



Утверждено 26 мая 2022 г
протокол № 5
председатель Ученого Совета Прохоренко И.О.
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ:
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА**

**БЛОК 2
ПРАКТИКИ
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

**Специальность: 31.08.59 Офтальмология
Направленность (профиль): Офтальмология
Срок обучения: 2 года, 120 з.е.**

При разработке рабочей программы практики в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02 февраля 2022 г. №98

Рабочая программа практики одобрена на заседании кафедры клинической медицины «22» апреля 2022 г. Протокол № 6.

Заведующий кафедрой
клинической медицины
д.м.н., доцент

Е. В. Сухова



Разработчик:
доцент кафедры клинической медицины

к.м.н., Ильичева Т.С.



**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ВИД ПРАКТИКИ. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ.

Вид практики – производственная.

Тип практики – клиническая практика.

Способ проведения – стационарная, выездная.

Форма проведения – дискретно.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Области и сферы профессиональной деятельности выпускников.

02 Здравоохранение (в сфере офтальмологии).

В рамках освоения программы практики обучающиеся готовятся к решению задач профессиональной деятельности медицинского типа.

2.2. Цели и задачи практики.

Цели практики:

- закрепление, углубление теоретической подготовки в рамках программы ординатуры;
- приобретение умений и опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации;
- интеграция образовательной и клинической составляющей в высшем медицинском образовании.

Задачи практики:

- закрепление и углубление знаний об основных этапах выполнения и контроля эффективности профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных, организационно-управленческих мероприятий;
- приобретение опыта деятельности по применению современных технологий в диагностике, лечении и реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической помощи, требующих хирургического лечения;
- развитие навыков самостоятельного планирования, организации, проведения и контроля эффективности проводимых профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в объеме программы практики;
- расширение опыта взаимодействия с пациентами в рамках реализации программ профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни, санитарно-гигиенического просвещения населения;
- приобретение/расширение опыта организации, координации и контроля выполнения подчиненным (приданным в подчинение) медицинским персоналом своих должностных обязанностей, опыта взаимодействия в коллективе;
- закрепление навыков ведения медицинской документации и проведения анализа медико-статистических показателей;
- расширение опыта участия в консилиумах, клинических разборах и клинико-диагностических конференциях.

2.3. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций.

Код компетенции/ Код индикатора дости-	Содержание (наименование) компетенции/индикатора достижения компетенции
---	--

жения компетенции	
УК-1.	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
иУК-1.1	Знает: теорию системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; возможные варианты и способы решения задачи; способы разработки стратегии достижения поставленной цели.
иУК-1.2	Умеет: находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; выделять этапы решения и действия по решению задачи; рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки; определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи; разрабатывать последовательность действий решения поставленных задач.
иУК-1.3	Владет: методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; навыками разработки способов решения поставленной задачи; методами оценки практических последствий возможных решений поставленных задач.
Планируемые результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: <ul style="list-style-type: none"> - готов интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - готов интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных методов обследования при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - готов интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - применяет навыки клинического мышления, основываясь на достижениях в медицине и фармации; - готов планировать и осуществлять свою профессиональную деятельность исходя из возможностей и способов применения достижения в области медицины и фармации; - умеет обобщать и использовать полученные данные.
УК-4.	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.
иУК-4.1	Знает: современные методы и технологии коммуникации; этические и деонтологические нормы общения; психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия.
иУК-4.2	Умеет: выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и профессиональных

	ных различий.
иУК-4.3	Владеет: навыками взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.
Планируемые результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: <ul style="list-style-type: none"> - владеет методиками - делового общения «ординатор/врач-офтальмолог», «ординатор/врач-специалист», «ординатор/медицинская сестра», «ординатор/операционная сестра», «ординатор/младший медицинский персонал», «ординатор/вспомогательный персонал»; - направляет пациентов на консультацию к специалистам другого профиля; - готов контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении (приданного в подчинение) медицинского персонала; - способен использовать приемы эффективного и бесконфликтного общения в профессиональной среде; - проявляет толерантность в коллективе; - соблюдает принципы врачебной этики и деонтологии; - готов выстраивать взаимодействие с коллегами в профессиональной и смежных сферах.
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
иОПК-1.1	Знает: современные информационные технологии и программные средства, применяемые в профессиональной деятельности; правовые справочные системы; актуальные библиографические ресурсы, электронные библиотеки, используемые в профессиональной сфере; профессиональные базы данных; базовые правила и требований информационной безопасности.
иОПК-1.2	Умеет: выбирать современные информационные технологии и программные средства, библиографические ресурсы, профессиональные базы данных для эффективного поиска информации; осуществлять поиск информации, необходимой для решения профессиональных задач, с использованием правовых справочных систем, профессиональных баз данных; применять требования информационной безопасности в профессиональной деятельности; корректно использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.
иОПК-1.3	Владеет: алгоритмом решения профессиональных задач с использованием информационно-коммуникационных технологий; алгоритмами решения организационных задач с использованием информационных технологий, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии; навыком соблюдения правил информационной безопасности.
Планируемые результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: <ul style="list-style-type: none"> - готов к ведению медицинской документации в форме электронного документа;

	<ul style="list-style-type: none"> - использует медицинские электронные информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в профессиональной деятельности; - осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем, библиографических ресурсов и профессиональных баз данных; - соблюдает правила информационной безопасности при работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
иОПК-2.1	<p>Знает:</p> <p>основы трудового законодательства, законодательства в сфере здравоохранения, нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в Российской Федерации;</p> <p>показатели, характеризующие деятельность медицинской организации;</p> <p>показатели здоровья населения;</p> <p>программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;</p> <p>порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации;</p> <p>основы менеджмента;</p> <p>основы бизнес-планирования;</p> <p>принципы организации медицинской помощи;</p> <p>стандарты менеджмента качества;</p> <p>принципы управления качеством оказания медицинской помощи;</p> <p>принципы оценки качества оказания медицинской помощи;</p> <p>вопросы экспертизы качества оказания медицинской помощи, нормативную документацию по вопросам экспертизы качества медицинской помощи населению;</p> <p>основные медико-статистические показатели, характеризующие качество оказания медицинской помощи;</p> <p>порядок создания и деятельности врачебной комиссии.</p>
иОПК-2.2	<p>Умеет:</p> <p>использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>применять основные подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;</p> <p>проводить расчет и анализировать показатели качества медицинской помощи;</p> <p>проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи;</p> <p>разрабатывать мероприятия, направленные на повышение качества медицинской помощи.</p>
иОПК-2.3	<p>Владеет:</p> <p>навыками организации и управления в сфере охраны здоровья;</p> <p>навыком анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;</p>

	<p>навыками расчета и анализа основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций с использованием основных медико-статистических показателей;</p> <p>навыками обеспечения внутреннего контроля качества медицинской деятельности;</p> <p>навыками руководства созданием системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, а также обеспечения его внедрения и совершенствования.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - готов планировать и составить отчет о своей работе; - ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; - проводит анализ медико-статистических показателей медицинской организации; - использует медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в профессиональной деятельности; - готов контролировать соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований охраны труда и пожарной безопасности; - готов проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - способен контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; - готов проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
иОПК-4.1	<p>Знает:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях;</p> <p>Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей;</p> <p>Изменения органа зрения при иных заболеваниях;</p> <p>Методику сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики</p>

	<p>заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов;</p> <p>Заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, требующие неотложной помощи;</p> <p>Заболевания и/или состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, требующие направления пациентов к врачам-специалистам;</p> <p>Профессиональные заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>МКБ, алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ;</p> <p>методы дифференциальной диагностики.</p>
<p>иОПК-4.2</p>	<p>Умеет:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и/или состояниях глаз его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях;</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Использовать методы осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций;</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или)</p>

	<p>состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), интерпретировать и анализировать полученные результаты;</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты .</p>
иОПК-4.3	<p>Владеет:</p> <p>Навыками осмотра пациента с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, сбора анамнеза и жалоб;</p> <p>Обеспечением безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>Формулировкой предварительного диагноза и навыком составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Интерпретацией и клинической оценкой результатов лабораторных и инструментальных обследований;</p> <p>Навыком направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на консультацию к врачам-специалистам;</p> <p>Интерпретацией и анализом результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Навыком установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты обучения:</p> <p>Готов:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях;</p> <p>Применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения; - исследование сред глаза в проходящем свете; - пальпация при патологии глаз; - визометрия; - биомикроскопия глаза; - исследование светоощущения и темновой адаптации; - исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам; - определение рефракции с помощью набора пробных линз;

- скиаскопия;
- рефрактометрия;
- исследование аккомодации;
- исследование зрительной фиксации;
- исследование бинокулярных функций (определение характера зрения, гетерофории, диплопии, исследование конвергенции, измерение угла косоглазия);
- экзофтальмометрия;
- осмотр поверхности слизистой верхнего века с помощью его выворота - тонометрия глаза;
- суточная тонометрия глаза;
- офтальмометрия;
- периметрия (статическая и кинетическая (динамическая));
- офтальмоскопия (прямая и обратная);
- биомикроскопия глазного дна (с помощью контактных и бесконтактных линз, выявление патологии центральных и периферических отделов глазного дна);
- офтальмохромоскопия;
- гониоскопия;
- методы исследования проходимости слезных путей, канальцевая и слезно-носовая пробы;
- определение времени разрыва слезной пленки, тест Ширмера;
- определение чувствительности роговицы;
- выявление дефектов поверхности роговицы;
- выявление фистулы роговицы, склеры (флюоресцентный тест Зайделя);
- диафаноскопия глаза;
- исследование подвижности глазного протеза.

Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;

Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;

Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;

Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов

	<p>медицинской помощи;</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций;</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>- Устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).</p>
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
иОПК-5.1	<p>Знает:</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями и травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Методы медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в офтальмологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p> <p>Методы немедикаментозного лечения заболеваний и/или состояний глаз, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p> <p>Медицинские показания для назначения и методы подбора средств оптической коррекции аномалий рефракции (простой и сложной очковой, контактной) пациентам, специальных средств коррекции слабовидения;</p> <p>Принципы и методы лазерного и хирургического лечения заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные ре-</p>

	<p>акции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p> <p>Манипуляции при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при лазерных и хирургических вмешательствах, манипуляциях на органе зрения;</p> <p>Методы обезболивания в офтальмологии;</p> <p>Требования асептики и антисептики;</p> <p>Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаз, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</p> <p>Признаки эффективности и безопасности действия назначенной терапии.</p>
иОПК-5.2	<p>Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентами с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и оценить его эффективность и безопасность;</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для лазерных, хирургических вмешательств, лечебных манипуляций, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к лазерному или хирургическому вмешательству, или манипуляции;</p> <p>Выполнять лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарствен-</p>

	<p>ных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств;</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения;</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p>
иОПК-5.3	<p>Владеет:</p> <p>Навыками назначения лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины;</p> <p>Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам;</p> <p>Навыками назначения немедикаментозного лечения пациентам;</p> <p>Методами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Навыками выполнения манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и оценкой результатов этих вмешательств;</p> <p>Навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств;</p> <p>Навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты обучения:</p> <p>Готов:</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>

	<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций;</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к хирургическому вмешательству или манипуляциям;</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, отдельные этапы и хирургические вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - иссечение халязиона; - вскрытие ячменя, абсцесса века; - блефарорафия; - иссечение птеригиума; - иссечение пингвекулы; - коррекция старческого эктропиона и энтропиона; - периферическая иридэктомия (лазерная и хирургическая); - лазерная дисцизия вторичной катаракты; - трансклеральная лазерная циклофотодеструкция; - трансклеральная крио- и ультрациклодеструкция; - пункция, парацентез и промывание передней камеры глаза; - введение воздуха или лекарственных препаратов в переднюю камеру глаза; - проведение разрезов фиброзной капсулы глаза; - герметизация разрезов фиброзной капсулы глаза с помощью узловых и непрерывных швов; - ушивание раны века, конъюнктивы, роговицы, склеры. <p>Выполнять следующие манипуляции пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в амбулаторных условиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - субконъюнктивальные, парабульбарные инъекции лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов в конъюнктивальную полость; - промывание конъюнктивальной полости; - наложение монокулярной и бинокулярной повязки; - перевязки при операциях на органе зрения; - снятие роговичных швов; - удаление инородного тела с поверхности роговицы, конъюнктивы; - скарификация и туширование очагов воспаления на роговице; - промывание слезоотводящих путей; - зондирование слезных канальцев, активация слезных точек; - эпиляция ресниц; - удаление контагиозного моллюска; - вскрытие малых ретенционных кист век и конъюнктивы; - массаж век; - блефарорафия; - соскоб с поверхности конъюнктивы, роговицы; - взятие мазка содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей; - подбор очковой коррекции зрения (простой и сложной); - подбор оптических средств коррекции слабовидения; - стимуляция нормальной функции желтого пятна сетчатки (плеоптическое лечение); - выполнение проб с лекарственными препаратами.
--	---

	<p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств;</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения;</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - купировать острый приступ глаукомы; - герметизировать проникающее ранение глазного яблока; - удалять инородное тело с поверхности роговицы, конъюнктивы; - оказывать неотложную помощь при закрытой травме глаза (контузии); - оказывать неотложную помощь при перфорации язвы роговицы; - оказывать неотложную помощь при ожогах глаза и его придаточного аппарата различной этиологии; - оказывать неотложную помощь при остром нарушении кровообращения в сосудах сетчатки, диска зрительного нерва; - оказывать неотложную помощь при эндофтальмите, панофтальмите; - оказывать неотложную помощь при абсцессе, флегмоне век и слезного мешка, теноните, флегмоне орбиты.
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
иОПК-6.1	<p>Знает:</p> <p>Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению;</p> <p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению;</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению;</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению;</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения мероприятий медицинской реабилитации, назначения и проведения, а также санаторно-курортного лечения, в том числе</p>

	<p>при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению;</p> <p>Показания и противопоказания для назначения глазных протезов, методы ухода за ними;</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации;</p> <p>Порядок организации медицинской реабилитации, понятие эффективности медицинской реабилитации.</p>
иОПК-6.2	<p>Умеет:</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий;</p> <p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</p> <p>Контролировать и оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации;</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы;</p> <p>Назначать глазные протезы и давать рекомендации по уходу за ними.</p>
иОПК-6.3	<p>Владеет:</p> <p>Навыками составления плана реабилитации и ее проведения у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Навыками направления к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</p> <p>Способами контроля мероприятий по медицинской реабилитации и оценки ее эффективности.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты обучения:</p> <p>Готов:</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза,</p>

	<p>его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы;</p> <p>Назначать глазные протезы и давать рекомендации по уходу за ними.</p>
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
иОПК-7.1	<p>Знает:</p> <p>Порядок выдачи листков нетрудоспособности;</p> <p>Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров;</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации;</p> <p>Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством; заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием; медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p>

иОПК-7.2	<p>Умеет:</p> <p>Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством; заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием; медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата и орбиты, для прохождения медико-социальной экспертизы;</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения, обусловленных заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p>
иОПК-7.3	<p>Владеет:</p> <p>Навыки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров;</p> <p>Навыки проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, экспертиза временной нетрудоспособности в составе врачебной комиссии медицинской организации;</p> <p>Навыками подготовки необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</p> <p>Навыками направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата и орбиты, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты обучения:</p> <p>Готов:</p> <p>Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано пользоваться оружием, в части заболеваний и (или) состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата и орбиты, для прохождения медико-социальной экспертизы;</p> <p>Определять признаки стойкого нарушения функции зрения, обусловленных заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний</p>

	глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
ОПК 8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
иОПК-8.1	Знает: Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; Нормативные правовые документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов; Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов различных возрастных групп, а также диспансерного наблюдения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов; Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий.
иОПК-8.2	Умеет: Осуществлять санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний; Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; Осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями; Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; Контролировать эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
И ОПК-8.3	Владеет: Навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний; Методами борьбы с вредными привычками; Методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами; Навыками проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами; Навыком назначения профилактических мероприятий и определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина); Навыком проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции; Навыком оценки эффективности профилактической работы.
Планируемые результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты обучения: Готов: Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; Осуществлять санитарно-просветительную работу по формированию

	<p>здорового образа жизни, профилактике заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидами по заболеваниям глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</p> <p>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</p>
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
иОПК-9.1	<p>Знает:</p> <p>Основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации;</p> <p>Статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</p> <p>Методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов);</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</p> <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p>Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения;</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации;</p> <p>Основы менеджмента.</p>
иОПК-9.2	<p>Умеет:</p> <p>Представлять данные статистической отчетности; использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";</p> <p>Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>Составлять план работы и отчет о своей работе;</p> <p>Управлять трудовыми ресурсами медицинской организации (структурного подразделения);</p> <p>Осуществлять отбор и расстановку работников в медицинской организации (структурном подразделении).</p>
иОПК-9.3	<p>Владеет:</p> <p>Методами ведения статистического учета и подготовки статистической информации о деятельности медицинской организации;</p> <p>Навыками составления различных отчетов, оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;</p>

	<p>Навыками работы с информационными ресурсами для поиска профессиональной информации;</p> <p>Навыками планирования, организации, управления и контроля деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;</p> <p>Анализирует результаты работы находящегося в распоряжении медицинского персонала с целью повышения их качества данных результатов;</p> <p>Навыками расчета и анализа основных показателей качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях с использованием основных медико-статистических показателей;</p> <p>Навыком оптимизации сбора, представления и анализа медико-статистической информации.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты обучения:</p> <p>Готов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составлять план работы и отчет о своей работе; - Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; - Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; - Проводить контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Производственная практика: Клиническая практика входит в Блок 2 "Практики", базовая (обязательная) часть.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Блок 2. Практики. Базовая (обязательная) часть.	ЗЕ	Акад. часы	Вид аттестации
Второй семестр. Стационар.			
Оказание специализированной помощи в стационарных условиях пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	4	144	
Третий семестр. Стационар			
Оказание специализированной помощи в стационарных условиях пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	28	1008	
Четвертый семестр. Поликлиника			
Оказание специализированной помощи в стационарных условиях пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	27	972	Экзамен
Итого	59	2124	

Последний день практики по учебному плану отводится на представление отчетности по практике руководителю практики от Медицинского университета «Реавиз»,

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

5.1. Этапы производственной практики

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа
1	2	3
1.	Организационный	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы ЛПУ. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2.	Клинический	Работа в структурных подразделениях ЛПУ амбулаторного и стационарного типа.
3.	Подготовка отчетной документации по практике	Ежедневное заполнение отчета по практике после завершения работы, обработки и анализа полученной информации. Систематизация освоенных навыков, в соответствии с нормативной законодательной базой, оформление сводного итогового отчета по производственной практике.
4.	Промежуточная аттестация	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Представление отчета по практике по установленной форме.

До начала практики (раздела практики) руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» и руководитель практики от клинической базы составляют рабочий график (план) и совместный рабочий график (план) проведения практики. (Приложения 1.3 и 1.4)

5.2. Содержание клинического этапа производственной (клинической) практики, структурированное по разделам

Раздел 1. Оказание специализированной помощи в стационарных условиях пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

Место проведения: Стационар.

Цель: по окончании обучения обучающийся должен знать диагностику, клинику, лечение, профилактику заболеваний и (или) состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты и уметь оказать необходимую помощь при следующих состояниях:

Аномалии рефракции и заболевания хрусталика

Отрабатываемые умения и навыки.

- Курация пациентов с аномалиями рефракции.
- Курация пациентов с заболеваниями хрусталика.

- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

- Интерпретация и анализ результатов инструментального обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Деловое общение «ординатор-врач-офтальмолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра», «ординатор – вспомогательный персонал».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи.
- Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи.
- Сбор жалоб, анамнеза пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Осмотр пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на инструментальное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на лабораторное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами

лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Интерпретация и анализ результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
- Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентами с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Выполнение манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (в рамках раздела практики).
- Оценка результатов лазерных и хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств.
- Назначение и подбор пациентам средств оптической коррекции аномалий рефракции, слабости зрения.
- Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, плеоптики, ортоптики, оптической коррекции, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Составление планов медицинской реабилитации пациентов.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации.
- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации.
- Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

Манипуляции и операции:

1. Исследование остроты зрения.
2. Субъективный метод определения клинической рефракции с помощью корригирующих стекол.
3. Определение рефракции методом скиаскопии, рефрактометрии.
4. Очковая коррекция миопии, гиперметропии, астигматизма, пресбиопии.
5. Определение межзрачкового расстояния.
6. Оформление рецепта на очки.
7. Исследование объема и резерва аккомодации, диагностика нарушений аккомодации.
8. Метод наружного осмотра.
9. Исследование слезных органов и слезоотводящих путей, определение положения слезных точек, осмотр слезного мешка, промывание слезных путей.
10. Осмотр конъюнктивы верхнего, нижнего века и сводов. Выворот верхнего века.

11. Метод бокового освещения.
12. Биомикроскопия.
13. Осмотр оптических сред глаза в проходящем свете.
14. Офтальмоскопия обратная и прямая.
15. Осмотр глазного дна с линзой Гольдмана.
16. Исследование глазного дна с помощью бинокулярного налобного офтальмоскопа.
17. Измерение внутриглазного давления: пальпаторно, тонометром А.Н.Маклакова, методом бесконтактной тонометрии.
18. Инстилляциии капель и промывание конъюнктивального мешка.
19. Закладывание мази за веки, массаж век.
20. Подконъюнктивальная, парабульбарная инъекция.
21. Наложение монокулярной и бинокулярной повязок, занавески на глаз, наклейки на глаз.
22. Постановка и снятие контактных линз.

Раздел 2. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты(продолжение).

Место проведения: Стационар.

Цель: по окончании обучения обучающийся должен знать диагностику, клинику, лечение, профилактику офтальмологических заболеваний и уметь оказать необходимую помощь при следующих состояниях:

острый конъюнктивит, абсцесс века, иридоциклит, острый приступ глаукомы, флегмона слёзного мешка, флегмона орбиты, ползучая язва роговицы, острая непроходимость центральной артерии сетчатки, тромбоз центральной вены сетчатки, неврит зрительного нерва, тупых травмах, ожогах, отморожениях, проникающих ранениях органа зрения. Заболевания сетчатки, зрительного нерва и близорукость. Знать диагностику, клинику, лечение и профилактику заболеваний роговицы и сосудистого тракта, глаукомы, и уметь оказать необходимую помощь при остром приступе глаукомы

Отрабатываемые умения и навыки.

- Диагностика и оказание неотложной помощи при остром конъюнктивите.
- Диагностика и оказание неотложной помощи при абсцессе века.
- Диагностика и оказание неотложной помощи при иридоциклите.
- Диагностика и оказание неотложной помощи при остром приступе глаукомы.
- Диагностика и оказание неотложной помощи при флегмоне слёзного мешка.
- Диагностика и оказание неотложной помощи при флегмоне орбиты.
- Диагностика и оказание неотложной помощи при ползучей язве роговицы.
- Диагностика и оказание неотложной помощи при острой непроходимости центральной артерии сетчатки.
- Диагностика и оказание неотложной помощи при тромбозе центральной вены сетчатки.
- Диагностика и оказание неотложной помощи при неврите зрительного нерва.
- Диагностика и оказание неотложной помощи при тупых травмах органа зрения.
- Диагностика и оказание неотложной помощи при ожогах органа зрения.
- Диагностика и оказание неотложной помощи при отморожениях органа зрения.
- Диагностика и оказание неотложной помощи при проникающих ранениях органа зрения.
- Курация пациентов с заболеваниями сетчатки.
- Курация пациентов с заболеваниями зрительного нерва.
- Курация пациентов с близорукостью.
- Курация пациентов с заболеваниями роговицы.
- Курация пациентов с заболеваниями сосудистого тракта.
- Курация пациентов с глаукомой.
- Оказание неотложной помощи при остром приступе глаукомы.

- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Интерпретация и анализ результатов инструментального обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Деловое общение «ординатор-врач-офтальмолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра», «ординатор – вспомогательный персонал».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи.
- Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи.
- Сбор жалоб, анамнеза пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Осмотр пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на инструментальное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на лабораторное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Интерпретация и анализ результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
- Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентами с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Выполнение манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (в рамках раздела практики).
- Оценка результатов лазерных и хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств.
- Назначение и подбор пациентам средств оптической коррекции аномалий рефракции, слабости зрения.
- Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, плеоптики, ортоптики, оптической коррекции, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Составление планов медицинской реабилитации пациентов.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации.
- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации.
- Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

Манипуляции и операции:

1. Метод наружного осмотра.
2. Исследование слезных органов и слезоотводящих путей, определение положения слезных точек, осмотр слезного мешка, канальцевые и носовые пробы, проба Ширмера, Норна, осмотр слезной железы. Промывание слезных путей.
3. Осмотр конъюнктивы верхнего, нижнего века и сводов. Выворот верхнего века.
4. Метод бокового освещения.

5. Биомикроскопия.
6. Биомикроофтальмоскопия.
7. Осмотр оптических сред глаза в проходящем свете.
8. Офтальмоскопия обратная и прямая.
9. Исследование глазного дна с помощью бинокулярного налобного офтальмоскопа.
10. Измерение внутриглазного давления: пальпаторно, тонометром А.Н.Маклакова, методом бесконтактной тонометрии.
11. Определение чувствительности роговицы.
12. Исследование реакции зрачка на свет (прямая, содружественная).
13. Исследование остроты зрения (визометрия) у взрослых и детей.
14. Субъективный метод определения клинической рефракции с помощью корригирующих стекол.
15. Экзофтальмометрия.
16. Инстилляций капель и промывание конъюнктивального мешка.
17. Закладывание мази за веки, массаж век.
18. Удаление инородных тел из конъюнктивы и роговицы.
19. Подконъюнктивальная, парабульбарная инъекция.
20. Чтение рентгенограмм по Балтину и Фогту.
21. Чтение КТ, МРТ орбиты.
22. Наложение монокулярной и бинокулярной повязок, занавески на глаз, наклейки на глаз.
23. Постановка и снятие глазного протеза.
24. Осмотр глазного дна линзой Гольдмана.
25. Исследование глазного дна с помощью бинокулярного налобного офтальмоскопа.
26. Контрольный метод исследования поля зрения, статическая и динамическая периметрия.
27. Исследование цветового зрения с помощью полихроматических таблиц
28. Определение рефракции методом скиаскопии, рефрактометрии.
29. Чтение результатов оптической когерентной томографии.
30. Туширование инфильтратов и язв роговицы.
31. Наложение монокулярной и бинокулярной повязок, занавески на глаз, наклейки на глаз.
32. Чтение результатов исследования на гейдельбергеровском ретинальном томографе.

Раздел 3. Оказание специализированной помощи в амбулаторных условиях пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

Место проведения: Поликлиника.

Цель: по окончании обучения обучающийся должен знать диагностику, дифференциальную диагностику, клинику, лечение, профилактику перечисленных офтальмологических заболеваний и уметь оказать необходимую помощь.

Отрабатываемые умения и навыки:

- Курация пациентов с аномалиями рефракции на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с новообразованиями органа зрения на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с заболеваниями придаточного аппарата глаза на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с заболеваниями конъюнктивы на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с заболеваниями роговицы на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с заболеваниями склеры на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с заболеваниями сосудистой оболочки на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с заболеваниями зрительного нерва на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с заболеваниями сетчатки на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с косоглазием на амбулаторном этапе.
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

- Интерпретация и анализ результатов инструментального обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Деловое общение «ординатор-врач-офтальмолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра», «ординатор – вспомогательный персонал».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи.
- Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи.
- Сбор жалоб, анамнеза пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Осмотр пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на инструментальное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на лабораторное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами

лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Интерпретация и анализ результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
- Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентами с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Выполнение манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (в рамках раздела практики).
- Оценка результатов лазерных и хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств.
- Назначение и подбор пациентам средств оптической коррекции аномалий рефракции, слабости зрения.
- Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, плеоптики, ортоптики, оптической коррекции, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Составление планов медицинской реабилитации пациентов.
- Проведение мероприятий медицинской реабилитации.
- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации.
- Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».
 - Ведение медицинской документации в форме электронного документа.
 - Проведение работы в соответствии с должностными обязанностями по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
 - Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).
 - Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
 - Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости и обращаемости пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, инвалидности за 3 года работы отделения.

- Составление плана работы на год.
- Составление годового отчета отделения.
- Оценка качества работы отделения за год.

Манипуляции и операции:

1. Метод наружного осмотра.
2. Исследование слезных органов и слезоотводящих путей, определение положения слезных точек, осмотр слезного мешка, канальцевые и носовые пробы, проба Ширмера, Норна, осмотр слезной железы. Промывание слезных путей.
3. Осмотр конъюнктивы верхнего, нижнего века и сводов. Выворот верхнего века.
4. Метод бокового освещения.
5. Биомикроскопия.
6. Осмотр оптических сред глаза в проходящем свете.
7. Офтальмоскопия обратная и прямая.
8. Исследование глазного дна с помощью бинокулярного налобного офтальмоскопа.
9. Измерение внутриглазного давления: пальпаторно, тонометром А.Н.Маклакова, методом бесконтактной тонометрии.
10. Определение чувствительности роговицы.
11. Исследование реакции зрачка на свет (прямая, содружественная).
12. Исследование остроты зрения (визометрия) у взрослых и детей.
13. Субъективный метод определения клинической рефракции с помощью корригирующих стекол.
14. Определение угла косоглазия методом Гиршберга.
15. Определение характера зрения на четырехточечном тесте и синоптофоре.
16. Инстилляций капель и промывание конъюнктивального мешка.
17. Закладывание мази за веки, массаж век.
18. Исследование реакции зрачка на свет (прямая, содружественная).
19. Наложение монокулярной и бинокулярной повязок, занавески на глаз, наклейки на глаз.
20. Чтение результатов оптической когерентной томографии.
21. Определение рефракции методом скиаскопии, рефрактометрии.
22. Контрольный метод исследования поля зрения, статическая и динамическая периметрия.
Чтение КТ, МРТ орбиты

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ – ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

6.1. Отчет по производственной практике (форма шаблона – Приложение 1.2) должен включать:

1. ФИО ординатора, специальность, наименование раздела практики.
2. Сроки прохождения в соответствии с этапами практики.
3. Содержание этапов практики с указанием наименования и количества выполненных манипуляций/действий в соответствии с Индивидуальным заданием ординатора на период прохождения производственной практики (форма шаблона – Приложение 1.1).
4. Производственная практика проводится в соответствии с Рабочим графиком (планом) проведения практики и Совместным рабочим графиком (планом) проведения практики
5. Сводный итоговый отчет о проделанной работе (формы шаблонов – Приложение 1.3, 1.4).

Индивидуальное задание и отчет по производственной практике формируются, проверяются и подписываются посредством электронно-информационной образовательной среды Медицинского университета «Реавиз» (далее – ЭИОС).

Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» на установочной конференции знакомит обучающихся с целями и задачами практики, индивидуальным заданием на период прохождения производственной практики.

6.2. Сводный итоговый отчет о проделанной работе составляется согласно перечню умений и навыков, которые обучающийся освоил за время производственной практики.

В Сводном итоговом отчете указываются отработанные навыки и количество их повторений (форма шаблона – **Приложение 1.2.**)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

7.1. К оценочным средствам для проведения экзамена обучающихся по практике относятся:

7.1.1. Контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций:

Примерный перечень теоретических вопросов

1. Общие вопросы организации офтальмологической службы в Российской Федерации (в том числе лабораторной), систему взаимодействия со всеми службами практического здравоохранения (больнично-поликлиническими учреждениями, родильными домами, профильными кафедрами, другими врачами-специалистами, службами региональными и федеральными, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и др.).

2. Формы планирования и отчетности своей работы.

3. Просветительская работа среди медицинских работников и населения.

4. Принципы общей и специфической профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата.

5. Правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности; порядок проведения медико-социальной экспертизы.

6. Особенности физиологии и течения патологических процессов в органе зрения и в придаточном аппарате; Клинико-морфологические аспекты современной иммунологии, лабораторной диагностики.

7. Основные понятия и принципы классификации в офтальмологии.

8. Принципы комплексной оценки клинической картины, данных офтальмологических и лабораторных методов исследования в диагностике основных глазных заболеваний, методы их профилактики и лечения (патология век, конъюнктивы, слезных органов, роговицы, склеры, сосудистого тракта, хрусталика, стекловидного тела, зрительного нерва, сетчатки).

9. Современные методы исследования органа зрения с применением высокотехнологичных приборов.

10. Методы исследования органа зрения и их роль в современной клинике глазных заболеваний (общий осмотр, изучение жалоб и анамнеза, наружный осмотр глаза и его придатков – исследование орбиты и окружающих ее тканей, экзофтальмометрия, исследование век, конъюнктивы, слезных органов, исследование при боковом освещении и в проходящем свете, офтальмоскопия, биомикроскопия, гониоскопия, тонометрия, периметрия, эргография и эргометрия, эхобиометрия, УЗИ, исследование гемодинамики глаза и электрофизиологические методы исследования – ультразвуковая доплерография, реография, электроретинография, электроокулография, флюоресцентная ангиография, изотоподиагностика, рентгенодиагностика, компьютерная томография, МРТ, ГРТ, клинические методы исследования крови и мочи, иммунологические исследования, взятие мазков, соскобов с конъюнктивы и поверхности роговицы и оценка микроскопии).

11. Принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10.

12. Принципы этиопатогенетического лечения.

13. Принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода.

14. Хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях.
15. Принципы хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств.
16. Хирургические и лазерные методы лечения (операции по поводу заворота и выворота век, дакриоцисториностомии, кератэктомии, кератопластику, кератопротезирование, интра- и экстракапсулярную экстракцию катаракты, дисцизию вторичной катаракты, операции по поводу отслойки сетчатки – фотокоагуляция, диатермокоагуляция, криопексия, пломбирование склеры, интравитреальные вмешательства, лазерные и хирургические методы лечения глаукомы – лазерная иридэктомия, лазертрабекулопластика, лазертрабекулоспазис, трабекулэктомия, непроникающая и проникающая глубокая склерэктомия, циклокриодеструкция, лазеркоагуляция, органосохранные операции по поводу удаления злокачественных опухолей радужки и цилиарного тела, энуклеация, эвисцерация и показания к ним.
17. Клиническая картина неотложных состояний в офтальмологии.
18. Методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях.
19. Порядок проведения реабилитационных мероприятий при офтальмологических состояниях и основных соматических заболеваниях.
20. Оказание первой офтальмологической помощи на догоспитальном этапе при urgentных состояниях (травмы глаза, острые нарушения кровообращения в сосудах глаза, острая офтальмогипертензия, острая потеря зрения).
21. Строение орбиты. Возрастные особенности орбиты. Орбитальные осложнения, вызванные заболеваниями околоносовых синусов.
22. Клиническая рефракция. Классификация и возрастная динамика клинической рефракции. Цели и сроки первого углубленного офтальмологического осмотра у детей.
23. Анатомо-морфологические особенности сосудистой оболочки глаза. Возрастные особенности иридоциклитов у детей и взрослых.
24. Периметрия, виды. Клиническое значение.
25. Определение характера зрения. Клиническое значение.
26. Зрительные вызванные потенциалы, возрастные особенности. Клиническое значение.
27. Периферическое зрение и способы его измерения.
28. Аккомодация и нарушение её.
29. Афакия и её коррекция. Искусственный хрусталик.
30. Клиническое понятие рефракции. Дальнейшая точка ясного зрения.
31. Физическая и клиническая рефракция глаза.
32. Правила подбора очков при аметропии.
33. Миотики и мидриатики; виды, цель их назначения при заболеваниях глаз.
34. Методы определения оптической силы линз.
35. Гиперметропия, её виды. Правила подбора и назначения очков при этом виде рефракции.
36. Пресбиопия и её коррекция.
37. Методы определения остроты зрения.
38. Осложнения миопической болезни, их профилактика и лечение.
39. Миопия, её степени и правила подбора очков при этом виде рефракции в зависимости от степени близорукости.
40. Блефарит. Факторы, способствующие его возникновению, стадии, принципы лечения.
41. Ползучая язва роговицы; этиология, клиника, лечение, профилактика, исходы.
42. Ячмень, особенности клиники и лечения.
43. Герпетические кератиты, формы, клиника. Принципы их лечения.
44. Этиология, клиника и лечение острых конъюнктивитов.
45. Хронические конъюнктивиты, этиология, клиника, лечение, профилактика.
46. Хориоидиты, этиология, клиника, принципы их лечения.
47. Изменения органа зрения при тиреотоксикозе.

48. Хронический дакриоцистит. Этиология, механизм развития, клиника, диагностика, лечение.
49. Флегмона слёзного мешка, клиника, лечение.
50. Воспаление зрительного нерва, этиология, клиника, лечение.
51. Иридоциклиты. Современное состояние вопроса их лечения.
52. Застойный сосок зрительного нерва, причины возникновения, клиника. Дифференциальная диагностика с невритом зрительного нерва.
53. Химические ожоги глаз. Стадии ожоговой болезни и современные методы лечения.
54. Закрытоугольная глаукома, особенности клинического течения и лечения.
55. Пробоные ранения глаз, диагностика, первая помощь при них.
56. Открытоугольная глаукома, особенности клинического течения.
57. Современное медикаментозное лечение глаукомы.
58. Отслойка сетчатки, факторы, способствующие её появлению, клиника, принципы лечения.
59. Изменение органа зрения при гипертонической болезни.
60. Первая помощь при проникающих повреждениях глаз.
61. Острый приступ глаукомы, клиника, лечение.
62. Катаракта, её виды, клинические проявления, стадии развития.
63. Тромбоз центральной вены сетчатки.
64. Атрофия зрительного нерва, виды, клиника, лечение.
65. Катаракта, современные принципы её оперативного лечения.
66. Изменения органа зрения при диабете.
67. Флегмона орбиты, этиология, клиника, лечение.
68. Пигментная дистрофия сетчатки, клиника, лечение.
69. Наружный осмотр.
70. Метод бокового освещения.
71. Метод проходящего света.
72. Определение остроты зрения.
73. Определение клинической рефракции.
74. Скиаскопия.
75. Рефрактометрия.
76. Офтальмометрия.
77. Определение знака и силы очковых стекол методом нейтрализации и с помощью диоптриметра.
78. Пробная контактная коррекция.
79. Определение объема и запаса аккомодации.
80. Исследование бинокулярного зрения.
81. Определение нистагма.
82. Определение угла косоглазия по Гиршбергу.
83. Пахиметрия роговицы.
84. Дифференциальный диагноз острого иридоциклита с острым конъюнктивитом и острым приступом глаукомы.
85. Синдром «покраснения глаза», дифференциальный диагноз заболеваний, объединенных в данный симптомокомплекс.
86. Врожденные катаракты.
87. Возрастная (старческая) катаракта.
88. Показания к операции экстракции катаракты.
89. Осложненная катаракта.
90. Катаракта при системных заболеваниях и побочном действии лекарственных препаратов.
91. Афакия: клиника, способы коррекции.
92. Внутриглазное давление (ВГД): определение, факторы, влияющие на уровень ВГД, понятие об истинном и тонометрическом ВГД, методы измерения, оценка результатов.

93. Первичная глаукома. Ранняя диагностика и ее значение в профилактике слепоты от глаукомы.
94. Обоснование диагноза «подозрение на глаукому».
95. Первичная закрытоугольная глаукома.
96. Хирургическое лечение глаукомы.
97. Тактика врача при ведении больного глаукомой.
98. Медикаментозное лечение открытоугольной глаукомы.
99. Медикаментозное лечение закрытоугольной глаукомы. Острый приступ глаукомы.
100. Тактика ведения больного с острым приступом глаукомы.
101. Врожденная глаукома.
102. Отслойка сетчатки.
103. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки и её ветвей.
104. Тромбоз центральной вены сетчатки и её ветвей.
105. Неврит зрительного нерва.
106. Застойный диск зрительного нерва.
107. Значение консультации офтальмолога в диагностике заболеваний центральной нервной системы.
108. Атрофия зрительного нерва.
109. Функциональные причины внезапного снижения зрения: синдром «транзиторной амблиопии», синдром «мерцательной скотомы», задний шейный симпатический синдром.
110. Передняя ишемическая нейропатия зрительного нерва.
111. Центральная серозная хориоретинопатия.
112. Возрастная макулодистрофия и ее формы.
113. Пигментная хориоретинопатия.
114. Изменения органа зрения при гипертонической болезни и симптоматических гипертензиях.
115. Изменения органа зрения при атеросклерозе.
116. Изменения органа зрения при ревматических болезнях, пороках сердца, бактериальном эндокардите.
117. Диабетическая ретинопатия.
118. Изменения органа зрения при заболеваниях кроветворной системы и геморрагических диатезах.
119. Изменения органа зрения при гриппе, сифилисе, туберкулезе.
120. Изменения органа зрения при СПИДе.
121. Профилактика заражения ВИЧ в клинике глазных болезней.
122. Побочное действие лекарственных веществ на орган зрения.
123. Тупые травмы глаза, сопровождающиеся понижением зрения.
124. Тупые травмы переднего отрезка глаза (конъюнктивы, роговицы, склеры, передней камеры, радужки, цилиарного тела).
125. Тупые травмы придаточного аппарата глаза (век, орбиты).
126. Тупые травмы глубоких преломляющих сред глаза (хрусталика, стекловидного тела), сетчатки и зрительного нерва.
127. Ранения век.
128. Осложнения проникающих ранений глаза, связанные с внедрением инфекции.
129. Осложнения проникающих ранений глаза, связанные с наличием внутри глаза инородного тела.
130. Симпатическая офтальмия.
131. Лучевые поражения органа зрения (ультрафиолетовыми, инфракрасными, лучами видимого участка спектра, ионизирующим излучением).
132. Изменения органа зрения при отравлении метиловым спиртом и его производными.
133. Хламидийный конъюнктивит.
134. Функциональные причины внезапного снижения зрения: синдром «транзиторной амблиопии», синдром «мерцательной скотомы», задний шейный симпатический синдром.
135. Патологические состояния, возникающие при миопии.

7.1.2. Типовые ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1.

Пациент М, 72 лет, обратился с жалобами на снижение зрения на правом глазу в течение нескольких месяцев. Позже присоединились искажения предметов и букв при чтении этим глазом. При осмотре врачом-окулистом по месту жительства был выставлен диагноз незрелой катаракты, возрастной макулярной дегенерации преддискформной формы обоих глаз. Дано направление на оперативное лечение катаракты правого глаза.

При осмотре офтальмологом-хирургом в оперативном лечении было отказано.

Vis OD = 0,2; OS = 1,0.

ВГД OD = 21 мм рт.ст.; OS = 19 мм рт.ст.

При осмотре: передний отрезок глаз не изменен. Роговица прозрачная, зеркальная. При биомикроскопии хрусталика в диффузном освещении определяются помутнения кортикальных слоев по типу «спиц в колесе», симметричные с обеих сторон, в прямом фокальном освещении ядра уплотнены, желтоватого цвета. Глазное дно просматривается свободно. На глазном дне справа определяется большое количество сливных друз, перераспределение пигмента, макулярный отек. ДЗН и периферическая сетчатка не изменены. На левом глазу в макуле единичные друзы и участки атрофии пигментного эпителия. Сетчатка и ДЗН также без патологии.

1. Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
2. Методом какого освещения возможно более детально рассмотреть помутнения в слоях хрусталика?
3. Какое заболевание Вы можете заподозрить у этого пациента и почему ему было отказано в оперативном лечении катаракты?
4. На основании чего должен быть выставлен правильный диагноз?
5. С какими другими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию?
6. Тактика лечения пациента.
7. Возможный прогноз исхода заболевания на правом и левом глазах.

Ответ

1. Необходимо провести осмотр глазного дна методом прямой офтальмоскопии с помощью бесконтактной линзы 90 или 60 Д, или же прямого офтальмоскопа. Для более точной локализации процесса в слоях сетчатки – ОКТ.

2. Осматривать хрусталик в данном случае предпочтительнее с помощью прямого фокального освещения, а не только в диффузном свете.

3. Пациент страдает дискформной формой возрастной макулярной дегенерации правого глаза, преддискформной формой левого глаза, начальной сенильной катарактой обоих глаз. В оперативном лечении катаракты ему было отказано в связи с неэффективностью данной операции при этом заболевании.

4. Правильный диагноз выставлен на основании совокупности жалоб, осмотра, основных и дополнительных методов обследования.

5. Дифференциальный диагноз необходимо проводить с поражениями макулы при миопии высокой степени, посттромботической ретинопатии, диабетическим макулярным отеком, посттравматическими и ранее перенесенными воспалительными заболеваниями макулярной сетчатки.

6. Основным методом лечения этого заболевания является интравитреальное введение люцетиса в пораженный глаз. Хотя, если отек сетчатки достаточно высок, возможно и интраокулярное введение озурдекса. Затем следует рекомендовать длительный прием препаратов, содержащих лютеин и зеаксантин длительными курсами в течение всей жизни.

7. Прогноз заболевания достаточно благоприятный при «сухой» форме ВМД. При влажной ВМД острота зрения, учитывая регулярно проводимое лечение, может сохраняться высокой достаточно долго, но при плохом исходе заболевание заканчивается потерей центрального зрения.

Ситуационная задача № 2

Пациентка К, 70 лет, обратилась с жалобами на отсутствие предметного зрения на правом глазу. Отмечает периодически ощущение «выпираания» правого глаза из орбиты, тяжесть, давящие боли в глазном яблоке, в сочетании с появлением тумана перед глазом и радужных кругов при взгляде на источник света левым глазом в течение 8 месяцев.

При обследовании: острота зрения OD – неправильная светопроекция; OS = 0,2 не корр. Глаза спокойны, передние цилиарные вены расширены, извитые, роговицы тусклые (особенно OD), радужки атрофичны – на OD больше, чем на OS, перераспределение пигмента в виде россыпи на поверхности обеих радужек. Зрачки черного цвета, вяло реагируют на свет.

При биомикроскопии хрусталиков определяются помутнения заднекортикальных слоев, более выраженные на правом глазу. Пальпаторно офтальмотонус повышен на оба глаза, но на OD больше, чем на OS. При осмотре глазного дна определяется тотальная глубокая экскавация ДЗН правого глаза и экскавация ДЗН = 0,7 ДД левого глаза. Рефлекс глазного дна правого глаза ослаблен, глазное дно определяется под флером. Хотя изменения ДЗН визуализируются достаточно свободно. Рефлекс глазного дна на левом глазу сохранен.

1. На что необходимо заострить внимание пациента при сборе анамнеза?
2. Какие методы исследования помогут в постановке правильного диагноза?
3. Что необходимо заподозрить у этого пациента?
4. С чем необходимо дифференцировать предполагаемую патологию?
5. Какова будет тактика действий?
6. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Ответ

1. Необходимо тщательно собрать и проанализировать жалобы, анамнез заболевания, семейно-наследственный анамнез, анамнез перенесенных заболеваний.

2. Бифокальный осмотр, биомикроскопия хрусталика в прямом фокальном и диффузном освещении (для более точного определения клинической формы катаракты и ее влияния на остроту зрения), тонометрия, периметрия, по возможности ОКТ – исследование толщины перипапиллярной сетчатки и слоя ганглионарных волокон.

3. Терминальную стадию глаукомы на правом глазу и развитую или даже далекозашедшую глаукому на левом глазу.

4. С возрастной катарактой обоих глаз.

5. Нужно убедить женщину в необходимости обязательной консультации окулиста для квалифицированного обследования и соответствующих рекомендаций по лечению.

6. На правом глазу терминальная глаукома может осложниться выраженным болевым симптомом и послужить аргументом удаления болящего, практически слепого глаза. На левом глазу глаукомный процесс будет неуклонно прогрессировать вплоть до утраты зрительных функций (но этого говорить пациенту ни в коем случае нельзя!).

Ситуационная задача № 3

Больной 30 лет. Поступил в стационар с жалобами на резкое снижение зрения на правом глазу. 3 года назад этот глаз уже болел. Объективно: Visus OD = 0,05 эксцентрично кнаружи. Глаз спокоен. Передний отрезок — без патологии. На глазном дне обоих глаз видны множественные очаги, изолированные и сцепленные друг с другом, по краям обрамленные пигментом. На OD в макулярной зоне располагается округлой формы очаг величиной с диаметр соска зрительного нерва с нечеткими границами, проминирующий в стекловидное тело. Сетчатка в зоне очага отечна.

Какие исследование надо сделать для установления этиологии процесса?

Ответ: Предварительный диагноз: Хронический диссеминированный туберкулезный хориоретинит в стадии обострения правого глаза. Для уточнения диагноза требуется подтверждение tbc этиологии (анамнез, туберкулиновые пробы, пробное лечение).

Ситуационная задача № 4

Больная 32 лет. Жалуется на боли в левом глазу. Больна 7 лет. Периодически воспаляется то правый, то левый глаз. В последний год снизилось зрение. 3 раза лечилась в стационарах. Окончательно причина заболевания не была установлена. В последние полгода наблюдаются периодические повышения температуры тела. Объективно: левый глаз инъецирован, роговица прозрачна, на эндотелии масса преципитатов — мелких и крупных, с пигментом и без него. Задние синехии. В хрусталике субкапсулярные помутнения в задних отделах. Глазное дно в норме. Правый глаз спокоен, роговица прозрачная, на эндотелии — масса пигмента, единичные сухие, мелкие преципитаты, радужка местами атрофична, есть новообразованные сосуды. Зрачок фестончатый, хрусталик прозрачный. На глазном дне на 5 часах — старый хориоретинальный очаг.

Каких данных еще не хватает для установки диагноза и этиологии процесса? При получении этих данных — какова тактика лечения?

Ответ: Хронический увеит обоих глаз. Осложненная катаракта левого глаза.

Недостаток данных: акушерский анамнез, бытовой анамнез, консультации смежных специалистов.

Ситуационная задача № 5

Больная 27 лет. Поступила с жалобами на покраснение и боли в правом глазу. Больна неделю. Соматически здорова. В детстве болела гепатитом, «золотухой». Профессиональный анамнез не отягощен. Объективно: умеренная инъекция глаза. На роговице обоих глаз мелкие, круглые помутнения. Поверхность роговицы зеркальная, гладкая. На эндотелии роговицы правого глаза, отечного в нижней половине — группа прозрачных преципитатов. Зрачок сужен. В стекловидном теле легкие помутнения, ВГД на обоих глазах 21—22 мм рт. ст.

Ваш предварительный диагноз и тактика лечения после получения недостающих данных.

Ответ: Хронический увеит правого глаза. Помутнения роговицы обоих глаз

Недостающие данные: туберкулиновые пробы положительные.

Назначено пробное противотуберкулезное лечение — глаз стал спокойнее, число преципитатов уменьшилось, отек эндотелия прошел.

Ситуационная задача № 6

Больной 20 лет. С детства на правом глазу цвет радужки более светлый. 3 года назад на нем стало постепенно снижаться зрение. Была осмотрена окулистом, который диагностировал катаракту. Объективно: глаз спокойный, на задней поверхности роговицы — точечные и с ажурными краями преципитаты, просвечивающие в проходящем свете. Радужка более светлая, чем на другом глазу. В хрусталике — помутнения. Предположительный диагноз?

Ответ: Предполагаемый диагноз: Гетерохромный увеит Фукса, осложненная катаракта правого глаза. Недостаток данных: острота зрения — сотые, в хрусталике — почти гомогенные помутнения, рефлекс с глазного дна — розовый. Необходимо назначить витамины, рассасывающую терапию. В ближайшее время при полном помутнении хрусталика — экстракция катаракты.

Ситуационная задача № 7

Больной 40 лет. Поступил в стационар по скорой помощи с жалобами, на сильные боли и затуманивание зрения в левом глазу. Объективно: зрение — сотые; глазное яблоко белое, роговица отечная, на эндотелии — преципитаты. Среды глаза прозрачные. Глазное дно — без патологии.

Ваш диагноз и тактика лечения?

Ответ: Недостающие данные: умеренный мидриаз, ВГД 50 мм рт.ст., УПК открыт. Диагноз: Синдром глаукомоциклитического криза.

Лечение: кортикостероиды, десенсибилизирующие препараты, глицерол, диакарб.

Ситуационная задача № 8

Больной 73 лет жалуется на снижение зрения обоих глаз постепенное, безболезненное. Объективно: Vis OD=0,7 н.к., T=21 мм рт. ст., Vis OS=0,6 н.к., T=21 мм рт. ст. В хрусталиках обоих глаз субкапсулярные помутнения. Глазное дно: ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Артерии склерозированы, вены полнокровны.

Поставьте диагноз. Определите дальнейшую тактику ведения пациента.

Ответ: диагноз: Начальная возрастная катаракта обоих глаз. Ангиосклероз сетчатки. Рекомендовано наблюдение раз в полгода.

Ситуационная задача № 9

На приеме у окулиста пациент 25 лет, страдает рассеянным склерозом. Жалобы на снижение зрения на правом глазу и появление серого пятна перед глазом. Объективно: Vis OD=0,2 н.к., T=16 мм рт. ст., Vis OS=1.0., T=18 мм рт. ст. Среды прозрачны. ДЗН монотонно розовый, границы его четкие, артерии слегка сужены, вены в норме. Поставьте диагноз.

Ответ: диагноз: Ретробульбарный неврит. В данном случае это одно из проявлений рассеянного склероза.

Ситуационная задача № 10

Больному 45 лет. Неделю назад сильно переохладился, появились высыпания на лице в виде пузырьков. 3 дня назад стали беспокоить рези в правом глазу, а на следующий день резко снизилось зрение. Объективно: умеренная светобоязнь, слезотечение. Перикорнеальная инъекция, на роговице парацентрально инфильтрат дисковидной формы. Радужка не изменена. Зрачок круглый, 3 мм в диаметре. Чувствительность роговицы резко снижена. Ваш диагноз. Какова этиология процесса?

Ответ: диагноз: Дисковидный кератит правого глаза. Есть четкие анамнестические и объективные данные, указывающие на герпетическую этиологию процесса.

Ситуационная задача № 11

К Вам обратился молодой человек спустя два часа после того, как получил сильный удар кулаком по правому глазу. При обследовании пострадавшего Вы обнаружили обширный кровоподтек век OD, зрачок на травмированном глазу черного цвета, широкий и на свет не реагирует. На дне передней камеры имеется небольшое количество свежей крови. Ваш диагноз.

Ответ: Тупая травма. Гематома век. Травматический мидриаз. Гифема.

Ситуационная задача № 12

Больной 20 лет жалуется на боль при мигании, отек и покраснение верхнего века правого глаза. Недавно переболел гриппом. Объективно: Глазная щель справа сужена. Верхнее веко правого глаза отечно, гиперемировано. У наружного угла глазной щели болезненный инфильтрат. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

Ответ: диагноз: Ячмень верхнего века правого глаза. Лечение: закапывать сигницеф 4 раза в день, окомистин 4 раза в день, на ночь за веко 1% тетрациклиновая мазь.

Ситуационная задача № 13

К окулисту районной больницы обратился пациент 28 лет с жалобами на чувство засоренности, покраснение правого глаза. Болен 4 дня. Правый глаз заболел впервые. Травмы правого глаза не отмечает, но примерно 10 дней назад перенес острое респираторное заболевание. ОБЪЕКТИВНО: OD – конъюнктивальная инъекция глазного яблока, отек переходной складки века, мелкие фолликулы на нижнем веке, скудной отделяемое. Глуболежащие отделы глаза без патологии. Сформулируйте диагноз и назначьте лечение

Ответ: Вирусный конъюнктивит ОД. Лечение: в глаз закапывать офтальмоферон 6 раз в день, окомистин 6 раз в день.

Ситуационная задача № 14

Больная 32 лет. Жалуется на снижение зрения на оба глаза, усталость при 5-ти часовой работе за компьютером. Страдает миопией. Острота зрения обоих глаз=0,1M5,0D=1,0. ДЗН с миопическим конусом. Артерии узкие, вены не изменены. Ваш диагноз и рекомендации.

Ответ: диагноз Миопия средней степени обоих глаз. Рекомендовано: гимнастика для глаз. В оба глаза на ночь закапывать ирифрин в течение 1 месяца.

Ситуационная задача № 15

Ребенку 5 лет. 2 недели назад родители заметили у него покраснение правого глаза и снижение зрения. Из анамнеза выяснено, что в течение 1-го года стала появляться деформация коленных суставов. Осмотрен педиатром. Произведена R-графия суставов: околосуставной эпифизарный остеопороз, сужение суставной щели, узур. ОАК: СОЭ 20 мм/ч, LEI 5x10⁹ /л, альфа-глобулины — 12%, СРБ +. Status oculorum: Visus OD - счет пальцев с 10 см. Умеренная перикорнеальная инъекция. На роговице у лимба на 3 и 9 часах в горизонтальном направлении идет серая полоса помутнения. В других отделах роговица прозрачная, на эндотелии множество сального вида преципитатов. Цвет радужки изменен, рисунок сглажен. Зрачок сужен, реакция на свет отсутствует. При закапывании атропина по краю зрачка в нескольких местах — синехии. Хрусталик мутный. Глазное дно не видно. ВГД 17 мм рт.ст.

Какой диагноз в данном случае вы поставите?

Ответ: Увеит Стилла правого глаза, осложненная катаракта, лентовидная дегенерация роговицы. Этиология: ревматоидный полиартрит.

Ситуационная задача № 16

Больная 16 лет. Жалуется на появление тумана перед левым глазом и плавающие «мушки». Соматически здорова. Объективно: имеется разноглазие радужки по окраске: слева светлее. Глаза спокойны. На правом глазу – изменений нет. На левом при биомикроскопии — масса нитчатых, игольчатых, беспигментных преципитатов. Ткань радужки блеклая, местами обнажены собственные сосуды. Зрачок правильной формы, реакция на свет живая. Задний пигментный листок радужки местами отсутствует. В задних субкапсулярных слоях хрусталика «чашеобразное» помутнение. В стекловидном теле – выраженная деструкция. Глазное дно в норме. ВГД 18 мм рт.ст. на обоих глазах.

Ваш диагноз, тактика лечения?

Ответ: Гетерохромный увеит Фукса, осложненная катаракта левого глаза. Лечение: рассасывающая терапия, кортикостероиды, витамины.

Ситуационная задача № 17

Больному 35 лет. Жалуется на резкие боли в левом глазу и снижение зрения вплоть до слепоты. В анамнезе – резкое охлаждение. Температура в течение 2-х дней была 37,7 – 38,3°C, ломота в костях. В момент поступления показатели анализов крови и мочи в норме. Зрение — светоощущение. Эпителий роговицы отечен, роговица мутная. После закапывания глицерина роговицы просветлела: видны крупные преципитаты в передней камере, на ее дне — экссудат высотой 2 мм, а также экссудат в плоскости зрачка. Радужка местами бомбирована. ВГД 38 мм рт. ст., на здоровом глазу ВГД 19 мм рт. ст.

Диагноз, лечение в данный момент?

Ответ: Острый фибринозно-пластический иридоциклит. Вторичная увеальная глаукома левого глаза.

Лечение: промедол, горячие ножные ванны, глицерол, диакарб. Местно — инстилляци и подконъюнктивальные инъекции мидриатиков. Далее проводим полное обследование для установки этиологии процесса.

Ситуационная задача № 18

Больная 25 лет. Пришла к окулисту с жалобами на плавающие густые «мушки» перед правым глазом, иногда беспокоят боли в нем, покраснение. В анамнезе 3 года назад ей был произведен криминальный аборт. Страдает воспалением придатков матки. Объективно: зрение

правого глаза 0,5 при 1,0 - на левом глазу. Единичные задние синехии, густые помутнения в стекловидном теле. Диагноз, тактика врача?

ОТВЕТ: Фибринозно-пластический иридоциклит правого глаза. Наиболее вероятный этиологический фактор — аднексит. Больная нуждается в обследовании с целью уточнения этиологии заболевания и лечения.

Ситуационная задача №19

Пациент 80 лет жалуется на наличие плавающих помутнений перед обоими глазами, снижение зрения. Объективно: Vis OD=0,1 н.к., T=19 мм рт. ст., Vis OS=0,2 н.к., T=18 мм рт. ст. В хрусталиках обоих глаз субкапсулярные помутнения. В стекловидном теле масса плавающих хлопьевидных помутнений. Глазное дно: ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Артерии склерозированы, Салюс I, вены полнокровны. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

ОТВЕТ: диагноз: Деструкция стекловидного тела. Начальная катаракта. Ангиосклероз сетчатки обоих глаз. Лечение: в оба глаза викаспин 3 раза в день 1 месяц, затем 3% йодистый калий 3 раза 1 месяц. Повторные курсы лечения каждые 6 месяцев.

Ситуационная задача № 20

Женщина 63 лет жалуется на искривление букв перед правым глазом. Объективно: Vis OD=0,4 н.к., T=15 мм рт. ст., Vis OS=0,8н.к., T=19 мм рт. ст. В хрусталиках обоих глаз субкапсулярные помутнения. Дзн бледно-розовый. Границы его четкие. В макулярной области справа наличие мелких желтых очажков (друзы). Тест Амслера справа положительный. Сформулируйте диагноз, назначьте дополнительное обследование.

ОТВЕТ: диагноз: Начальная катаракта обоих глаз. Возрастная макулодистрофия правого глаза. Необходимо назначить OCT макулы обоих глаз.

Ситуационная задача № 21

Ввиду отсутствия окулиста к Вам обратилась женщина с мальчиком 10 лет, которого беспокоят боли в левом глазу, отдающие в зубы (с левой стороны) и одноименное ухо, снижение зрения левого глаза. Боль в глазу появилась вчера днем, а к вечеру она усилилась, и мама ребенка отметила у него изменение цвета радужки и сужение зрачка на больном глазу. При обследовании: правый глаз спокоен; левый глаз – острота зрения = 0,4 н.к., глазная щель умеренно сужена, смешанная инъекция глазного яблока, отек эндотелия роговицы. Радужка отечна, рисунок ее ступешан, зрачок узкий, реакция на свет снижена. В проходящем свете рефлекс с глазного дна виден довольно четко. Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ: диагноз: Острый иридоциклит левого глаза

Прежде всего, больному нужно расширить зрачок частыми инстилляциями 1% раствора атропина с 0,1% раствором адреналина. Внутрь дать антигистаминный препарат, на больной глаз наложить повязку и направить больного в специализированный стационар.

Ситуационная задача № 22

На приеме у окулиста ребенок 2-х лет. Родители отмечают плохое зрение, малоподвижность и увеличение размеров левого глазного яблока. Объективно: Острота зрения левого глаза = ноль. OS: экзофтальм, движения глазного яблока ограничены. Отмечается зеленое «свечение» зрачка, зрачок широкий, на свет не реагирует. ДЗН бледный, границы его ступешаны. Поставьте диагноз. Назовите методы лечения.

Ответ: диагноз: Ретинобластома III стадии. Лечение – экзентерация орбиты, лучевая и химиотерапия.

Ситуационная задача № 23

К Вам обратился больной с жалобами на сильные боли в правом глазу, резкое снижение зрения. Объективно: Острота зрения правого глаза = 0,06 н.к. ОД: застойная инъекция глазного яблока. Роговица отечная, передняя камера мелкая, зрачок грушевидной формы. Детали глазного дна не видны. ВГД=45 мм рт.ст

Поставьте диагноз.

Ответ: диагноз: Острый приступ глаукомы.

Ситуационная задача № 24

К Вам обратился пострадавший 18-ти лет по поводу контузии век и глазного яблока OD. Острота зрения травмированного глаза 0,6 не корр., OS=1,0. Беспокоит значительный отек век и гематома OD, затруднено открытие глазной щели правого глаза. При пальпации век правого глаза Вы отметили выраженную крепитацию. Какую патологию Вы заподозрите у пациента? Какие методы обследования нужно провести?

Ответ: Тупая травма. Перелом внутренней стенки орбиты справа. Необходимо сделать рентгенографию орбиты.

Ситуационная задача №25

К Вам обратился больной 43 лет с жалобами на боль, покраснение, светобоязнь, слезотечение, значительное снижение зрения правого глаза. Из анамнеза заболевания удалось выяснить, что это уже третий за последние 5 лет рецидив заболевания после перенесенного в заключении туберкулеза легких.

При наружном осмотре: левый глаз здоров; в правом глазу – выраженная перикорнеальная инъеция; роговица диффузно отечная, мутная, в ней просматриваются отдельные крупные желтовато-серые инфильтраты, выраженная васкуляризация ее.

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. Каков прогноз при данной патологии?

Ответ:

1. Проверка остроты зрения, бифокальный осмотр роговицы, передней камеры и радужки; исследование в проходящем свете, пальпаторно следует определить наличие или отсутствие циклитной болезненности.
2. Можно предположить кератит туберкулезной этиологии правого глаза.
3. Данное заболевание следует дифференцировать с паренхиматозным сифилитическим кератитом и с кератouveитом.
4. Несколько раз закапать в правый глаз 1% раствор атропина, 20% раствор альбуцида, за веки заложить мазь с антибиотиком, на правый глаз наложить повязку и направить больного на консультацию к окулисту или непосредственно в офтальмологический стационар.
5. Прогноз чаще неблагоприятный, т.к. остается стойкое глубокое помутнение роговицы с исходом в слепоту.

Ситуационная задача №26

К окулисту обратился пациент с жалобами на светобоязнь, слезотечение правого глаза. Со слов пациента во время сварочных работ что-то попало в глаз. Объективно: перикорнеальная инъеция. На роговице на 12 часах в прароптической зоне инородное тело, окалина. Ваш диагноз. Лечение.

Ответ: Инородное тело роговицы правого глаза. Удаление инородного тела. В глаз - окомистин, 1% тетрациклиновая мазь. Монокулярная повязка.

Ситуационная задача № 27

К Вам обратился пациент, который вчера случайно поцарапал веткой роговицу левого глаза. Жалобы пациента: на режущую боль в глазу, сильную светобоязнь, слезотечение, умеренное снижение зрения. Объективно: OS: перикорнеальная инъеция глазного яблока. На роговице обширная эрозия. Радужка спокойна. Ваш диагноз. Первая помощь.

Ответ: травматическая эрозия роговицы. В глаз: окомистин, 1% тетрациклиновую мазь, монокулярная повязка.

Ситуационная задача № 28

В МЗ области (далее - Министерство) поступило обращение пациента по работе сервиса электронной регистратуры портала [zdrav____.ru](http://zdrav.mz.ru) по поводу неудобного функционала записи на прием к врачу-специалисту по сравнению с ранее существовавшей системой.

- Вопросы: 1. В какую медицинскую организацию Министерству необходимо сделать запрос по данному факту?
2. Что необходимо сделать для выяснения факта изменения функционала электронной записи на прием к врачу в медицинской организации, куда обращался пациент?
3. Какие механизмы решения данной проблемы можно предложить?
4. Какие параметры и в какие сроки можно модернизировать функционал портала самозаписи?
5. Что необходимо сделать для подготовки ответа на обращение пациента?

Эталон ответа: 1. В соответствии с п. 5 Положения о государственной информационной системе АО «Интернет-портал самозаписи на прием к врачу» оператором системы является ГБУЗ АО «МИАЦ». Оператор обеспечивает эффективное и бесперебойное функционирование системы и организацию работ по совершенствованию характеристик дизайна и информационной структуры портала.

2. В настоящее время медицинские организации переведены с режима записи по электронной почте через администратора регистратуры учреждения на интерактивный режим записи, который обеспечивает передачу информации о реальном расписании приема врачей учреждения из медицинской информационной системы для публикации на портале, а также передачу от портала самозаписи в медицинскую информационную систему сведений о записавшихся на прием к врачу.

3. Для обучения пациентов новому функционалу самозаписи в доступных местах медицинской организации, на сайте медицинской организации разместить пошаговую инструкцию о пользовании системой. Разместить инструкцию на портале [zdrav____.ru.](http://zdrav.mz.ru), рекомендовать руководителям медицинских организаций к размещению данной инструкции на бумажном носителе на информационных стендах в медицинских организациях.

4. На основании выявленной информации и предложенных механизмов решения, предоставить в установленные в запросе сроки в Министерство ответ на запрос для формирования ответа на обращение пациента в соответствии с порядком, установленным ФЗ от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращения граждан Российской Федерации»

Ситуационная задача № 29

Ежемесячно в страховую медицинскую организацию поступают счета по оплате медицинских услуг медицинского учреждения стационарного типа и проводится медико-экономическая экспертиза счетов фактур. При необходимости проводится экспертиза качества медицинской помощи (стационарных услуг), чаще это целевая экспертиза, подтверждающая надлежащие объемы и качество медицинских услуг. За последние годы сформировалась следующая структура дефектов, состоящая из 21 пункта, в основном это: подача на оплату незастрахованных в СМО граждан (17%); включение на оплату услуг, фактически не подтвержденных записями в первичной медицинской документации; отсутствие медицинской документации или нарушение ее ведения - 10-15%. Это самый большой процент из всей дефектуры. Причина заключается в том, что первичные карты застрахованных, поступающих на лечение, заполняются вручную (срабатывает человеческий фактор). С ними связаны основные финансовые потери (от 35000-45500 руб. ежемесячно), которые можно избежать. Каким образом можно уменьшить данные потери?

Эталон ответа: введение электронного документооборота на основе утвержденных шаблонов учетно-отчетной медицинской документации

Ситуационная задача № 30

Внутренний контроль качества медицинской помощи осуществляется должностными лицами системы здравоохранения.

Вопросы (задание): 1. Выберите из перечисленных ниже должностных лиц относящиеся к субъектам внутреннего контроля качества медицинской помощи: - заведующий отделением; - заместитель главного врача по экспертизе качества; - главный специалист; - эксперт страховой медицинской организации.

Эталон ответа: - заведующий отделением; - заместитель главного врача по экспертизе качества; - главный специалист.

Ситуационная задача № 31

При проведении медико-экономической экспертизы специалист-эксперт установил следующие факты:

- укорочение сроков госпитализации более чем на 50% при сравнении с медико-экономическими стандартами;
- несоответствие объема проведенных дополнительных обследований для обоснованной верификации диагноза и выбора рациональной тактики лечения;
- при углубленной медико-экономической экспертизе формализованные записи в истории болезни подтверждают удовлетворительное состояние больного с момента поступления в стационар.

1. Достаточно ли приведенных данных для принятия решения об обоснованности госпитализации? Обоснуйте Ваш ответ.
2. Если ответ на первый вопрос «да», то какие финансовые санкции необходимо может понести медицинская организация?

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

1. Принципиальное расхождение диагноза при поступлении и заключительного клинического диагноза.

Нарушение в тактике лечения, предусмотренного стандартами и клиническими рекомендациями.

2. Отсутствие части формализованных записей в первичной медицинской документации (истории болезни) подтверждающих правильность избранной лечебно-диагностической технологии.

3. Снижение оплаты госпитализации.

Ситуационная задача № 32

Вы член врачебной комиссии амбулаторно-поликлинического учреждения. Председатель врачебной комиссии поручил вам разработать план экспертизы качества медицинской помощи в своем учреждении. Предложите основные мероприятия плана, обоснуйте предложения.

Эталон ответа:

Обеспечить работу по контролю качества медицинской помощи.

Контролировать уровень УКЛ специалистов по предоставленным отчетам.

Проводить анализ клиничко-экспертных ошибок по внутриведомственному, вневедомственному контролю, докладывать на врачебных конференциях, Медицинских советах; по результатам анализа разрабатывать мероприятия по их устранению

Проводить оценку ЭВН в случаях:

- повторных случаях длительно и часто болеющих;
- с превышением либо занижением сроков ВН;
- сложных клиничко-экспертных случаях;
- случаев повторной госпитализации.

Проводить экспертную оценку качества лечения больных в дневных стационарах.

Ситуационная задача № 33

Вы проходите производственную (клиническую) практику в многопрофильном скоромощном стационаре. Во время дежурства в составе врачебной бригады в 9.50 утра дежурный врач по телефону получил информацию от оперативного дежурного Центра управления

МЧС России: «На городском рынке произошел террористический акт. Эпицентр взрыва – в центре рынка. Ориентировочное количество пострадавших ~ 200 человек. Обстановка уточняется». Какие действия должны быть предприняты?

Эталон ответа:

Дежурному врачу: исполнить алгоритм действий дежурного врача при получении информации о теракте.

Ситуационная задача № 34

На приём пришёл молодой человек 23 года с жалобами на снижение зрения, быстрое утомление при зрительной нагрузке, периодические боли в висках. Пользуется очками (-) 2,0Д, постоянно. При объективном определении рефракции тень в зрачке нейтрализуется с отрицательным стеклом в 4,0Д. Вероятный диагноз? Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? Назначьте рациональную очковую коррекцию с учетом клинической рефракции пациента по объективным методам исследования.

Эталон ответа

1. Миопия слабой степени обоих глаз. 2. Визометрия с коррекцией, рефрактометрия. 3. Очковая коррекция: сферическая линза (-) 5,0Д на оба глаза.

Ситуационная задача № 35

К Вам обратилась пациентка 55 лет с жалобой на снижение зрения вдаль и при чтении. Очков не имеет. Острота зрения правого глаза 0,3 с коррекцией сферической линзой (+)2,0Д=1,0, левого глаза 0,4, с коррекцией сферической линзой (+)2,0Д = 1,0. Вероятный диагноз? Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? Назначьте рациональную очковую коррекцию.

Эталон ответа

1. Гиперметропия слабой степени обоих глаз. Пресбиопия. 2. Рефрактометрия. 3. Очковая коррекция: для дали сферическая линза (+)2,0Д на оба глаза; для близи сферическая линза (+) 4,5Д на оба глаза.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

8.1. Компоненты контроля и их характеристика

Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания;
- правильность ведения отчетной документации по практике;
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте;
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций;
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

Промежуточная аттестация

- завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре;
- проводится в форме экзамена;
- осуществляется в двух направлениях:
 - оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
 - оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

8.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс	Вид контроля	Наименование этапа практики/ виды выполняемых работ	Оценочные средства
				Способ контроля

1.	1-2	ТК ПА	Организационный Клинический: Оказание неотложной и плановой медицин- ской помощи	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
----	-----	----------	--	--

ТК – текущий контроль

ПА – промежуточная аттестация

8.3. Шкалы и процедуры оценивания

8.3.1. Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз» о достижении планируемых результатов обучения и сформированности компетенций в рамках раздела практики (далее – заключение руководителя практики)

Критерии заключения

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

8.3.2. Форма промежуточной аттестации – экзамен

8.3.3. Процедура оценивания – собеседование

8.3.4. Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела (ов) практики

Форма аттестации – Экзамен

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - глубокое и прочное освоение материала программы практики; - исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов программы практики; - способность тесно увязывать теорию с практикой; - свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении; - использование при ответе опыта практической деятельности; 	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 2 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в профессиональной деятельности.</p> <p>Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - правильное обоснование принятого решения; - исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач. 	практику.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - твердое знание материала программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение; - правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении задач; - владение необходимыми навыками и приемами их выполнения. 	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 2 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - освоение только основного материала без детализации; - неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах; - затруднения при выполнении практических работ. 	<p>Компетенция сформирована.</p> <p>Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Большинство требований в соответствии с Разделом 2 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
Неудовлетворительно	Выставляется обучающемуся, который имеет отрицательное заключение руководителя практики хотя бы по одному разделу.	Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.

При оценке «Неудовлетворительно» хотя бы в рамках одной компетенции выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

При отрицательном заключении руководителя практики хотя бы по одному разделу или отсутствии отчета по практике выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

8.3.5. Образец экзаменационного билета

ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ» 31.08. _____	
Билет № _____	
1.	
2	
3	
Ситуационная задача	

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Основная	Режим доступа к электронному ресурсу
Багненко С.Ф., <i>Скорая</i> медицинская помощь [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Тахчиди, Х. П. Справочник врача-офтальмолога / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Лоскутов, И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии / Лоскутов И. А., Беликова Е. И., Корнеева А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 256с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Егорова, Е. А. Офтальмология: учебник / под ред. Е. А. Егорова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Тахчиди Х.П., Клинические нормы. Офтальмология [Электронный ресурс] / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Нероев В.В., Тактика врача-офтальмолога. Практическое руководство / Нероев В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Муртазин А.И., Офтальмология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Электронный ресурс] / сост. А. И. Муртазин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Аветисова, С. Э. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 904 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Нероева В.В., Офтальмология: клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Нероева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Сидоренко Е.И., Офтальмология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Е.И. Сидоренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 304 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Кочетков С., Всероссийские клинические рекомендации по контролю над риском внезапной остановки сердца и внезапной сердечной смерти, профилактике и оказанию первой помощи [Электронный ресурс] / Коллектив авторов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Вопросы неотложной и экстренной помощи пациентам. Основы сердечно-легочной реанимации. Модуль / Р.В. Атрощенко, Е.Н. Ходорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Трубилин, В. Н. Аккомодационные нарушения в практике оптометрии и офтальмоэргономики / В. Н. Трубилин, И. Г. Овечкин, Е. И. Беликова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 32 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / Алексеев В.Н., Астахов Ю.С., Басинский С.Н. и др.; Под ред. Е.А. Егорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Электронное издание на основе: Офтальмология: учебник. Алексеев В.Н., Астахов Ю.С., Басинский С.Н. и др. / Под ред. Е.А. Егорова. 2016. - 240 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дементьев А.С., Офтальмология. Стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс] / сост. А.С. Дементьев, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронное издание на основе: Офтальмология: учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Увеиты [Электронный ресурс] / Н.Я. Сенченко, А.Г. Щуко, В.В. Малышев - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Диабетическая ретинопатия и ее осложнения [Электронный ресурс]: руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Клиническая фармакология гипотензивных средств в офтальмологии. Модуль / Е.А. Егоров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Бржеский В.В., Синдром "сухого глаза" и заболевания глазной поверхности: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / В. В. Бржеский, Г. Б. Егорова, Е. А. Егоров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Семенова Н.С., Глаз и системные заболевания [Элек-	Режим доступа к электронному

<p>тронный ресурс]: Учебное пособие / Семенова Н.С., Акопян В.С. - М.: Издательство Московского государственного университета, 2015. - 48 с.</p>	<p>ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Патология глазной поверхности у пациентов с глаукомой. Модуль / В.П. Еричев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Травмы глаза и его придаточного аппарата. Модуль / Е.А. Егоров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Инфекционные конъюнктивиты. Модуль / В.В. Нероев, Е.С. Вахова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Вирусные конъюнктивиты. Модуль / В. В. Нероев, Е. С. Вахова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>

10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

- Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
- Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
- Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>.

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

11. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

11.1. Перечень информационных справочных систем

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

11.2. Перечень программного обеспечения

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРАКТИКЕ

Производственная (клиническая) практика проводится в структурных подразделениях Медицинского университета «Реавиз» и на базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию практической подготовки в помещениях, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанных с медицинскими вмешательствами, оснащенных специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся.

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «РЕАВИЗ» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Медицинским университетом «РЕАВИЗ» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания;
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования;
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «РЕАВИЗ» обеспечивается:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
 - обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
 - обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

Шаблон индивидуального задания в период прохождения производственной практики.

	Руководитель практики от клинической базы	Ф.И.О.
	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.

Дата:

**Индивидуальное задание ординатора
в период прохождения производственной практики.
Специальность 31.08.59 Офтальмология.**

« _____ ».

Ф.И.О. ординатора _____ группа _____

Манипуляции/действия	Количество

Критерии заключения руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

Шаблон отчета прохождения производственной практики.

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	--	--------

Дата:

Отчет
Производственная практика
Специальность 31.08.59 Офтальмология

Ф.И.О. ординатора _____ группа _____

с _____ по _____

№	Манипуляции/действия	Отметка о выполнении
Организационный этап «__»__20__	Знакомство с базой прохождения практики	
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы практики	

Клинический этап/производственный С«__»__20__ По «__»__20__	Манипуляции/действия	Запланированное количество	Отметка о выполнении	Количество выполненных действий (из сводного итогового отчета)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
...				

Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»:

Шаблон сводного итогового отчета по практике

**Частное учреждение образовательная организация высшего образования
«Медицинский университет Реавиз»**

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	--	---------------

Дата:

Производственная практика

Специальность _____

Раздел _____

Факультет _____

ФИО ординатора _____/Группа

Сводный итоговый отчет по практике (заполняется по каждому разделу практики)

Манипуляции/действия	Количество	Выполнено

Приложение 1.3.

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация
высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»
Рабочий график (план) проведения практики:**

Производственная практика _____ «_____»
(наименование практики)

(шифр и наименование специальности)

Срок прохождения практики: _____ - _____

Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»

Наименование профильной организации:

Руководитель от профильной организации:

№ п\п	ФИО обучающегося	№ группы	Планируемые работы

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация
высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**

Исх\н

От _____

Совместный рабочий график(план) проведения практики:
Производственная практика _____ « _____ »
 (наименование практики)

(шифр и наименование специальности)

(Наименование профильной организации)

№ п/п	№ группы	ФИО обучающегося	Сроки прохождения практики