

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»( КБГУ)

Медицинский факультет

Кафедра общей хирургии

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной  
программы

\_\_\_\_\_ Тлупова Т.Г.  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

\_\_\_\_\_ Мизиев И.А.  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ

**Б2.1 «Производственная клиническая практика»**

Направление подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

подготовка кадров высшей квалификации

Специальность

**31.08.59 Офтальмология**

**Квалификация выпускника**

врач-офтальмолог

Форма обучения

очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

Нальчик, 2022

Рабочая программа дисциплины «Производственная клиническая практика» /сост. Т.Г.Тлупова,– Нальчик: ФГБОУ ВО КБГУ, 2019. – 23с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для обучающихся очной формы обучения по направлению подготовки (специальности) 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Рабочая программа дисциплины составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1102.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины.
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
3. Требования к результатам освоения дисциплины.
4. Содержание и структура дисциплины.
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.
  - 7.1.Основная литература
  - 7.2.Дополнительная литература
  - 7.3.Интернет-ресурсы
  - 7.4.Методические указания к лабораторным занятиям, практическим занятиям, курсовой работе и другим видам самостоятельной работы
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины
- 9.Лист изменений в рабочей программе дисциплины

## **1. Цели и задачи освоения дисциплины**

**Цели освоения практики:** закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося, развитие практических умений и навыков, приобретение опыта самостоятельной профессиональной деятельности, формирование профессиональных компетенций врача-специалиста. Она достигается решением следующих задач:

- глубокое освоение специальности;
- изучение клинического подхода к больному;
- овладение методами своевременного клинического обследования и комплексного лечения больных.

## **2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Производственная клиническая практика» относится к Блоку 2 «Практики», осваивается в 1-4 семестрах.

## **3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих

Выпускник, освоивший программу практики, должен обладать профессиональными компетенциями:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

### **3. Требования к результатам освоения содержания практики**

Знать:

- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;

- анатомию, эмбриологию и топографическую анатомию органа зрения;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии органа зрения;
- основные вопросы этиологии и патогенеза офтальмологических заболеваний;
- общие методы исследования в офтальмологической практике;
- клиническую симптоматику основных офтальмологических заболеваний.

Уметь:

- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий;

- оказать экстренную и неотложную медицинскую, в том числе офтальмологическую помощь в случае чрезвычайных ситуаций.

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки офтальмологического заболевания, установить диагноз;

- осуществлять раннюю диагностику социально-значимых офтальмологических состояний.

- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное, амбулаторное лечение, консультативный прием), уметь обосновать необходимость стационарного ведения пациента;

- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии;

- определить соматические противопоказания, исключить полипрагмазию;

- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Владеть:

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

- практическими навыками проведения и интерпретации данных диагностического исследования: определение остроты зрения с коррекцией у взрослых и детей, определение

рефракции и аккомодации у взрослых и детей, цветоощущения, работа с полихроматическими таблицами, подбор простых и сложных очков для коррекции аномалий рефракции, проведение биомикроскопии глаза у взрослых и детей, проведение тонометрии у взрослых и детей, проведение прямой и обратной офтальмоскопии у взрослых и детей, исследование полей зрения у взрослых и детей, обследование пациента с косоглазием, исследование бинокулярных функций;

- практическими навыками проведения различных манипуляций и первичной хирургической обработки глаза и его придатков - оказание первой офтальмологической помощи на догоспитальном этапе при urgentных состояниях (травмы глаза, острые нарушения кровообращения в сосудах глаза, острая офтальмогипертензия, острая потеря зрения).

В результате прохождения производственной практики ординатор второго года обучения должен:

Знать:

- клиническую симптоматику офтальмологических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение;
- функциональные методы исследования в офтальмологической клинике, включая радиоизотопные и ультразвуковые методы, показания и противопоказания к рентгено-радиологическому обследованию больного;
- основы фармакотерапии в офтальмологии;
- показания и противопоказания к хирургическому лечению;
- технику проведения оперативных вмешательств;
- ведение пациента в до- и послеоперационном периоде;
- вопросы определения временной и стойкой нетрудоспособности, медико - социальной экспертизы.

Уметь:

- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации;
- оценить и интерпретировать результаты офтальмологического исследования в том числе высокотехнологичных офтальмологических методик исследования.
- провести дифференциальную диагностику основных офтальмологических заболеваний, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- оценить причину, тяжесть состояния больного и обосновать выбор комплексного лечения;
- применить методики медицинских офтальмологических манипуляций и оперативных вмешательств.
- дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику;
- выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях;
- организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории.
- организовать мероприятия, направленные на профилактику и устранение причин и условий возникновения и распространения слепоты и слабовидения.

Владеть:

- практическими навыками проведения гониоскопии с оценкой результатов;

- проведением специальных диагностических и лечебных манипуляций при патологии слезных органов (промывание и зондирование слезных путей, проба Ширмера и пр.);
- проведением, интерпретацией и оценкой данных функциональных методов исследования органа зрения (флюоресцентная ангиография, ультразвуковое исследование, рентгеновское исследование, оптическая когерентная томография и т.д.);
- удалением инородных тел роговицы и конъюнктивы;
- применением глазных лекарственных средств (капли, мази);
- техникой проведения периокулярных инъекций;
- практическими навыками проведения различных манипуляций и первичной хирургической обработки глаза и его придатков, ассистенцией при оперативных вмешательствах;
- организацией и проведением лечебных и реабилитационных мероприятий;
- ведением медицинской документации (в стационаре, поликлинике)

#### 4.1. Содержание разделов практики

Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Форма контроля	Формируемые профессиональные компетенции
1 семестр				
Ведение пациентов в стационаре	офтальмологическое отделение, ГБУЗ РКБ МЗ КБР Детская поликлиника №2	540	Текущий контроль -журнал посещения практик дневник практики. Промежуточная аттестация -отчет о результатах прохождения практик тестирование.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12
2 семестр				
Ведение пациентов в стационаре	офтальмологическое отделение, ГБУЗ РКБ МЗ КБР Детская поликлиника №2	648	Текущий контроль -журнал посещения практик дневник практики. Промежуточная аттестация -отчет	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12

			о результатах прохождения практик тестирование.	
3 семестр				
Ведение пациентов в стационаре	офтальмологическое отделение, ГБУЗ РКБ МЗ КБР Детская поликлиника №2	540	Текущий контроль -журнал посещения практик дневник практики. Промежуточная аттестация -отчет о результатах прохождения практик тестирование.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12
4 семестр				
Ведение пациентов в стационаре	офтальмологическое отделение, ГБУЗ РКБ МЗ КБР Детская поликлиника №2	540	Текущий контроль -журнал посещения практик дневник практики. Промежуточная аттестация -отчет о результатах прохождения практик тестирование.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12

На прохождение производственной практики курса отводится 2268 часов (63 з.е.), из них: контактная работа 153 ч., в том числе лекционных – 8 часов; практических занятий -145 часов, самостоятельная работа ординатора 135 часов; завершается зачетом.

### Структура дисциплины

**Таблица 2. Общая трудоемкость практики составляет 141 зачетных единиц (2268 часов)**

Вид работы	Семестр				Всего
	1	2	3	4	
Общая трудоёмкость, акад. часов	540	648	540	540	2268



Аудиторная работа:					
Лекции, акад. часов					
Практические, акад. часов	540	648	540	540	2268
Лабораторные работы, акад. часов					
Самостоятельная работа, акад. часов					
Вид итогового контроля (зачёт, экзамен)		зачет			зачет

### **Руководство практикой**

#### ***Права и обязанности руководителя, кураторов практики***

Руководитель – заведующий кафедрой, кураторы – заведующие отделениями. Обеспечивают контроль своевременного начала практики. Знакомят ординатора с внутренним распорядком, требованиями охраны труда и режима рабочего дня. Контролируют практическую деятельность ординатора, проверяя его работу на рабочих местах, конференциях и индивидуальных собеседованиях, а также на практических занятиях. Проводят разбор итогов проведения обследования объектов, проведения оценки и экспертизы различных видов деятельности и продукции. Контролируют оформление документации. Один раз в неделю проводят собеседование. Широко привлекают ординаторов к работе по составлению отчетов и заполнения форм государственной и ведомственной статистической отчетности, анализу этих отчетов, анализу летальности. Привлекают ординаторов к общественной работе кафедры базовых учреждений, воспитывают навыки исследовательской работы, необходимые для дальнейшей врачебной деятельности.

#### **Права и обязанности ординаторов**

Ординатор обладает правами и несет ответственность за свои действия наравне с врачами, работающими на самостоятельной работе. Ординатор обязан своевременно прибыть на место практики. Ординатор обязан работать в подразделениях ГУЗ ЦПБ со СПИД и ИЗ МЗ КБР. В течение прохождения практики обучающийся должен посещать конференции, рабочие совещания. Ординатор обязан соблюдать внутренний распорядок, соответствующий нормам трудового законодательства. Обязан выполнять требования охраны труда и режима рабочего дня, действующего в данной организации и подчиняться действующим в учреждении правилам. Обязан нести ответственность за выполняемую работу и результаты, полностью выполнять виды работ, предусмотренные заданиями по практике.

#### **Форма и документация текущей и промежуточной аттестации.**

Дневник практики обучающегося, производственная характеристика обучающегося.

### **5. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике**

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующая сформированность компетенций, закрепленных за производственной практикой, осуществляется в форме текущего контроля и промежуточной аттестации.

Текущий контроль проводится в течение практики на месте ее проведения руководителем практики.

Аттестация по производственной (клинической) практике является составной частью зачета по практике (оценки - «зачтено», «не зачтено»), проводится в конце каждого семестра обучения и включает:

– оценку выполнения учебного плана по представленному дневнику практики ординатора, отчету ординатора. Оценка практических умений проводится в течение учебного семестра, выборочно – во время проведения зачета по практике. Уровень освоения

умений: 1 – иметь представление, знать показания к проведению 2 – знать, принять участие, оценить 3 – выполнять самостоятельно

Оценка каждого умения проводится по шкале «зачет» – «незачет» с учетом уровня освоения (1-3).

Оценка «зачтено» выставляется при результатах выполнения учебного плана – не менее 90%, при уровне освоения практических навыков – не ниже 2 уровня.

На зачете оценивается:

- соответствие содержания отчета и дневника ординатора (раздел «Практическая подготовка ординатора») программе прохождения практики;
- структурированность отчета, его оформление;
- структурированность дневника ординатора (раздел «Практическая подготовка ординатора»), его оформление;
- выполнение индивидуальных заданий;
- сроки сдачи отчета по практике и дневника ординатора.

При проведении промежуточной аттестации обучающимся могут быть заданы дополнительные вопросы по представленному отчету, дневнику ординатора (раздел «Практическая подготовка ординатора») и индивидуальному заданию.

### 5.1 Примеры оценочных средств

п/п	Тип контроля	Краткая характеристика	Представление оценочного средства
1.	<b>Собеседование</b>	Форма устного опроса. Специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение и оценку, как правило, объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы для собеседования по темам, разделам, всей дисциплине (модулю)
2.	<b>Письменная работа (отчет по практике)</b>	Приучает к точности, лаконичности, связанности изложения мысли. Письменная проверка используется во всех видах контроля и осуществляется как в аудиторной, так и во внеаудиторной работе. Письменные работы включают отчёты по практике	Задания для прохождения практики
3.	<b>Индивидуальное задание</b>	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения обучающимися комплекса действий по решению значимой проблемы. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в	Темы для индивидуальных заданий.

		процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в информационном пространстве, уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления	
4.	<b>Зачет</b>	Средство контроля освоения практических умений	Требования к оформлению отчета и дневника ординатора (раздел «Практическая подготовка»)

### ***Примерные темы индивидуальных заданий***

- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного; провести дифференциальную диагностику основных инфекционных заболеваний, обосновать клинический диагноз;
- разработать схему, план и тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению специфической и неспецифической терапии;
- определить необходимость специальных методов исследования (функциональных, лабораторных, рентгенологических, инструментальных: ректороманоскопия, люмбальная пункция), организовать их выполнение и провести интерпретацию их результатов;
- оценить результаты бактериологических, бактериоскопических, серологических исследований при инфекционных заболеваниях;
- провести синдромальную дифференциальную диагностику инфекционных заболеваний (диареи, сыпи, менингиты, энцефалиты, лихорадки, ангины, лимфаденопатии, желтухи) с неинфекционными заболеваниями; организовать перевод больных в профильные стационары;
- использовать методики распознавания и лечения следующих неотложных состояний: инфекционно-токсический шок, гиповолемический шок, анафилактический шок, острая печеночная недостаточность, острая почечная недостаточность, отек набухание головного мозга, инфаркт миокарда, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и гипергликемическая кома, клиническая смерть;
- организовать комплексную реабилитацию больных инфекционными заболеваниями в стационарных, амбулаторных условиях;
- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни, анамнез жизни, эпидемиологический анамнез инфекционного больного;
- выявить характерные признаки имеющегося инфекционного заболевания, в том числе у лиц молодого возраста и у пожилых; – провести дифференциальную диагностику инфекционных заболеваний;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ, RRS и колоноскопии в диагностике патологического процесса и определении его активности;
- обосновать показания к назначению больному инфекционным заболеванием

антибактериальных, противовирусных препаратов, средств дезинтоксикационной, регидратационной, противовоспалительной терапии, глюкокортикостероидов, других патогенетических и симптоматических средств;

– разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии при различных инфекционных заболеваниях;

– провести комплексное лечение больного с учетом соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, заместительную и поддерживающую терапию, физиотерапию.

### ***Примерные вопросы для устного собеседования***

1. Фило- и онтогенез органа зрения.
2. Анатомия глазного яблока.
3. Анатомия дренажной системы глаза. Циркуляция водянистой влаги.
4. Топографическая анатомия глазницы.
5. Анатомия век и конъюнктивы.
6. Анатомия слезного аппарата.
7. Зрительный нерв и зрительные пути (периферический и центральный нейроны зрительного пути, кортикальные зрительный центр).
8. Кровообращение и иннервация органа зрения.
9. Функции органа зрения (центральное, периферическое, бинокулярное зрение, цветоощущение).
10. Физиология и патология бинокулярного зрения.
11. Содружественное косоглазие (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика). Дифференциальная диагностика с паралитическим косоглазием.
12. Оптическая система, рефракция, аккомодация. Виды клинической рефракции.
13. Миопия. Классификация. Методы профилактики прогрессирования и оптическая коррекция миопии.
14. Нарушение аккомодации (спазм, слабость, паралич). Пресбиопия.
15. Воспалительные заболевания орбиты: остеопериостит, флегмона орбиты, тромбоз вен орбитальных вен (этиология, клиника, лечение).
16. Эндокринная офтальмопатия.
17. Дакриоцистит взрослых. Дакриоцистит новорожденных (этиопатогенез, клинические особенности, диагностика, лечение, исходы).
18. Дакриоаденит острый и хронический. Болезнь Микулича.
19. Синдром сухого глаза.
20. Воспалительные заболевания век (этиология, клинические особенности, диагностика, лечение).
21. Заболевания нервно-мышечного аппарата век (этиология, клиника, лечение).
22. Врожденные аномалии век.
23. Конъюнктивиты бактериального происхождения (этиология, клинические особенности, диагностика, лечение).
24. Вирусные конъюнктивиты (этиология, клинические особенности, лечение).
25. Хламидийный конъюнктивит (этиология, диагностика, клинические особенности, лечение).

26. Бактериальные кератиты (этиология, клинические особенности, неотложная помощь, лечение). Ползучая язва роговицы.
27. Вирусные кератиты (этиология, клинические особенности, неотложная помощь, лечение).
28. Эндогенные кератиты (этиология, клинические особенности, лечение).
29. Врожденные аномалии роговицы.
30. Дистрофии и дегенерации роговицы.
31. Склерит. Эписклерит. Абсцесс склеры. Тенонит (этиология, клинические особенности, лечение).
32. Передние увеиты. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, неотложная помощь, осложнения.
33. Увеиты при специфических инфекциях (Туберкулез, токсоплазмоз, герпес, сифилис). Этиология, клиника, лечение.
34. Острые нарушения кровообращения в сетчатке (причины, клинические особенности, дифференциальный диагноз, неотложная помощь, лечение, прогноз).
35. Первичная (регрматогенная) отслойка сетчатки (этиопатогенез, классификация, клиника, лечение, исходы).
36. Вторичная отслойка сетчатки (этиопатогенез, классификация, клиника, лечение, исходы).
37. Диабетическая ретинопатия (патогенез, классификация, клиника, лечение).
38. Ретинопатия недоношенных (патогенез, классификация, клиника, лечение).
39. Дистрофии и дегенерации сетчатки.
40. Воспалительные заболевания зрительных нерва (этиология, клиника, лечение).
41. Застойный диск зрительного нерва. Первичная и вторичная атрофия диска зрительного нерва (клиника, диагностика, лечение, исходы).
42. Сосудистая патология зрительного нерва (этиопатогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз).
43. Катаракты (этиология, классификация, клиника, лечение).
44. Современная хирургия катаракты. Показания. Ранние и отдаленные послеоперационные осложнения экстракции катаракты.
45. Врожденные аномалии формы и положения хрусталика.
46. Заболевания стекловидного тела.
47. Первичная открытоугольная глаукома (этиология, патогенез, классификация).
48. Первичная закрытоугольная глаукома (этиология, патогенез, классификация).
49. Вторичная глаукома (классификация, клинические особенности, лечение, прогноз).
50. Врожденная глаукома (этиопатогенез, клинические особенности, диагностика, лечение, прогноз).
51. Медикаментозное лечение глаукомы.
52. Хирургическое и лазерное лечение глаукомы.
53. Повреждения органа зрения. Классификация. Повреждения глазницы и придатков глаза.
54. Непроницающие и проникающие ранения глазного яблока. Экстренная помощь. Диагностика внутриглазных инородных тел.

55. Осложнения после проникающих ранений глаза (гнойный иридоциклит, эндофтальмит, панофтальмит). Симпатическая офтальмия. Металлозы.
56. Контузии органа зрения.
57. Ожоги глаз. Классификация, клиника. Экстренная помощь.
58. Опухоли орбиты (классификация, клинические особенности, лечение).
59. Новообразования конъюнктивы, век, слезного аппарата.
60. Новообразования сосудистой оболочки глаза.
61. Опухоли сетчатки и зрительного нерва.
62. Побочное действие лекарств на орган зрения.

**Критерии оценки отчета, дневника ординатора и выполнения индивидуального задания**

Критерии оценки	Оценка
<ul style="list-style-type: none"> <li>-ординатор полностью или по большей части выполнил программу практики;</li> <li>-ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;</li> <li>-ординатор имеет собственноручно заполненный дневник, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;</li> <li>-ординатор способен продемонстрировать практические умения и навыки работы, освоенные им в соответствии с программой производственной практики;</li> <li>-ординатор способен изложить ключевые понятия о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;</li> <li>-ординатор способен изложить теоретические основы ключевых понятий о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;</li> <li>-ординатор подготовил отчет о выполнении индивидуального задания во время прохождения производственной практики, свободно ориентируется по проблеме выполненного задания.</li> </ul>	зачтено
<ul style="list-style-type: none"> <li>-ординатор не выполнил программу практики;</li> <li>-ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики, в котором неполно и недостаточно отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;</li> <li>-ординатор имеет собственноручно заполненный с грубыми нарушениями дневник, в котором отражены не все виды работ, выполненные ординатором в течение производственной практики, или не имеет заполненного дневника;</li> <li>-ординатор не способен продемонстрировать практические умения и навыки работы, освоенные им в соответствии с программой производственной практики;</li> <li>-ординатор способен со значительными ошибками изложить ключевые понятия о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;</li> </ul>	Не зачтено

-ординатор не способен изложить теоретические основы ключевых понятий о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики; -ординатор не подготовил отчет о выполнении индивидуального задания во время прохождения производственной практики или не ориентируется по проблеме выполненного задания.	
--	--

## 6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

В настоящее время основным требованием к обучению ординаторов, является широкое применение активных и интерактивных форм проведения занятий. К ним относятся самостоятельная работа студентов с больными, разбор преподавателем конкретных клинических ситуаций, с которыми встречаются ординаторы вовремя курации больных, компьютерные симуляции и т.д. Преподавание должно проводиться на базах специализированных отделений.

Важнейшим элементом практики является самостоятельная работа ординаторов в палате у постели больного. В зависимости от конкретной темы занятия ординаторы самостоятельно расспрашивают больного, проводят его осмотр и т.п. Занятие должно заканчиваться клиническим разбором 1-2 тематических больных преподавателем с участием всей группы ординаторов. Во время разбора контролируется качество выполнения студентами самостоятельной работы и сформированных навыков и умений.

Интерактивные формы проведения занятий должны включать использование симуляционных технологий, аудио- и фото- и видеозаписей наиболее важных феноменов, данных общего осмотра типичных больных, а также самостоятельную работу ординаторов с наборами рентгенограмм, КТ, МРТ, лабораторных анализов и т.п.

Ординаторы должны набирать и закреплять практические навыки работы с больными. И данный процесс не должен быть ограничен только временем производственной практики. В каждое занятие по клиническим дисциплинам следует включать элементы усвоения практических навыков.

Формы отчетности студентов о прохождении производственной практики – преддипломной практики:

- дневник практики,
- отчет о практике;

1. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению ;
2. Знать, оценить, принять участие;
3. Выполнить самостоятельно.

Промежуточная аттестация по производственной (клинической) практике проводится в конце каждого семестра в форме зачета. Зачет по практике предусматривает: оценку выполнения учебного плана по представленному дневнику практики ординатора, по отчету ординатора и оценке практических навыков ординатора.

### **Правила оформления дневника обучающегося по программе производственной практики.**

1. Дневник является неотъемлемой частью зачетной книжки обучающегося по программе ординатуры и является его приложением, о чем указывается на титульном листе.
2. Дневник обучающегося по программе ординатуры является документом, позволяющим оценивать уровень сформированности компетенций в блоке 2 «Практики» и объем обучения в зачетных единицах.

3. Контроль ведения дневника осуществляется куратором группы.
4. В дневник заносятся данные о месте производственной (клинической) практики, сроках ее начала и окончания, количестве приобретенных зачетных единиц, что заверяется подписью куратора группы.
5. В дневник заносятся данные о тематических пациентах, умения и владения навыками, соответствующие разделам обязательных дисциплин.
6. Освоение практических навыков контролируется куратором группы и должно соответствовать учебному плану и рабочей программе по специальности.
7. Обучающийся несет личную ответственность за правильность оформления дневника.

**Критерии оценки отчета, дневника ординатора и выполнения индивидуального задания**

Критерии оценки	Оценка
<ul style="list-style-type: none"> <li>-ординатор полностью или по большей части выполнил программу практики;</li> <li>-ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;</li> <li>-ординатор имеет собственноручно заполненный дневник, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;</li> <li>-ординатор способен продемонстрировать практические умения и навыки работы, освоенные им в соответствии с программой производственной практики;</li> <li>-ординатор способен изложить ключевые понятия о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;</li> <li>-ординатор способен изложить теоретические основы ключевых понятий о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;</li> <li>-ординатор подготовил отчет о выполнении индивидуального задания во время прохождения производственной практики, свободно ориентируется по проблеме выполненного задания.</li> </ul>	Зачтено
<ul style="list-style-type: none"> <li>-ординатор не выполнил программу практики;</li> <li>-ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики, в котором неполно и недостаточно отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;</li> <li>-ординатор имеет собственноручно заполненный с грубыми нарушениями дневник, в котором отражены не все виды работ, выполненные ординатором в течение производственной практики, или не имеет заполненного дневника;</li> <li>-ординатор не способен продемонстрировать практические умения и навыки работы, освоенные им в соответствии с программой производственной практики;</li> <li>-ординатор способен со значительными ошибками изложить ключевые понятия о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;</li> <li>-ординатор не способен изложить теоретические основы ключевых понятий о явлениях и процессах, наблюдаемых во время</li> </ul>	Не зачтено



производственной практики; -ординатор не подготовил отчёт о выполнении индивидуального задания во время прохождения производственной практики или не ориентируется по проблеме выполненного задания.	
---	--

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной (клинической) практики

### Основная литература

#### 7.1. Основная литература

1. Кански Д. Клиническая офтальмология. Систематизированный подход: [Электронный ресурс] / Пер. С англ./Под ред. В.П.Еричева.-2-е изд.-М.:Логосфера,2009.-944с.. ISBN -- - Режим доступа: [https://www.studmed.ru/kanski-d-klinicheskaya-ofthalmologiya-chast-1\\_9919531935d.html](https://www.studmed.ru/kanski-d-klinicheskaya-ofthalmologiya-chast-1_9919531935d.html)
2. Клинические рекомендации. Офтальмология [Электронный ресурс] / /Под ред Л.К.Мошетовой, А.П.Нестерова, Е.А.Егорова.-М.,2006.-237с ISBN -- - Режим доступа: <https://booksee.org/book/793663>
3. Крачмер Д, Пэлэй Д. Роговица. Атлас: [Электронный ресурс] / Пер. С англ./Под ред Н.И.Курышевой .-М., 2007.-384с ISBN -- - Режим доступа: <https://search.rsl.ru/ru/record/01003342288>
4. Катаргина Л.А., Хватова А.В. Эндогенные увеиты у детей и подростков. [Электронный ресурс] / -М.:Медицина., 2000.-319с ISBN -- - Режим доступа: <https://search.rsl.ru/ru/record/01000659359>
5. Катаргина Л.А., Архипова Л.Т. Увеиты: патогенетическая иммуносупрессивная терапия. [Электронный ресурс] / -М., 2004.-99с ISBN -- - Режим доступа: <https://search.rsl.ru/ru/record/01002426277>

#### 7.2. Дополнительная литература

1. Бржеский В.В. Сомов Е.Е. Диагностика и лечение больных с синдромом «сухого глаза». [Электронный ресурс] / -Спб., 2005.-20с. ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437797.html>
2. Бровкина А.Ф. Болезни орбиты. Руководство для врачей.-М., 2008.-256с ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/doc/ISBN5225047130-SCN0019.html>
3. Каспаров А.А. Офтальмогерпес. [Электронный ресурс] / \_м.:Медицина, 1994.-222с.
4. Клинические рекомендации. Офтальмология [Электронный ресурс] / /Под ред Л.К.Мошетовой, А.П.Нестерова, Е.А.Егорова.-М.,2006.-237с ISBN -- - Режим доступа: <https://booksee.org/book/793663>
5. Крачмер Д, Пэлэй Д. Роговица. Атлас: [Электронный ресурс] / Пер. С англ./Под ред Н.И.Курышевой .-М., 2007.-384с ISBN -- - Режим доступа: <https://search.rsl.ru/ru/record/01003342288>
6. Махачева З.М. СПИД и глаз. [Электронный ресурс] / -Махачкала., 2001 ISBN -- - Режим доступа: <https://search.rsl.ru/ru/record/01001459315>

#### 7.3. Периодические издания

1. «Инфекционные болезни»
2. «Эпидемиология и инфекционные болезни»

#### 7.4 Интернет ресурсы

общие информационные, справочные и поисковые:

1. **ЭБД РГБ.** Электронные версии 885898 полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки <http://www.diss.rsl.ru> ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0011 от 05.02.2019 г.
2. **«Web of Science» (WOS)** Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных, в которой индексируются около 12,5 тыс. журналов Компания [Thomson Reuters](http://www.thomsonreuters.com) Сублицензионный договор № WoS/558 от 02.04.2018 <http://www.isiknowledge.com/>.
3. **Sciverse Scopus** издательства «Эльзевир. Наука и технологии». Реферативная и аналитическая база данных, содержащая 21.000 рецензируемых журналов; 100.000 книг; 370 книжных серий (продолжающихся изданий); 6,8 млн. докладов из трудов конференций, <http://www.scopus.com>, Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №7E/223 от 01.02.2019 г.
4. **Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ),** Электронная библиотека научных публикаций -полнотекстовые версии около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты, публикации, 20 тысяч журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций. 2800 российских журналов на безвозмездной основе, <http://elibrary.ru>, ООО «НЭБ».
5. **База данных Science Index (РИНЦ),** Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов. <http://elibrary.ru>, ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO -741/2019 15.03.2019 г.
6. **ЭБС «Консультант студента»** 13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий. <http://www.studmedlib.ru>, <http://www.medcollegelib.ru> ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №138СЛ/01-2019 от 13.02.2019 г.
7. **ЭБС «Лань»** Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний. <https://e.lanbook.com/> ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №3E/223 от 01.02.2019 г.
8. **Национальная электронная библиотека РГБ.** Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний <https://нэб.рф> ФГБУ «Российская государственная библиотека»
9. **ЭБС «АйПиЭрбукс»** 107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий. <http://iprbookshop.ru/> ООО «АйПиЭр Медиа» (г. Саратов) Договор №4839/19 от 01.02.2019 г.
10. **Международная система библиографических ссылок Crossref.** Цифровая идентификация объектов (DOI) <http://Crossref.com> НП «НЭИКОН» Договор №CRNA-1060-19 от 07.05.2019 г.
11. **Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье.** Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям. <http://polpred.com> ООО «Полпред справочники»
12. **Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина.** Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву, <http://www.prilib.ru> ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург).

***Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине***

*лицензионное программное обеспечение:*

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;

*свободно распространяемые программы:*

- Academic MarthCAD License - математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;
- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;
- Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

### **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет". Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Учебные аудитории, оснащенные мультимедийными проекторами, интерактивной доской. Комплект учебной мебели (преподавательские стол, стул; столы и стулья для обучающихся – 16 посадочных мест), интерактивное оборудование (ноутбук, проектор), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий по изучаемым разделам, обеспечивающие тематические иллюстрации.

Имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ, а также для хранения оборудования.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

## Приложение 1

**ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)**

в рабочую программу по дисциплине «Офтальмогипертензия» по специальности 31.08.59

Офтальмология на \_\_\_\_\_ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры инфекционных болезней  
 протокол № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / Захохов Р.М./