторы  10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:  11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежуте оттестации результатов прохождения практики:  12. Замечания по проведению практики:  13. Замечания по сдаче отчетной документации:  14. Предложения по совершенствованию практики:	9. Средний балл с	отдельно по специальностя	M:	
ординаторы ординаторы ординаторы  10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:  11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежуте аттестации результатов прохождения практики:  12. Замечания по проведению практики:  13. Замечания по сдаче отчетной документации:  14. Предложения по совершенствованию практики:	Средний балл			
10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:  11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежуте иттестации результатов прохождения практики:  12. Замечания по проведению практики:  13. Замечания по сдаче отчетной цокументации:  4. Предложения по совершенствованию практики:				специальности
причины:		ординаторы	ординаторы	ординаторы
причины:				
причины:	10.10			
11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежуте аттестации результатов прохождения практики:  12. Замечания по проведению практики:  13. Замечания по сдаче отчетной цокументации:  14. Предложения по совершенствованию практики:				уважительной
птестации результатов прохождения практики:  1.2.Замечания по проведению практики:  1.3. Замечания по сдаче отчетной цокументации:  1.4. Предложения по совершенствованию практики:	іричины:			
аттестации результатов прохождения практики: 12. Замечания по проведению практики: 13. Замечания по сдаче отчетной документации:  14. Предложения по совершенствованию практики:		ординаторов, получивших	оценку «неудовлетворител	льно» при промежуточной
12. Замечания по проведению практики:  13. Замечания по сдаче отчетной документации:  14. Предложения по совершенствованию практики:			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1 1 3
12. Замечания по проведению практики:	= -	=		
13. Замечания по сдаче отчетной документации:  14. Предложения по совершенствованию практики:	12.Замечания по	проведению		
документации:	практики:			<u></u>
14. Предложения по совершенствованию практики:	13. Замечания по	сдаче отчетной		
практики:	документации:			
практики:		TO CODADINALICEDODOLINA		
	-	1		
—————————————————————————————————————	практики			
— Отчет должен быть предоставлен в МИ не позднее: «»				
Отчет должен быть предоставлен в МИ не позднее: « " » 20 2				
City vally distributed to the distribution of the transfer of	Отчет должен б	ыть предоставлен в МИ не	г позднее: «     »	20 г.