

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.06.2026 15:15:37
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

25 июня 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»**

Специальность	<u>31.08.59 Офтальмология</u>
Направленность (профиль)	<u>Офтальмология</u>
Квалификация	<u>врач-офтальмолог</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
Срок освоения ОПОП	<u>2 года</u>
Кафедра	<u>поликлинической терапии и пропедевтики</u>

**Санкт-Петербург
2026 г.**

1. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

1.1. Цели и задачи практики

Цели практики:

1. Закрепление теоретических знаний по специальности 31.08.59 Офтальмология, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре; формирование профессиональных компетенций врача-офтальмолога; приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач для последующей самостоятельной работы в должности врача-офтальмолога.

Задачи практики:

Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. К формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК–1);
2. К проведению обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза (ПК–2);
3. Назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, проводить контроль эффективности и безопасности (ПК–3);
4. Проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (ПК–4);
5. К проведению медицинских освидетельствований и медицинской экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (ПК–5);
6. К оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме (ПК–6);
7. К применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК–7).

1.2. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Производственная практика «Клиническая практика» относится к обязательной части Блока 2 «Практика» ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология.

Производственная практика «Клиническая практика» проводится непрерывно в комплексе с теоретической подготовкой.

Офтальмология:

Знания: Особенности строения зрительного анализатора, кровоснабжение и иннервации. Понятие зрительного анализатора. Физиология зрительного акта. Липидный, углеводный, белковый обмены. Значение в патогенезе глазных болезней. Морфология строения дренажной системы глаза. Гистологическое строение сетчатки. Понятие воспаления: этиология и патогенез, классификация (банальное воспаление, специфическое воспаление). Значение морфологических исследований в диагностике глазных заболеваний. Значение цитокинового статуса в возникновении глазных болезней. Исследование слезной жидкости при некоторых глазных заболеваниях. Знание латинских и греческих словообразовательных элементов, и определенного минимума терминологии на латинском языке. Оптики глаза, физической рефракции, медицинских приборов и аппаратуры, используемой в офтальмологии. Знать цветовой спектр, цвет и его основные признаки, трихроматичность природы цветового зрения. Роль Ломоносова М.В. в создании теории цветового зрения. Знания биологических основ жизнедеятельности человека. Биология клетки. Протозоология. Биология простейших. Фило-опто-морфогенез зрительного анализатора и его взаимосвязи с другими анализаторами. Возрастные параметры

детского организма, общие заболевания у детей. Врожденная патология у детей, ретинопатия недоношенных. Роль педиатра в выявлении врожденной глазной патологии, а также в ранней диагностике, профилактике и оказании первой врачебной помощи при заболеваниях глаз у детей различного возраста. Вопросы асептики, антисептики, возбудителей инфекционных и паразитарных заболеваний человека, их микробиологическая характеристика. Понятие об иммунитете и аллергии. Общая характеристика реакций клеточного и гуморального иммунитета. Вирусная инфекция: пути распространения, виды вирусов, вызывающих заболевания глаз. Эпидемиология токсоплазмоза, бруцеллеза. Этиопатогенез сахарного диабета, гипертонической болезни, ревматоидных болезней. Знание механизмов действия лекарственных средств, дозировки и способы введения, анатомию и физиологию органа зрения, симптомы заболеваний и повреждений органа зрения; принципы лечения заболеваний глаз и принципы профилактики острых инфекционных заболеваний глаз и глазного травматизма; глазные проявления при ряде общих заболеваний - диабете, гипертонической болезни, ревматизме, туберкулезе, заболеваниях крови и ЦНС, почек, вопросы врачебно-трудовой экспертизы по зрению; порядок оказания медицинской помощи и медицинские изделия, необходимые для оказания медицинской помощи.

Умения: Охарактеризовать строение глаза, дать возрастные особенности органа зрения от рождения и до взрослого состояния и зрительных центров. Дать представление о физиологии зрительного процесса, о физиологии каждой структуры глаза. Привести сведения о нормальной физиологии зрительного анализатора, о необходимых для этого условиях. Указать на значимость биохимических изменений в различных тканях для правильного понимания патогенеза заболеваний и интерпретации лабораторных показателей. Привести данные о гистологическом строении структур глаза и его придаточного аппарата. Определить патологический процесс, ведущий к развитию заболевания. Указать, какие изменения патофизиологического характера возможны в деятельности зрительного анализатора при различных патологических процессах, в зависимости от возраста. Распознавать латинские и греческие словообразовательные элементы и интерпретировать их. Работать с линзами с преломлением 13, 78 диоптрий и др. Указать пути направления, фазы, периоды, этапы формирования зрительного анализатора и его взаимосвязи с другими анализаторами. Дать характеристику общих заболеваний, при которых поражается орган зрения. Указать на тяжелые поражения глаз при ревматизме, коллагенозах. Определять крепитацию при сочетанном переломе орбиты и воздухоносных полостей, костных отломков, деформацию краев орбиты. Указать возможные влияния различной флоры на состояние глаз, охарактеризовать определение флоры (мазок, соскоб, посев). Дать сведения о возрастных особенностях продукции интерферона, интерферонов, применяемых для повышения тканевого иммунитета, указать на наличие противовирусных вакцин, на роль аденовирусов и простого герпеса в заболеваниях глаз. Вирусная инфекция: пути распространения, виды вирусов, вызывающих заболевания глаз. Эпидемиология токсоплазмоза, бруцеллеза. Указать какие изменения глаз возможны при детских инфекционных заболеваниях. Диагностировать и дифференцировать гипертоническую болезнь, сахарный диабет, болезни почек, коллагенозы. Систематизации лекарственных средств по их эффекту. Постановка предварительного диагноза на основании результатов обследования; техника применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи. Провести прием офтальмологических больных, своевременно определить нуждающихся в консультации врача - офтальмолога; полноценно оказать неотложную помощь при ожогах, ранениях и других повреждениях глаз, а также при некоторых острых заболеваниях органа зрения; проверить основные зрительные функции и оценить полученные результаты.

Навыки: Измерение диаметра роговицы. Оценка динамики становления зрительных функций в зависимости от возраста. Оценка биохимических показателей крови. Методика цитологических исследований. Интерпретация результатов цитологического и гистологического исследований. Метод забора слезной жидкости для иммунологического исследования. Перевод латинских терминов. Метод «нейтрализации» для определения силы линзы и «креста» для определения вида стекла. Препарирование глазных тканей (склеры, сетчатки, ядра глазного

яблока). Осмотр ребенка по органам и системам. Наложение повязок. Техника взятия мазка, посева, соскоба. Дифференциальная диагностика отделяемого конъюнктивальной полости (ложно-пленчатые и дифтерийных процессах). Осмотр по органам и системам. Выписка рецепта на медикаментозное средство по форме.

Общественное здоровье и здравоохранение:

Знания: взаимоотношения «врач-пациент», взаимоотношения в коллективе; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основы современного медицинского законодательства; принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов; основные направления психологии, психологию личности и малых групп; основные принципы маркетинга медицинских услуг; основные направления психологии, психологию личности и малых групп; основы организации профилактики; основы организации медицинской деятельности; основы применения статистического метода; возможности использования статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.

Умения: обеспечивать рабочие отношения с другими членами коллектива; организовать работу младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях; применять нормы законодательства в конкретных практических ситуациях; соблюдать и защищать права врачей и пациентов; соблюдать правила поведения врача с позиций современного маркетинга; планировать собственную деятельность и работу рабочей группы; давать распоряжения персоналу; осуществлять контроль исполнения; проводить базовую статистическую обработку данных; анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.

Навыки: изложения собственной точки зрения, анализа и логического мышления, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, применения принципов врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; общения с людьми; формирования приказов; формирования планов, принятия решений; применения показателей, характеризующих состояние здоровья населения, и результатов деятельности организаций и подразделений здравоохранения, навыками владения методикой расчета показателей медицинской статистики.

Педагогическая и проектная деятельность

Знания: методов и приемов медико-социологического анализа проблем; форм и методов научного познания, их эволюции; морально-этических норм; деонтологических аспектов профессиональной деятельности; основных этических документов отечественных и международных профессиональных ассоциаций, и организаций; законов и иных нормативных правовых актов в Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей; основных методов исследования личности, создания опросников; основных теорий личности; компьютерных программ, используемых для подготовки презентаций.

Умения: самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах об охране персональных данных, применять нормы законодательства об охране персональных данных в конкретных практических ситуациях; проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств.

Навыки: изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий; соблюдения принципов деонтологии и этики; работы с нормативной документацией в пределах профессиональной деятельности; работы с опросными психологическими методиками;

использования компьютерных презентационных систем.

Информационные технологии в медицине

Знания: основных понятий и требований нормативно-правовых актов по вопросам информационной безопасности в профессиональной деятельности, состава, характеристик и назначений современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной деятельности, правил ведения медицинской документации в современных медицинских информационных системах

Умения: проводить анализ медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, анализ собственной деятельности в соответствии с действующей законодательной, нормативной и правовой базой, правильно оформить медицинскую карту, применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья, проводить систематический поиск отечественной и зарубежной научно-медицинской информации по тематике исследования, ориентироваться в основных документах, регламентирующих проведение исследований, определять степень доказательности научных исследований.

Навыки: применения средств защиты информации в профессиональной деятельности, работы с системным и прикладным программным обеспечением, используемым для решения задач профессиональной деятельности, ведения медицинской документации в современных медицинских информационных системах.

Коммуникативные навыки

Знания: методов и приемов медико-социологического анализа проблем; форм и методов научного познания, их эволюции; морально-этических норм; деонтологических аспектов профессиональной деятельности; основных этических документов отечественных и международных профессиональных ассоциаций, и организаций; законов и иных нормативных правовых актов в Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей; основных методов исследования личности; основных теорий личности; компьютерных программ, используемых для подготовки презентаций.

Умения: самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах об охране персональных данных, применять нормы законодательства об охране персональных данных в конкретных практических ситуациях; проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств.

Навыки: изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий; соблюдения принципов деонтологии и этики; работы с нормативной документацией в пределах профессиональной деятельности; работы с опросными психологическими методиками; использования компьютерных презентационных систем.

1.3. Место проведения практики

В соответствии с учебным планом производственная практика «Клиническая практика» проводится в 1, 2, 3 и 4 семестрах.

Производственная практика «Клиническая практика» может проводиться в структурных подразделениях Института в аудиториях, оборудованных мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.

Производственная практика «Клиническая практика» может проводиться в организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее – профильная организация). В этом случае организация практической подготовки обучающихся в форме практики осуществляется на основании договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между Институтом и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) выбор мест прохождения практик осуществляется с учетом состояния здоровья и требований по доступности.

1.4. Способы проведения практики

Способы проведения производственной практики «Клинической практики»:

- стационарная;
- выездная.

Стационарная практика проводится в Институте или в иных профильных организациях и учреждениях, расположенных на территории города Санкт-Петербург.

Выездной является практика, которая проводится за пределами места нахождения Института.

1.5. Роль производственной практики «Клинической практики» в формировании компетенций выпускника

Производственная практика «Клиническая практика» участвует в формировании у выпускников следующих профессиональных компетенций: ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6; ПК-7.

1.6. Требования к результатам освоения практики

Компетенция (код и наименование)	Индикатор компетенции (код и наименование)	В результате практики обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5
ПК-1 Способен к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	ИД-1 ПК–1.1 Проводит консультирование, обучающие мероприятия по различным вопросам профессиональной деятельности	- основы здорового образа жизни, формирования мотивации поддержания здоровья, укрепление принципов правильного питания.	- проводить пропагандистскую работу по формированию здорового образа жизни среди населения.	-необходимыми знаниями для возможности пропагандирования здорового образа жизни у населения.
	ИД-2 ПК–1.2 Демонстрирует методы мотивации к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих	- знать методики мотивации к сохранению и укреплению здоровья населения	- уметь грамотно и доступно объяснить пациентам и их родственникам методики, применяемые для сохранения и укрепления своего здоровья	-необходимым количеством знаний о методиках сохранения и поддержания здоровья населения
ПК-2 Способен к проведению обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза	ИД-1ПК-2.1 Проводит обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты с целью установления диагноза	Знать: этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей; изменения органа зрения при иных заболеваниях; профессиональные заболевания и (или) состояния глаза, его придаточного аппарата и	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 медицинской помощи;	навыками направления 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. навыками интерпретации и

		орбиты; заболевания и (или) состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, требующие направления пациентов к врачам специалистам; заболевания и (или) состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, требующие неотложной помощи; заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; 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	анализа результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; - навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
ПК-3 Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, проводить контроль его эффективности и	ИД-1 ПК-3.1 Назначает и проводит лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты; методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний глаз, его придаточ-	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) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом	навыками назначения 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

безопасности		ного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; медицинские показания для назначения и методы подбора средств оптической коррекции аномалий рефракции (простой и сложной очковой, контактной) пациентам, специальных средств коррекции слабовидения; 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 реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; 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;	стандартов медицинской помощи—определять медицинские показания и противопоказания для лазерных, хирургических вмешательств, лечебных манипуляций. выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты: - иссечение халязиона - вскрытие ячменя, абсцесса века - блефарорафия - иссечение птеригиума - иссечение пингвекулы - коррекция старческого эктропиона и энтропиона - периферическая иридектомия (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	ющим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; 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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками оценки результатов лазерных и хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; навыками назначения и подбора
--------------	--	---	---	---

		медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при лазерных и хирургических вмешательствах, манипуляциях на органе зрения; 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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	глаза - герметизация разрезов фиброзной капсулы глаза с помощью узловых и непрерывных швов - ушивание раны века, конъюнктивы, роговицы, склеры. выполнять следующие манипуляции пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в амбулаторных условиях: - 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	пациентам средств оптической коррекции аномалий рефракции, слабости зрения в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (острый приступ глаукомы; открытая травма (проникающее ранение) глаза, его придаточного аппарата и орбиты; закрытая травма глаза (контузия); инородные тела в веке, роговице, конъюнктиве; перфорация язвы роговицы, ожоги глаза и его придаточного аппарата, острое нарушение кровообращения в сосудах сетчатки или зрительного нерва, эндофтальмит, паноптальмит, абсцесс, флегмона век и слезного мешка, тенолит, флегмона орбиты).
--	--	--	--	---

			контагиозного моллюска - вскрытие малых ретенционных кист век и конъюнктивы - массаж век - блефаро- рафия - 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. 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 действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом	
--	--	--	---	--

			стандартов медицинской помощи: - 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.	
	ИД-1 ПК-3.2 Контролирует эффективность и безопасность лечения	методы медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или)	оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и ле-	навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и

		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; 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.	чебного питания пациентами с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	лечебного питания пациентами с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и	ИД-1 ПК-4.1 Разрабатывает и проводит реабилитационные мероприятия для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточ-	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,	навыками проведения мероприятий 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. навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточ-

орбиты		ного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. показания и противопоказания для назначения глазных протезов, методы ухода за ними. медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, последствиями травм или де-	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 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 действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стой-	ного аппарата и орбиты 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 действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
--------	--	--	---	--

		фектами, на медикосоциальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.	кое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы. назначать глазные протезы и давать рекомендации по уходу за ними.	
	ИД-2 ПК-4.2 Контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	- медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению	- оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов	-навыком оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации
ПК-5 Способен к проведению медицинских освидетельствований и медицинской	ИД-1 ПК-5.1 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного	медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов	определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством; заболеваний,	навыками проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппа-

экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	аппарата и орбиты	с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты 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.	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. 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.	рата и орбиты, экспертиза временной нетрудоспособности в составе врачебной комиссии медицинской организации.
	ИД-2 ПК-5.2 Проводит отдельные виды медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров	- нормативные правовые акты	- Определять признаки временной и стойкой утраты трудоспособности	-Навыком определения временной и стойкой утраты трудоспособности
	ИД-3 ПК-5.3 Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями	-нормативные правовые акты, регламентирующие - оформление медицинской документации пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и	- определять признаки временной нетрудоспособности пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм	-навыком определения наличия временной нетрудоспособности пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями

	травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата или орбиты, для прохождения медико-социальной экспертизы	(или) состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата или орбиты, для прохождения медико-социальной экспертизы	или дефектами глаза, его придаточного аппарата или орбиты, для прохождения медико-социальной экспертизы	травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата или орбиты,
ПК-6 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме	ИД-1 ПК-6.1 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента	Порядок оказания первой врачебной помощи при экстренных и угрожающих жизни состояниях, порядок проведения интенсивной терапии	Оказывать первую врачебную помощь при экстренных и угрожающих жизни состояниях	Навыками оказания первой врачебной помощи при экстренных состояниях
	ИД-2 ПК-6.2 Оказывает экстренную помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании меди-	навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка

			цинской помощи в экстренной форме.	жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-7.1 Применяет принципы организации деятельности в здравоохранении, функции управления медицинской организацией	- Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных. - Допуск юридических и физических лиц к медицинской деятельности: лицензирование и аккредитация. Порядок использования лекарственных средств и медицинских изделий. - Классификаторы (видов медицинской деятельности и пр.) и номенклатуры в медицине. - Главные медицинские специалисты, ведущие медицинские учреждения, научные журналы. - Порядки оказания медицинской помощи, клинические	- Проводить, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования, обосновывать и планировать объем, интерпретировать и анализировать результаты основного и дополнительного и лабораторного исследований пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Разрабатывать план лечения, обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентов в соответствии с	- Направления пациентов на инструментальное и лабораторное исследования, консультацию к врачам-специалистам, разработку плана лечения, назначение лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии и медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - Использования порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи при заболеваниях.

		рекомендации (протоколы лечения), стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи. - Международная классификация болезней 10 (11) пересмотра. - Требования ВОЗ по обеспечению безопасной медицинской деятельности Факторы безопасной деятельности. - Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности: определения, задачи, организация. - Мероприятия по обеспечению безопасности медицинского труда, предварительные и периодические медицинские осмотры.	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - Использовать порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи. - Использовать международную классификацию болезней 10 (11) пересмотра.	- Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). - Выполнения требований ВОЗ по обеспечению безопасной медицинской деятельности Факторы безопасной деятельности. - Действий при различных видах контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ; проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
	ПК-7.2 Осуществляет взаимодействие с медицинским персоналом в рамках профессиональной деятельности	- Основы теории управления здравоохранением. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении. Школы менеджмента: научного управления, классическая, психологическая, количественная. Универ-	- Использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, ана-	- Выполнения мероприятий по обеспечению безопасности медицинского труда, предварительные и периодические медицинские осмотры. - Применения основ теории управления здравоохране-

		сальная модель управленческого процесса Н. Винера, процессный, системный и ситуационный подходы в управлении. - Затраты медицинской организации: виды, классификация. - Ресурсное обеспечение медицинской помощи. Себестоимость медицинских услуг, ценообразование в здравоохранении. Спрос и предложение. Стоимость медицинских услуг. Бизнес-планирование. Рынок медицинских услуг. - Требования охраны труда, основы безопасности пациентов и медицинских работников. - Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю.	лизировать показатели работы их структурных подразделений. - Выполнять служебные обязанности в условиях контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности: определения, задачи, организация. - Осуществлять мероприятия по обеспечению безопасности медицинского труда, предварительные и периодические медицинские осмотры. - Действовать с использованием основ менеджмента и маркетинга в здравоохранении. Применять процессный, системный и ситуационный подходы в управлении. - Знать ресурсное обеспечение медицинской помощи. Рассчитывать себестоимость медицинских услуг, использовать ценообразование в здравоохранении. затраты медицинской	нием, менеджмента и маркетинга в здравоохранении; использования процессного, системного и ситуационного подходов в управлении. -Выполнения требований охраны труда, безопасности пациентов и медицинских работников. -Исполнения должностных обязанностей медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю.
--	--	--	---	---

			организации: их виды, классификацию. - Выполнять требования охраны труда, основ безопасности пациентов и медицинских работников. - Выполнять должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом - Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях в области охраны здоровья населения.	
--	--	--	--	--

1.7. Форма контроля: зачет с оценкой 1, 2, 3, 4 семестры.

2. ОБЪЁМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ»

Общая трудоёмкость производственной практики «Клинической практики» составляет 68 зачётных единиц.

Вид работы	Всего часов	1 курс		2 курс	
		1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
Контактная работа:	148,8	36,2	42,2	38,2	32,2
Самостоятельная работа: выполнение работ в профильной организации, симуляционная отработка практических умений и навыков в структурных подразделениях Института, ведение дневника	2299,2	539,8	533,8	753,8	471,8
Консультации в ходе практики	148	36	42	38	32
Промежуточная аттестация: <i>зачёт с оценкой (Кчз)</i>	0,8	0,2	0,2	0,2	0,2
Общая трудоёмкость, академ. час	2448	576	576	792	504

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ»

Разделы производственной практики «Клинической практики» по видам работ:

1. Работа в профильной организации

№ п/п	Тема	Вид деятельности	Формируемые профессиональные компетенции
1.	Составление и обоснование плана диагностической, лечебной работы и профилактических мероприятий при различных формах офтальмопатологии у взрослых и детей.	Участие в клинических разборах, разбор историй болезни, самостоятельный анализ лабораторных и инструментальных исследований.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.	Проведение клинического обследования офтальмопатологии у больного любого возраста: опрос (жалобы, анамнез); внешний осмотр придаточного аппарата глаза, переднего и заднего отрезка глаза; инструментальные и	Участие в клинических разборах, разбор историй болезни, самостоятельный анализ лабораторных и инструментальных исследований.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

	аппаратные методы исследования органа зрения; формулирование диагноза.		
3.	Проведение комплексных мероприятий по профилактике офтальмопатологии у взрослых и детей.	Участие в клинических разборах, разбор историй болезни, самостоятельный анализ лабораторных и инструментальных исследований.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
4.	Овладение оценкой результатов дополнительных аппаратных методов исследования органа зрения, интерпретацией результатов аппаратного исследования в совокупности с данными клинического обследования пациента.	Участие в клинических разборах, разбор историй болезни, самостоятельный анализ лабораторных и инструментальных исследований.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
5.	Курирование больных, ведение медицинской документации, овладение электронной историей болезни больных с глазной патологией.	Участие в клинических разборах, разбор историй болезни, самостоятельный анализ лабораторных и инструментальных исследований.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

2. Симуляционная отработка практических умений и навыков в аккредитационно-симуляционном центре Института

Сердечно-легочная реанимация			
2.1.	Базисная сердечно-легочная реанимация	Изучение современных принципов базисной сердечно-легочной реанимации, в том числе в условиях ЧС. Тестирование. Отработка навыков базисной сердечно-легочной реанимации на манекенах. Отработка навыка использования автоматического наружного дефибриллятора	ПК-6
2.2.	Расширенная сердечно-легочная реанимация. Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Навыки эвакуации в условиях ЧС	Изучение современных принципов расширенной сердечно-легочной реанимации, в том числе в условиях ЧС. Тестирование. Отработка навыков проведения ИВЛ с приспособлениями. Изучение принципов диагностики и лечения шока. Изучение принципов диагностики и лечения острого коронарного синдрома	ПК-6

4. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

В соответствии с Положением о порядке проведения практики по программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры в ходе практики ординатор ведет дневник, в структуру которого, в том числе, входит отчет по практике. Ежедневно дневник подписывается сотрудником профильной организации, непосредственно курирующим работу данного ординатора. По итогам прохождения практики ординатор сдает зачет с оценкой (дифференцированный зачет).

4.1. Отчет работы ординатора в профильной организации:

Виды работ в профильной организации	Всего часов:			
	1 курс		2 курс	
	1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
Работа в профильной организации:	539,8	533,8	753,8	471,8
Работа в отделении				
Работа в ...				
Работа в ...				

4.2.

О Т Ч Ё Т

Ординатора _____ курса

о выполнении программы производственной практики «Клинической практики»

Перечень видов работ, отрабатываемых в профильной организации

№ п/п	Перечень умений и навыков	Итоговое кол-во выполненных манипуляций
1.	Составление и обоснование плана диагностической, лечебной работы и профилактических мероприятий при различных формах офтальмопатологии у взрослых и детей.	
1.1	Методы исследования зрительных функций	
1.2	Методы исследования переднего отдела глаза	
1.3	Методы исследования заднего отдела глаза	
1.4	Методы исследования придаточного аппарата	
2.	Проведение клинического обследования офтальмопатологии у больного любого возраста: опрос (жалобы, анамнез); внешний осмотр придаточного аппарата глаза, переднего и заднего отрезка глаза; инструментальные и аппаратные методы исследования органа зрения; формулирование диагноза.	
2.1	Методы исследования зрительного нерва	
2.2	Методы исследования сетчатки	
2.3	Методы исследования офталмотонуса	

3.	Проведение комплексных мероприятий по профилактике офтальмопатологии у взрослых и детей.	
3.1	Прием больных в глазном травмпункте	
3.2	Прием больных в приемном покое	
4.	Овладение оценкой результатов дополнительных аппаратных методов исследования органа зрения, интерпретацией результатов аппаратного исследования в совокупности с данными клинического обследования пациента.	
4.1	Обследование и назначение лечения больным с патологией хрусталика	
4.2	Обследование и назначение лечения больным с патологией офтальмотонуса	
4.3	Обследование и назначение лечения больным с травмами глаз, воспалительными заболеваниями глаз.	
5.	Курирование больных, ведение медицинской документации, овладение электронной историей болезни больных с глазной патологией.	

При проведении промежуточной аттестации в форме зачёта с оценкой по окончании практики учитываются следующие составляющие:

- оценка за ведение и оформление дневника практики, в том числе отчета;
- оценка руководителя от профильной организации за полноту отработки задания практики, проявленные личностные профессиональные характеристики и качество освоенных навыков;
- оценка по результатам тестирования и собеседования с руководителем практики от Института.

По результатам обучения в ходе практической подготовки в форме практики, защиты отчетных документов, содержащихся в дневнике по практике, руководителем практики от Института фиксируются результаты освоения компетенции в Аттестационном листе.

Оценка руководителя практики от института заносится в ведомость/индивидуальную ведомость и зачетную книжку ординатора (за исключением оценки «неудовлетворительно»).

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Критерии оценки, шкалы оценивания по видам оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Тестовые задания	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Перечень тестовых заданий	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
2.	Практические навыки	Оценка уровня владения каждым навыком	Перечень владений и навыков, полученных в период обучения	Овладение практическими навыками согласно квалификационной характеристике врача - офтальмолога
3.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	Грамотность определения содержания задачи; Корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; Адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи

Практические навыки

Оценка «отлично» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы, но теоретические знания освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках прохождения практики, не сформированы.

Ситуационные задачи

Оценка	Описание
Отлично	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены, получены исчерпывающие ответы на все вопросы.
Хорошо	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
Удовлетворительно	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
Неудовлетворительно	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу. Выполненная попытка решить задачу неправильная.

Тестовые задания

Границы в процентах	Оценка
85-100	Отлично

Границы в процентах	Оценка
65-84	Хорошо
55-64	Удовлетворительно
0-54	Неудовлетворительно

5.2. Оценочные средства текущего контроля и промежуточной аттестации

5.2.1. Оценочные средства для текущего контроля

Перечень умений и навыков

№ п/п	Перечень умений и навыков
1.	Получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
2.	Оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь
3.	Определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
4.	Определить показания для госпитализации и организовать ее;
5.	Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
6.	Назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
7.	Определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности;
8.	Провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
9.	Провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;
10.	Оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
11.	Оформление больничного листа
12.	Интерпретация данных лабораторных исследований
13.	Оформление документации для страховой компании
14.	Теоретические основы терапии и методы исследования органов и систем
15.	Назначить лечение больным с патологией хрусталика
16.	Назначить лечение больным с патологией офтальмотонуса
17.	Лечение больных с травмами глаз, воспалительными заболеваниями глаз
18.	Базисная сердечно-легочная реанимация

19.	Расширенная сердечно-легочная реанимация. Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Навыки эвакуации в условиях ЧС
-----	--

5.2.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Ситуационные задачи

Ситуационная задача № 1.

Мальчик в возрасте трех лет начал косить левым глазом кнутри. Жалоб на двоение нет. Движения глаз сохранены в полном объеме. Рефракция правого глаза - гиперметропия 1,0 d, а левого - гиперметропия 4.0 d. при надевании очков положение глаз не изменилось. При офтальмоскопии световой рефлекс от офтальмоскопа располагается у наружного края зрачка косящего глаза.

Вопрос:

Какой диагноз следует поставить?

Каков угол косоглазия?

План лечебных мероприятий.

Ситуационная задача № 2.

Девочка в возрасте пяти лет начала косить левым глазом кнаружи. Жалоб на двоение нет. Движения глаз сохранены в полном объеме. Рефракция правого глаза - эметропия, а левого - миопия 4.0 d. при офтальмоскопии световой рефлекс от офтальмоскопа располагается у лимба на девяти часах. при надевании очков угол косоглазия немного уменьшился.

Вопрос:

Какой диагноз следует поставить?

Каков угол косоглазия?

План лечебных мероприятий.

Ситуационная задача № 3.

Мальчик 10 лет жалуется на ухудшение зрения вдаль в течение последних двух лет. Родители отмечают, что при попытках рассмотреть далекие предметы он наклоняет голову и щурит глаза. Острота зрения каждого глаза без коррекции равна 0,1. передние отделы, преломляющие среды и глазное дно без патологических изменений.

Вопрос:

Какая рефракция у ребенка?

Какие обследования необходимо провести?

Какие очки (с рассеивающими или собирательными линзами) должны быть назначены и меры профилактики снижения зрения.

Ситуационная задача № 4.

К окулисту обратился мужчина 42 лет с жалобами на появившееся затруднение при работе на близком расстоянии. Вдаль зрение остается хорошим. Visus ou = 1,0; рефракция - эметропия, межзрачковое расстояние вдаль 64 мм. Патологии при осмотре глазных яблок не выявлено.

Вопрос:

Диагноз?

Чем обусловлено данное состояние?

Ваши рекомендации. Выписать рецепт на очки.

Ситуационная задача № 5.

К окулисту обратился инженер 40 лет с жалобами на быструю утомляемость при работе на близком расстоянии, головную боль, раздражительность. Ранее жалоб со стороны зрения не

предъявлял и сейчас продолжает видеть вдаль хорошо. Затруднения появились после перенесенной длительной пневмонии. При обследовании патологии не выявлено. Скиаскопически определена гиперметропия в 2,0 d. Межзрачковое расстояние вдаль 64 мм.

Вопрос:

Какой диагноз следует поставить?

Чем обусловлено данное состояние?

Ваши рекомендации.

Ситуационная задача № 6.

У пациента 22 лет выявлена миопия 2.0 d обоих глаз, расстояние между центрами зрачков для дали 68 мм.

Вопрос:

Миопия какой степени у пациента?

На каком расстоянии от глаза находится дальнейшая точка ясного зрения?

Выписать рецепт на очки.

Ситуационная задача № 7.

У четырехлетнего мальчика, которого вы осматриваете после циклоплегии, при ретиноскопии обнаружен астигматизм обоих глаз. В правом глазу: в вертикальном меридиане - эметропия, горизонтальном - гиперметропия в 2.0 d, в левом глазу: в вертикальном меридиане гиперметропия в 1.0 d, а в горизонтальном - миопия в 1.0 d. Межзрачковое расстояние 58 мм.

Вопрос:

Астигматизм какой степени у ребенка?

Какую коррекцию вы назначите?

Для постоянного ношения, для дали или для близи?

Выпишите рецепт на очки.

Ситуационная задача № 8.

Шестидесятилетний пациент испытывает зрительный дискомфорт при работе на близком расстоянии. Острота зрения обоих глаз вдаль 1.0; межзрачковое расстояние 66 мм.

Вопрос:

С чем связан этот дискомфорт?

Как называется это состояние?

Его этиологические факторы?

Назначить очковую коррекцию для близи.

Ситуационная задача № 9.

Семидесятипятилетний пациент испытывает зрительный дискомфорт при зрении вдаль и работе на близком расстоянии. Острота зрения обоих глаз вдаль 1.0 с коррекцией собирательными сферическими линзами силой в 1.0 d; межзрачковое расстояние для дали 66 мм.

Вопрос:

Ваш диагноз?

Назначить очковую коррекцию.

Ситуационная задача № 10.

К вам на консультацию мать привела восьмилетнюю девочку, которую беспокоит быстрая утомляемость при зрительной нагрузке, особенно усиливающаяся к вечеру, головные боли, снижение зрения вдаль. Девочка стала раздражительной, снизилась успеваемость в школе. Со слов матери, раньше зрение дочери было хорошим. При осмотре органической патологии со стороны глаз вы не нашли, однако отметили, что острота зрения пациентки улучшается при установке в пробную очковую оправу слабых вогнутых стекол.

Вопрос: чем может быть обусловлена такая клиническая картина?

Какие лечебно-диагностические мероприятия вы обязательно проведете?

Ситуационная задача № 11.

К вам обратилась молодая женщина с жалобами на ощущение инородного тела в правом глазу, покраснение глаза. После сна самостоятельно открыть глаз не могла, так как ресницы были склеены отделяемым. При объективном обследовании инородное тело в конъюнктивальной полости не найдено. Отмечается выраженная инъекция конъюнктивы. Цвет ее ярко-красный, чем ближе к лимбу, тем интенсивность инъекции меньше. Закапывание раствора адреналина практически снимает инъекцию, однако действие препарата кратковременно.

Вопрос: ваш диагноз, тактика, лечение, рекомендации.

Ситуационная задача № 12.

У сорокалетней женщины на медкомиссии при приеме на работу обнаружено незначительное отделяемое из глазной щели, на слизистой век - небольшое количество светло-серых полупрозрачных зерен. На конъюнктиве верхних век видно большое количество линейных полосок белого цвета, расположенных неравномерно, отдельные участки конъюнктивы значительно гиперемированы и отечны.

Вопрос: ваш диагноз, принципы лечения.

Какое заключение о профессиональной пригодности сделали бы вы?

Ситуационная задача № 13.

При осмотре у больного 23 лет с жалобами на покраснение правого глаза, ощущение инородного тела за веками, легкую светобоязнь и слезотечение слева, склеивание век по утрам, отмечено легкое сужение глазной щели справа за счет отека век, отек нижней переходной и полулунной складки, конъюнктивальная инъекция и скудное слизистое отделяемое в конъюнктивальной полости, крупные фолликулы в конъюнктиве нижнего века, субэпителиальные округлые "монетовидные" инфильтраты в роговице правого глаза, легкая конъюнктивальная инъекция левого глаза. Острота зрения правого глаза 0.9 не корректируется, левого глаза 1,0.

Вопрос: диагноз?

Этиология, патогенез, клинические формы данного заболевания, дифференциальная диагностика?

Лечение и меры профилактики?

Ситуационная задача № 14.

Мальчик 14 лет жалуется на боль в правом глазу, слезотечение, светобоязнь, блефароспазм. В раннем детстве больной перенес ревматизм. При осмотре этого глаза отмечается ограниченный участок гиперемии конъюнктивы. Он возвышается над остальной поверхностью глазного яблока. Склера под ним имеет синевато-красный оттенок. Пальпация этой области резко болезненна. Острота зрения остается нормальной.

Вопрос: какой диагноз должен быть поставлен?

Этиология данного заболевания, лечение, прогноз.

Ситуационная задача № 15.

У пациента 17 лет появилось ощущение дискомфорта при сжимании век, умеренный отек и гиперемия в области наружной трети верхнего века правого глаза, определяется локальная болезненная точка при пальпации этого участка века.

Вопрос: предполагаемый диагноз?

Этиология и патогенез данного заболевания, предрасполагающие факторы, лечение, прогноз, осложнения?

Ситуационная задача № 16.

Больная 82 лет около двух лет жалуется на постоянное слезотечение из правого глаза. При осмотре отмечено выраженное слезостояние справа. У внутреннего угла глаза отмечается небольшая припухлость. Кожа над этой областью не изменена, при надавливании из слезных точек появляется обильное гнойное отделяемое.

Вопрос: ваш диагноз, методы лечения.

Какой из методов лечения, по-вашему, будет оптимальным для этой больной и почему?

Ситуационная задача № 17.

Больная 48 лет жалуется на постоянное слезотечение из левого глаза в течение трех лет. При пальпации области проекции слезного мешка слева из нижней слезной точки появляется гнойное отделяемое. На рентгенограммах слезных путей, заполненных рентгеноконтрастным препаратом йодолиполом, размеры слезного мешка слева 12х5 мм, слезно-носовой канал не контурирован.

Вопрос: диагноз?

Этиологические факторы этого заболевания, патогенез, возможные осложнения? Выбрать оптимальный способ лечения.

Ситуационная задача № 20.

К вам обратился пожилой мужчина 72 лет, которому в лесу ветка дерева царапнула по правому глазу. К врачу не обратился, так как сильной боли не чувствовал, зрение не ухудшалось. Однако, через два дня появилась светобоязнь, слезотечение, блефароспазм, ухудшилось зрение. При объективном осмотре отмечается гиперемия вокруг лимба, по направлению к сводам она явно слабеет. Чувствительность роговицы сохранена. В центре роговицы видна глубокая язва, один край которой резко инфильтрирован и как бы "подрыт". Влага передней камеры мутная, гипопион. Радужка отечна, имеет зеленоватый оттенок. Слезные пути непроходимы.

Вопрос: ваш диагноз, тактика, неотложная помощь, возможные осложнения, их лечение и профилактика?

Виды инъекции глазного яблока?.

Ситуационная задача № 21.

К вам обратился пациент 60 лет с жалобами на светобоязнь, слезотечение, болезненное ощущение инородного тела за веками, ухудшение зрения и покраснение левого глаза. Перечисленные симптомы появились спустя двое суток после случайной легкой травмы левого глаза. В течение последних 2-х лет отмечал постоянное слезотечение слева, к врачу по поводу слезотечения не обращался. При осмотре: visus od=1.0, глазной статус без патологии. Visus os=0.3 не корректируется, глазная щель сужена, выраженная смешанная инъекция глазного яблока. В оптической зоне роговицы определяется округлый инфильтрат 1х2 мм желто-зеленого цвета с углублением в центре и нечеткими границами, окрашивающийся флюоресцеином. Влага передней камеры мутная, на дне ее виден гипопион. Радужка имеет зеленоватый оттенок (на здоровом глазу радужка голубого цвета), зрачок сужен, фотореакции снижены. Пальпация глазного яблока резко болезненна. При надавливании на область слезного мешка слева из слезных точек появляется гнойное отделяемое.

Вопрос: диагноз?

Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, возможные осложнения данного заболевания?

Что явилось вероятной причиной развития заболевания у конкретного пациента? Лечение, профилактика осложнений?

Ситуационная задача № 22

При посещении на дому вы осматриваете больную 68 лет, которая жалуется на сильнейшую боль в правой половине головы, отдающую в правый глаз. Глаз стал видеть значительно

хуже. Была рвота, пульс замедлен, АД=190/100 мм рт.ст.. При наружном осмотре отмечено некоторое сужение правой глазной щели, покраснение правого глазного яблока, диффузное помутнение роговицы. Зрачок расширен, на свет не реагирует. Пальпация глазного яблока безболезненна, но отмечается большая его плотность в сравнении с левым глазом.

Вопрос: ваш предположительный диагноз, неотложная помощь, тактика, объем медицинской помощи в стационаре, возможные осложнения и их профилактика?

Ситуационная задача № 23.

К вам обратилась пожилая женщина с жалобами на боль в левом глазу, снижение зрения. При осмотре отмечают явления раздражения обоих глаз: светобоязнь, слезотечение, блефароспазм, однако гиперемия выражена лишь на левом глазу, инъекция располагается вокруг лимба, по направлению к сводам она явно слабеет. Чувствительность роговицы сохранена. На фоне диффузного помутнения всей поверхности роговицы в ее оптическом центре заметно интенсивное желтоватое пятно. Один край этого инфильтрата приподнят, имеет полукруглую форму. В передней камере имеется гипопион. Изменился цвет и рисунок радужки (по сравнению с другим глазом), зрачок приобрел неправильную форму.

Вопрос: предварительный диагноз?

Осложнения?

Раствор какого препарата необходимо закапать в конъюнктивальную полость для выявления дефекта эпителия роговицы?

Какие диагностические мероприятия, кроме этого, вы должны провести?

Лечение?

Прогноз?

Ситуационная задача № 24.

Больной 58 лет, после посещения сауны, жалуется на покраснение левого глаза, появление "тумана" и радужных кругов вокруг источника света перед левым глазом, снижение зрения, сильные боли в левой половине головы, тошноту, неоднократную рвоту. Visus od = 1.0; глазной статус без патологии. Visus os = 0.2, не корректируется, при его осмотре отмечается выраженная застойная инъекция, отек роговицы, мелкая передняя камера, зрачок в форме вертикального овала с отсутствием его реакции на свет, значительная плотность глазного яблока.

Вопрос: диагноз?

Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, неотложная помощь, временные рамки для выбора оптимальной тактики лечения, прогноз, профилактические мероприятия?

Ситуационная задача № 25.

Пожилая женщина обратилась на прием в поликлинику с жалобами на плохое видение правым глазом. Ухудшение зрения наступило постепенно, но больная длительно к врачу не обращалась, объясняя снижение зрения возрастными изменениями. При обследовании отмечено снижение остроты зрения до 0,3, поле зрения сужено с носовой стороны до 10 - 15°. При осмотре переднего отрезка глаза отмечается атрофия радужной оболочки. На глазном дне видна экскавация диска зрительного нерва. ВГД равно 35 мм рт.ст.

Вопрос: ваш диагноз согласно классификационной схеме?

Этиология, патогенез, принципы консервативного и хирургического лечения, меры профилактики?

Какова тактика назначения лечебных мероприятий, по вашему мнению, для данной больной?

Ситуационная задача № 26.

К вам на прием обратилась женщина средних лет с жалобами на периодические: затуманивание зрения правым глазом, появление радужных кругов вокруг источников света, умеренные боли в глазу. При осмотре: функции в пределах нормы, изменений со стороны переднего

отрезка глаза не обнаружено. Глазное дно без патологии. Однако при измерении внутриглазное давление равно 32 мм рт. Ст.

Вопрос: предварительный диагноз?

Какие методики исследования необходимо провести?

Рекомендации?

Ситуационная задача № 27

К вам на прием обратилась пожилая женщина с жалобами на резкое снижение остроты зрения на правый глаз. Снижение зрения заметила 3 дня назад. При объективном обследовании выявлено, что острота зрения правого глаза равна светоощущению с правильной проекцией света, левого глаза - 0,8. Поля зрения, вгд в норме. При осмотре правого глаза боковым освещением область зрачка серого цвета. Тень от радужной оболочки не отмечается. Рефлекс с глазного дна получить не удастся. Левый глаз: передний отрезок не изменен. В проходящем свете на периферии видны небольшие спицы темного цвета. Глазное дно в норме.

Вопрос: предварительный диагноз, диагностическая тактика, какое лечение для данной пациентки было бы, по вашему, оптимальным и почему?

Ситуационная задача № 28.

К вам, дежурному врачу, обратилась женщина 66 лет с жалобой на резкую боль в левом глазу. Она вместо глазных витаминных капель случайно закапала "какую-то жидкость". С момента закапывания до обращения к вам прошло 15 минут. Вы приложили к конъюнктиве обожженного глаза полоску лакмусовой бумажки и определили, что она стала синей. При осмотре выявлено диффузное помутнение роговицы, сквозь которое не виден контур зрачка, конъюнктив отечна, местами ишемизирована.

Вопрос: диагноз?

Чем вызван ожог?

Неотложная помощь?

Прогноз?

Осложнения?

Ситуационная задача № 29

В приемный покой больницы доставили мальчика девяти лет со свежими ожогами глаз и лица пламенем вспыхнувшего бензина. Ресницы и брови обгорели, кожа лица гиперемизирована, с отдельными пузырями и некротическими участками на щеках и веках. Роговица правого глаза выглядит умеренно помутневшей, сквозь нее контур зрачка виден достаточно ясно. Роговица левого глаза интенсивно мутная, напоминает "матовое стекло", глубже лежащие отделы глазного яблока практически не просматриваются.

Вопрос: диагноз?

Принципы лечения?

Осложнения?

Прогноз?

.

Ситуационная задача № 30.

В здравпункт предприятия обратилась работница, которой во время работы в правый глаз попал концентрированный щелочной раствор. Глаз был тотчас же промыт водой из-под крана. В настоящее время жалобы на сильные боли в глазу, резкое снижение зрения. При объективном обследовании на конъюнктиве на фоне гиперемии видны ишемические белесоватые участки. Роговица диффузно-мутная, имеет вид матового стекла. Острота зрения снижена до светоощущения.

Вопрос: ваш диагноз, первая помощь, тактика оказания медицинской помощи в офтальмологическом отделении, возможные осложнения и меры их профилактики, прогноз?

Тестовые задания

1. У здорового ребёнка с нормальным (физиологическим) ростом глазного яблока сагиттальный размер глаза увеличивается за первый год жизни в среднем на
 1. 1 мм
 2. 2 мм
 3. **3-3,5 мм**
 4. 4-5 мм
 5. 5,5-6 мм
2. Электроретинограмма отражает функциональное состояние
 1. **внутренних слоев сетчатки**
 2. наружных слоев сетчатки
 3. подкорковых зрительных центров
 4. корковых зрительных центров
3. Согласно теории цветоощущения Гельмгольца, в сетчатке имеется три цветоощущающих рецептора
 1. красный, зеленый, синий
 2. оранжевый, зеленый, синий
 3. желтый, красный, зеленый
 4. зеленый, желтый, красный
 5. голубой, оранжевый, зеленый
 6. фиолетовый, оранжевый, зеленый
4. Происходит ли возбуждение монохромных фоторецепторов лучами другой длины волны
 1. нет
 2. **да, но в меньшей степени**
 3. ни один из вариантов
5. Рецепторами воспринимающими цвета являются
 1. **колбочки**
 2. палочки
 3. ганглиозные клетки
 4. биполярные клетки
 5. клетки пигментного эпителия
6. Правильное цветоощущение называется
 1. **нормальная трихромазия**
 2. аномальная трихромазия
 3. хромазия
 4. монохромазия
7. Расстройствами цветоощущения является:
 1. аномальная трихромазия
 2. дихромазия
 3. монохромазия
 4. протаномалия
 5. дейтераномалия
 6. дейтеранопия
 7. протанопия
 8. тританопия

9. тританомалия
- 10. все перечисленное**
8. Протанопия это
1. **аномальное восприятие красного цвета**
 2. аномальное восприятие зеленого цвета
 3. аномальное восприятие синего цвета
 4. полное выпадение восприятия красного цвета
 5. полное выпадение восприятия зеленого цвета
 6. полное выпадение восприятия синего цвета
9. Врожденными расстройствами цветоощущения являются
1. **аномальная трихромазия, цветоаномалии, дихромазии**
 2. цветоаномалии, дихромазия, эритропсия
 3. дихромазия, аномальная трихромазия, цианопсия
 4. эритропсия, ксантопсия, хлоропсия, цианопсия
10. Приобретенными расстройствами цветоощущения являются
1. аномальная трихромазия, цветоаномалии, дихромазия
 2. цветоаномалии, дихромазия, эритропсия
 3. дихромазия, аномальная трихромазия, цианопсия
 4. **эритропсия, ксантопсия, хлоропсия, цианопсия**
11. Поле зрения имеет важное значение, так как
1. обеспечивает ориентацию в пространстве
 2. дает характеристику функциональной способности зрительного анализатора
 3. расстройства являются ранним симптомом многих заболеваний
 4. способствует топической диагностике поражений головного мозга
 5. **все перечисленное**
12. Слепое пятно это
1. **проекция в поле зрения диска зрительного нерва**
 2. проекция в поле зрения желтого пятна
 3. ограниченная скотома в любой части поля зрения
 4. дефекты поля зрения от сосудов сетчатки
13. Методом исследования поля зрения является
1. визометрия
 2. аномалоскопия
 3. гониоскопия
 4. **периметрия**
 5. биомикроскопия
 6. офтальмоскопия
14. Скотома, которую ощущает сам больной называется
1. отрицательной
 2. положительной
 3. **абсолютной**
 4. относительной
15. Приборами для исследования поля зрения являются
1. **периметры, кампиметры**

2. кампиметры, гониоскопы
 3. периметры, аномалоскопы
 4. кампиметры, офтальмоскопы
 5. гониоскопы, адаптометры
16. Слепое пятно это физиологическая. . . . Скотома
1. абсолютная отрицательная
 2. **абсолютная положительная**
 3. относительная отрицательная
 4. относительная положительная
17. Скотома это
1. расстройство сумеречного зрения
 2. сужение поля зрения
 3. **очаговый дефект поля зрения**
18. Гемианопсия это
1. **двустороннее выпадение половин поля зрения**
 2. выпадение половины поля зрения в одном из глаз
 3. отсутствие поля зрения в одном из глаз
 4. выраженное двустороннее сужение поля зрения
19. Гемианопсии бывают
1. гомонимные
 2. гетеронимные
 3. квадрантные
 4. битемпоральные
 5. биназальные
 6. **все перечисленные**
20. При повреждении центральных отделов хиазмы определяется
1. битемпоральная гемианопсия
 2. **биназальная гемианопсия**
 3. левосторонняя гемианопсия
 4. правосторонняя гемианопсия
21. Расстройство сумеречного зрения называется
1. **гемералопией**
 2. протанопией
 3. дейтеранопией
 4. тританопией
 5. скотомой
22. Астигматизм – это
1. соразмерная рефракция: главный фокус совпадает с сетчаткой
 2. несоразмерная рефракция: главный фокус не совпадает с сетчаткой
 3. несоразмерная рефракция: главный фокус находится за сетчаткой
 4. **сочетание в глазу разных рефракций или разных степеней одного вида рефракции**
23. Рефракцией оптической системы называется
1. состояние, тесно связанное с конвергенцией

2. **преломляющая сила оптической системы, выраженная в диоптриях**
 3. способность оптической системы нейтрализовать проходящий через нее свет
 4. отражение оптической системой падающих на нее лучей
 5. система линз, расположенных на определенном расстоянии друг от друга
24. Сила физической рефракции глаза человека в норме составляет
1. от 10 до 20 диоптрий
 2. от 21 до 51 диоптрий
 3. **от 52 до 71 диоптрий**
 4. от 72 до 91 диоптрий
 5. от 91 до 100 диоптрий
25. Различают следующие виды клинической рефракции глаза
1. постоянную и непостоянную
 2. дисбинокулярную и анизометропическую
 3. роговичную и хрусталиковую
 4. **статическую и динамическую**
26. Статическая клиническая рефракция глаза отражает
1. преломляющую силу роговицы
 2. **истинную клиническую рефракцию глаза в состоянии покоя аккомодации**
 3. преломляющую силу хрусталика
 4. преломляющую силу оптической системы глаза по отношению к сетчатке при действующей аккомодации
27. Под динамической клинической рефракцией глаза понимают
1. **преломляющую силу оптической системы глаза по отношению к сетчатке при действующей аккомодации**
 2. преломляющую силу роговицы
 3. преломляющую силу хрусталика
 4. преломляющую силу роговицы и хрусталика
28. Дальнейшая точка ясного видения эметропического глаза находится в:
1. 5 м от глаза
 2. 4 м от глаза
 3. 3 м от глаза
 4. **относительной бесконечности**
 5. позади глаза (в отрицательном пространстве)
29. Дальнейшая точка ясного видения миопического глаза находится
1. в бесконечности
 2. на сетчатке
 3. **перед глазом (на конечном расстоянии)**
 4. на роговице
 5. позади глаза (в отрицательном пространстве)
30. Дальнейшая точка ясного видения гиперметропического глаза находится
1. в бесконечности
 2. перед глазом (на конечном расстоянии)
 3. в области роговицы
 4. **позади глаза (в отрицательном пространстве)**

31. Наиболее высокая острота зрения связана с нормальным функционированием
1. периферической области сетчатки
 2. парамакулярной области сетчатки
 3. **макулярной области сетчатки**
 4. фовеолярной области сетчатки
 5. парапапиллярной области сетчатки
32. В норме зрительная фиксация должна быть
1. **центральной устойчивой**
 2. парацентральной устойчивой
 3. парацентральной неустойчивой
 4. устойчивой периферической
 5. перемежающейся
33. Сложный астигматизм - это
1. **сочетание в глазу во взаимно перпендикулярных меридианах одной и той же рефракции, но разных степеней**
 2. комбинация разных рефракций в разных взаимно перпендикулярных меридианах.
 3. физиологический астигматизм до 0,5 Д,
 4. сочетание эмметропии в одном меридиане и аметропии в другом
34. Аккомодация - это
1. **способность глаза фокусировать на сетчатке световые лучи, находящиеся на различном расстоянии от глаза, т.е. видеть хорошо и вдаль и вблизи**
 2. преломление света в оптической системе глаза.
 3. изменение кривизны хрусталика, что изменяет преломляющую способность глаза.
 4. возрастные изменения в хрусталике, приводящие к снижению зрения вблизи.
35. Ближайшая точка ясного зрения для эмметропа находится на расстоянии
1. 5 см.
 2. **10см.**
 3. 15 см.
 4. 20см.
 5. 33 см.
36. Под термином циклоплегия понимают
1. **паралич глазодвигательных мышц**
 2. паралич аккомодации
 3. медикаментозный мидриаз
37. Эмметропу в возрасте 50 лет нужны пресбиопические очки
1. (-)1,0 D
 2. (+)1,0 D
 3. **(+)2,0 D**
 4. (+)3,0 D
 5. не нужны
38. Эмметропу в возрасте 90 лет нужны пресбиопические очки
1. (+)3,0 D
 2. (+)4,0 D
 3. (+)4,5 D
 4. (+)5,0 D

5. **(+)6,0 D**
 6. **(+)6,5 D**
-
39. Что общего между гиперметропией и пресбиопией
 1. размер ПЗО
 2. одна анатомо-физиологическая основа
 3. **знак корригирующего стекла**
 40. В норме минимальный угол зрения равен
 1. 1 секунде
 2. **1 минуте**
 3. 1 градусу
 4. 5 секундам
 5. 5 минутам
 41. Исследуемый считает пальцы с расстояния 2,5 м. Его острота зрения
 1. 0,025
 2. **0,05**
 3. 0,25
 4. 0,5
 42. Основной причиной появления у ребенка дисбинокулярной амблиопии является
 1. косоглазие
 2. аномалии рефракции
 3. анизометропия
 4. **помутнение оптических сред глаза**
 5. контузия глаза
 43. Метод пенализации, применяемый для лечения амблиопии у детей, заключается в
 1. локальном воздействии светом на сетчатку
 2. использовании отрицательных последовательных образов
 3. упражнениях в локализации (на локализаторе-корректоре и др.)
 4. разобщении глаз, при котором один из них становится фиксирующим для дали, а другой - для близости;
 5. **окклюзии лучше видящего глаза**
 44. Лечение амблиопии у детей на специальной аппаратуре (синоптофоре и др.) возможно у детей, начиная уже с
 1. 2 лет
 2. **3 лет**
 3. 4 лет
 4. 5-6 лет
 5. 7 лет и старше
 45. Признаки содружественного косоглазия
 1. подвижность глаза в полном объеме
 2. равенство первичного и вторичного углов отклонения
 3. отсутствие двоения и головокружения.
 4. **все перечисленные**
 46. Признаки паралитического косоглазия
 1. ограничение подвижности глаза в сторону пораженной мышцы

2. вторичный угол косоглазия больше первичного
 3. двоение (диплопия)
 4. головокружения
 5. глазной тортиколлис
 6. **все перечисленные**
47. Последовательность лечения аккомодационного косоглазия
1. назначение очков
 2. лечение возможной амблиопии (плеоптика)
 3. восстановление и закрепление бинокулярного зрения (ортоптика — диплоптика)
 4. **все этапы верны**
48. Последовательность лечения неаккомодационного косоглазия
1. плеоптика и ортоптика
 2. хирургия на глазодвигательных мышцах (когда ребенок хорошо понимает упражнения на аппаратах)
 3. ортоптика — диплоптика
 4. **2, затем 3**
49. Показатели, положенные в основу классификации содружественного косоглазия
1. причина (первичное, вторичное)
 2. постоянство
 3. **содруженность (паралич)**
 4. состояние аккомодации
 5. одно- или двусторонность (альтернирование)
 6. направление отклонения
 7. наличие амблиопии
 8. вид и величина рефракции
50. Приборы для восстановления и развития бинокулярного зрения
1. упражнения на совмещение идентичных картинок
 2. зеркальный стереоскоп (упражнения на слияние)
 3. хейроскоп (упражнения на слияние)
 4. **синоптофор (упражнения на слияние)**
 5. конвергенцтрениер
 6. мускулотрениер.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ»:

а) основная литература:	
1. Офтальмология: национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970485729.html	https://medbase.ru
2. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970448403.html	https://medbase.ru
3. Офтальмология: клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970448113.html	https://medbase.ru
4. Справочник врача-офтальмолога / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 224 с. (Серия "Справочник врача-специалиста") - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970479353.html	https://medbase.ru
5. Клинические нормы. Офтальмология / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970457283.html	https://medbase.ru
6. Егоров, Е. А. Офтальмофармакология: руководство для врачей / Е. А. Егоров, Ж. Г. Оганезова, Т. В. Ставицкая. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 576 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486375.html	https://medbase.ru
7. Егоров, Е. А. Национальное руководство по глаукоме / под ред. Егорова Е. А., Еричева В. П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 384 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454923.html	https://medbase.ru
б) дополнительная литература:	
1. Диагностика и лечение содружественного сходящегося косоглазия / Азнаурян И. Э., Баласанян В. О., Маркова Е. Ю. [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970453858.html	https://medbase.ru
2. Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы: руководство для врачей / Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с.: ил. - 224 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970448854.html	https://medbase.ru
3. Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970441848.html	https://medbase.ru

4. Гериатрическая офтальмология: руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970469590.html	https://medbase.ru
5. Липатов, Д. В. Диабет и глаз. Поражение органа зрения при сахарном диабете / Д. В. Липатов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 352 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970466216.html	https://medbase.ru
6. Кацнельсон, Л. А. Клинический атлас патологии глазного дна / Кацнельсон Л. А., Лысенко В. С., Балишанская Т. И. - 4-е изд., стер. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 120 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970423400.html	https://medbase.ru
7. Фролов, М. А. Дренажная хирургия глаукомы / М. А. Фролов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 144 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970483978.html	https://medbase.ru
8. Лоскутов, И. А. Конъюнктивиты / И. А. Лоскутов, Е. Н. Хомякова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 152 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970469064.html	https://medbase.ru
9. Груша, Я. О. Мейбография при новообразованиях век / Я. О. Груша, Э. Ф. Ризопулу, А. А. Федоров, И. А. Новиков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458488.html	https://medbase.ru
10. Груша, Я. О. Паралитический лагофтальм / Груша Я. О., Фетцер Е. И., Федоров А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970450260.html	https://medbase.ru
11. Аллергический риноконъюнктивит у детей / под ред. Г. Д. Тарасовой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 128 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970439555.html	https://medbase.ru
12. Бржеский, В. В. Синдром "сухого глаза" и заболевания глазной поверхности: клиника, диагностика, лечение / В. В. Бржеский, Г. Б. Егорова, Е. А. Егоров - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970437797.html	https://medbase.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Медико-биологический информационный портал для специалистов Медлайн.ру. URL: https://medline.ru • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru • Медицинский портал MED Портал. URL: http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: https://www.med-edu.ru • Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru	

Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
г) информационные справочные системы:	
- Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru - Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com - Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru - Энциклопедия лекарств РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru - Справочно-информационная система «MadBaseGeotar». URL: https://medbase.ru	

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор); модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций (набор); жгут для взрослых; жгут для детей; тренажер аускультации ФОМА взрослый; симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; тренажер перкуссии; штатив для длительных вливаний ШДВ-02; робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; кровать на колёсах функциональная; манекен-симулятор	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

	взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибрилляции и интубации; электронный внешний дефибриллятор; аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; дефибриллятор ДКИ-Н-04; электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; отсасыватель хирургический ОХ-10, образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов; Шерпа Х -тренажер для сердечно-легочной реанимации с планшетным компьютером, HARVEY PLUS - манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных кардиопульмональных состояний, тренажер для отработки навыков измерения артериального давления с проводным контролем, уборочный инвентарь, раковина.	
Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Кабинет врача - офтальмолога): Общество с ограниченной ответственностью «ОФТАКОН КЛИНИКА» (194021, г.Санкт-Петербург, вн.тер.г.	Аппарат для проверки остроты зрения - 1 шт; Диагностические линзы - 12 шт; Кератометр (кератограф) - 1 шт; Медицинские весы -1 шт; Набор для подбора очков слабовидящим - 2 шт; Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт; Набор пробных очковых линз и призм - 5 шт; Облучатель бактерицидный - 1 шт; Операционный микроскоп - 1 шт; Офтальмологический факоэмульси –фикатор - 1 шт; Офтальмоскоп налобный бинокулярный - 2 шт; Офтальмоскоп ручной - 1 шт; Периметр поля зрения (периграф) -1 шт; Прибор для измерения внутриглазного давления - 3 шт; Прибор для определения остроты зрения бинокулярного и стереоскопического зрения - 4 шт; Проектор знаков - 1 шт; Ростомер - 1 шт; Синоптофор (для диагностики и лечения косоглазия) - 1 шт; Стетоскоп - 1 шт; Термометр - 1 шт; Тонометр - 1 шт; Фо-	

муниципальный округ Светлановское, пр-кт 2-й Муринский, д. 34, к. 1, литера Б, помещ. 40-Н)	ендоскоп - 1 шт; Цветотест - 1 шт; Щелевая лампа -1 шт; Электрокардиограф - 1 шт; Эхоофтальмограф - 1 шт.	
Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Кабинет офтальмолога): Общество с ограниченной ответственностью «АВА-ПЕТЕР» (191014, г.Санкт-Петербург, пр-кт Литейный, д. 55А, литер А, пом. 3-Н ком. 31 Эт 1)	Аппарат для проверки остроты зрения -1 шт.; Диагностические линзы -12 шт.; Кератометр (кератограф) -1 шт.; Медицинские весы -1 шт.; Набор для подбора очков слабовидящим-2 шт.; Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт.; Набор пробных очковых линз и призм -5 шт.; Облучатель бактерицидный -1 шт.; Операционный микроскоп -1 шт.; Офтальмологический факоэмульсификатор-1 шт.; Офтальмоскоп налобный бинокулярный -2 шт.; Офтальмоскоп ручной-1 шт.; Периметр поля зрения (периграф) -1 шт.; Прибор для измерения внутриглазного давления-3 шт.; Прибор для определения остроты зрения бинокулярного и стереоскопического зрения-4 шт.; Проектор знаков -1 шт.; Ростомер-1 шт.; Синоптофор (для диагностики и лечения косоглазия) -1 шт.; Стетоскоп -1 шт.; Термометр -1 шт.; Тонометр -1 шт.; Фендоскоп -1 шт.; Цветотест -1 шт.; Щелевая лампа -1 шт.; Электрокардиограф-1 шт.; Эхоофтальмограф-1 шт.	
Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду	Стол, стулья, планшетные компьютеры для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам; интерактивный комплект для обучения в составе NewLine TrueTouch TT7518RS/Компьютер OPS500-501-Н/Документ-камера SMART SDC-550; мобильная стойка Digis DSM-P106C	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ»

Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам осуществляет руководитель практики, назначенный из числа педагогических работников, который несет ответственность за проведение практической подготовки.

При прохождении производственной практики «Клинической практики» ординаторы ведут дневник ординатора, который содержит краткое описание курируемых больных (диагнозы

заболеваний), перечень выполненных видов работ за период практики, в том числе диагностические и лечебные мероприятия; освоенные умения и практические навыки, приобретенные за период практики.

Подробные методические рекомендации по прохождению практики содержатся в методических материалах ОПОП ВО «Методические рекомендации по прохождению практики».

9. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ-ИНВАЛИДОВ И ОБУЧАЮЩИХСЯ-ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Создание безбарьерной среды должно учитывать потребности следующих категорий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- с нарушениями зрения;
- с нарушениями слуха;
- с ограничением двигательных функций.

Обеспечение доступности прилегающей к образовательной организации территории, входных путей, путей перемещения внутри здания для различных нозологий.

Территория организации места проведения практики должна соответствовать условиям беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения маломобильных обучающихся, обеспечения доступа к зданиям и сооружениям, расположенным на нем. Требуется обеспечить доступность путей движения, наличие средств информационно-навигационной поддержки, дублирование лестниц пандусами или подъемными устройствами, оборудование лестниц и пандусов поручнями, контрастная окраска дверей и лестниц, выделение мест для парковки автотранспортных средств инвалидов.

В зданиях, предназначенных для прохождения практики обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья, требуется обеспечить как минимум один вход, доступный для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата. Помещения, где могут находиться люди на креслах-колясках, следует размещать на уровне доступного входа. При ином размещении помещений по высоте здания, кроме лестниц, следует предусматривать пандусы, подъемные платформы для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата или лифты.

Комплексная информационная система для ориентации и навигации лиц с нарушением зрения в архитектурном пространстве организации должна включать визуальную, звуковую и тактильную информацию.

Наличие специальных рабочих мест для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Оборудование специальных учебных мест предполагает увеличение размера зоны на одно место с учетом подъезда и разворота кресла-коляски, увеличения ширины прохода между рядами столов, замену двухместных столов на одноместные.

Наличие оборудованных санитарно-гигиенических помещений для обучающихся различных нозологий.

В организации проведения практики необходимо обустройство минимум одной туалетной кабины доступной для маломобильных обучающихся. В универсальной кабине и других санитарно-бытовых помещениях, предназначенных для пользования всеми категориями обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья следует предусматривать возможность установки откидных опорных поручней, штанг, поворотных или откидных сидений.

Наличие системы сигнализации и оповещения для обучающихся различных нозологий.

Проектные решения зданий организаций должны обеспечивать безопасность маломобильных обучающихся в соответствии с требованиями СНиП 21-01 и ГОСТ 12.1.004, с учетом

мобильности обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья различных категорий, их численности и места нахождения в здании.

Особое внимание уделяется обеспечению визуальной, звуковой и тактильной информацией для сигнализации об опасности и других важных мероприятиях.

Пути движения к помещениям, зонам и местам обслуживания внутри здания должны соответствовать нормативным требованиям к путям эвакуации людей из здания.

При наличии среди обучающихся, проходящих практику, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются следующие материально-технические условия.

Наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для ординаторов с нарушениями слуха.

Для слабослышащих обучающихся использование сурдотехнических средств является средством оптимизации учебного процесса, средством компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции.

Технологии беспроводной передачи звука (FM-системы) являются эффективным средством для улучшения разборчивости речи в условиях профессионального обучения.

Помещения, в которых проходят практику обучающиеся с нарушением слуха, при необходимости будут оборудованы, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

При необходимости предусматривается применение брайлевской компьютерной техники, электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для лиц с нарушениями зрения.

Компьютерные тифлотехнологии базируются на комплексе аппаратных и программных средств, обеспечивающих преобразование компьютерной информации в доступные для незрячих и слабовидящих формы (звуковое воспроизведение, рельефно-точечный или укрупненный текст), и позволяют им самостоятельно работать на обычном персональном компьютере с программами общего назначения.

Программно-технические средства для лиц с нарушениями зрения, условно делятся на две группы: средства для усиления остаточного зрения и средства преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы.

Для слабовидящих обучающихся в аудиториях при необходимости будет предусмотрена возможность просмотра удаленных объектов (например, текста на доске или слайда на экране) при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра.

Наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов и лиц с ОВЗ со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата при необходимости будет предусмотрено использование альтернативных устройств ввода информации.

Рекомендуется использовать специальные возможности операционной системы Windows, таких как экранная клавиатура, с помощью которой можно вводить текст, настройка действий Windows при вводе с помощью клавиатуры или мыши.