

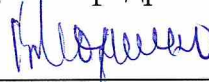
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт
Кафедра «Хирургические болезни»

Утверждено на заседании кафедры
«Хирургические болезни»
«30» января 2024 г., протокол №7

Заведующий кафедрой



В.А. Марийко

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Производственная (клиническая) практика (базовая часть)»
III семестр

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программа подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре**

по специальности подготовки
31.08.97 Офтальмология

Идентификационный номер образовательной программы: 310859-01-24

Тула 2024 год

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
рабочей программы практики**

Разработчик(и):

Лазук А.В., профессор, д.м.н.,
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)

Лазук
(подпись)

1 Цель и задачи прохождения практики

Целью прохождения практики является углубление теоретических знаний и повышение практической подготовки выпускника медицинского ВУЗа; подготовка высококвалифицированного специалиста, владеющего углубленными современными теоретическими знаниями и объемом практических навыков; приобретение опыта в решении основных профессиональных задач в реальных условиях.

Задачами прохождения практики являются:

- совершенствование знаний в анатомо-функциональных состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях;
- приобретение и совершенствование знаний в этиологии, патогенезе, патоморфологии, клинической картине, классификации, дифференциальной диагностике, особенностях течения, осложнениях и исходах заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей;
- приобретение углубленных знаний по патологическим состояниям органа зрения в форме отдельных болезней и состояний, и в сочетании с поражением других органов и систем; принципов их выявления, проведения диагностики, лечения и профилактики;
- приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в методике сбора анамнеза и жалоб у пациентов, методике осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в методах лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, медицинских показаний и противопоказаний их проведению, в правилах интерпретации результатов;
- приобретение знаний в высокотехнологичных методах исследования для диагностики состояний и заболеваний органа зрения и придаточного аппарата;
- приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в современных методах лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, а также оказания неотложной помощи;
- совершенствование знаний, умений и навыков в методах профилактики и принципах диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- совершенствование знаний, умений и навыков в проведении медицинской реабилитации и медицинской экспертизы пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению;
- приобретение и совершенствование умений и навыков работы с медицинской документацией, организации деятельности медицинского персонала.

2 Вид, тип практики, способ (при наличии) и форма (формы) ее проведения

Вид практики – производственная практика

Тип практики – клиническая

Способ проведения практики – стационарная и выездная

Форма проведения практики – дискретно по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

Учебный процесс по практике организуется в форме практической подготовки обучающихся.

3 Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы (формируемыми компетенциями), установленными в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы, приведён ниже.

В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

1. основные принципы лечения и реабилитации больных, а также программы реабилитации и абилитации инвалидов (код компетенции – ОПК- 6, код индикатора - ОПК-6.1);
2. методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и органа зрения (код компетенции – ПК- 1, код индикатора - ПК-1.1);
3. принципы разработки плана лечения пациентов с заболеваниями органа зрения учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи (код компетенции – ПК- 2, код индикатора - ПК-2.1);
4. принцип составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органа зрения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи (код компетенции – ПК- 3, код индикатора - ПК-3.1);
5. определение наличия медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано пользоваться оружием, в части заболеваний органа зрения (код компетенции – ПК- 4, код индикатора - ПК-4.1);
6. правила оформления медицинской документации, основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации (код компетенции – ПК- 5, код индикатора - ПК-5.1);
7. знает должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях (код компетенции – ПК- 6, код индикатора - ПК-6.1);

Уметь:

1. подобрать индивидуальный вид мероприятий по медицинской реабилитации (код компетенции – ОПК- 6, код индикатора -ОПК-6.2);
2. проводить осмотры пациентов с заболеваниями органа зрения; сформулировать предварительный диагноз и составить план направления на лабораторные и инструментальные обследования пациентов с заболеваниями органа зрения (код компетенции – ПК- 1, код индикатора - ПК-1.2);
3. провести назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями органа зрения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи (код компетенции – ПК- 2, код индикатора - ПК-2.2);

4. провести мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органа зрения в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (код компетенции – ПК- 3, код индикатора-ПК-3.2)

5. определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции органа зрения, последствиями травм или дефектами органа зрения для прохождения медико-социальной экспертизы (код компетенции – ПК- 4, код индикатора-ПК-4.2);

6. вести медицинскую документацию, представлять данные статистической отчетности, работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну (код компетенции – ПК- 5, код индикатора-ПК-5.2);

7. управлять трудовыми ресурсами медицинской организации, осуществлять отбор и расстановку медицинских работников (код компетенции – ПК- 6, код индикатора-ПК-6.2).

Владеть:

1. основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по реабилитации и абилитации (код компетенции –ОПК- 6, код индикатора - ОПК-6.3);

2. методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования с целью постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (код компетенции – ПК- 1, код индикатора - ПК-1.3);

3. техникой выполнения отдельных этапов хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями органа зрения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает результаты, а также оказать медицинскую помощь при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями органа зрения. (код компетенции – ПК- 2, код индикатора - ПК-2.3);

4. принципами направления пациентов заболеваниями органа зрения к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи (код компетенции – ПК- 3, код индикатора - ПК-3.3);

5. методиками определения признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функции органа зрения, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами органа зрения (код компетенции – ПК- 4, код индикатора - ПК-4.3);

6. навыками оптимизации сбора, представления и анализа медико-статистической информации, навыками составления различных отчетов, ведения первичной медицинской документации (код компетенции – ПК- 5, код индикатора - ПК-5.3);

7. навыками планирования, организации, управления и контроля деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (код компетенции – ПК- 6, код индикатора - ПК-6.3).

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

4 Место практики в структуре образовательной программы

Производственная (клиническая) практика (базовая часть) Б2.Ч1.03 ПП относится к Блоку 2 «Практика» основной профессиональной образовательной программы.

Практика проводится в 3 семестре.

5 Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических часах

Номер семестра	Формы промежуточной аттестации	Общий объем в зачетных единицах	Продолжительность		Объем контактной работы в академических часах		Объем иных форм образовательной деятельности в академических часах
			в неделях	в академических часах	Работа с руководителем практики от университета	Промежуточная аттестация	
Очная форма обучения							
3	ДЗ	12	ДППП	432	5,25	0,25	426,5
Итого	–	12		432	5,55	0,25	426,5

Условные сокращения: ДЗ – дифференцированный зачет (зачет с оценкой), ДППП – практика проводится дискретно по периодам проведения практик - путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий, продолжительность практики исчисляется только в академических часах.

К иным формам образовательной деятельности при прохождении практики относятся:

- ознакомление с техникой безопасности;
- выполнение обучающимися индивидуального задания под руководством руководителя практики от профильной организации;
- посещение врачебных научно-практических и патологоанатомических конференций, заседаний городских и республиканских обществ, участие в производственных совещаниях, присутствие на патологоанатомических вскрытиях умерших больных.

6 Структура и содержание практики

Общая продолжительность производственной практики: в 3 семестре – 12 зачетных единиц (432 часа);

Продолжительность рабочего дня — 6 часов

Обучающиеся в период прохождения практики выполняют индивидуальные задания, предусмотренные рабочей программой практики, соблюдают правила внутреннего распорядка организации, на базе которой проводится практика, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, ведут дневник практики, в котором фиксируется вся выполненная работа. По завершению практики обучающийся представляет дневник практики на кафедру.

Во время практики ординатор работает под руководством заведующего отделением или врача-куратора, а также вузовского руководителя – преподавателя кафедры.

Работа в профильных отделениях

1. Ведение больных под руководством заведующего отделением или врача-куратора. Оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
2. Представление больных заведующему отделением, доценту, профессору.
3. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.

4. Работа в кабинете УЗИ.
5. Присутствие и участие (доклады) на клинических конференциях, разборах клинических случаев.

Объем, практической работы ординатора составляет:

1. Клиническое обследование и ведение офтальмологических больных: сбор анамнеза; общий осмотр, клиническое обследование больного; заполнение разделов истории болезни.
2. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана ведения больного.
3. Определение необходимости госпитализации офтальмологического больного или возможности амбулаторного лечения.
4. Составление плана обследования. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
5. Обоснование лечения офтальмологических больных.
6. Оформление медицинской документации.
7. Навыки оказания лечебно-диагностической помощи в амбулаторных условиях и в стационаре.

Этапы (периоды) проведения практики

№	Этапы (периоды) проведения практики	Виды работ
1	Организационный	Проведение организационного собрания. Инструктаж по технике безопасности. Разработка индивидуального задания.
2	Основной	Выполнение индивидуального задания.
3	Заключительный	Подготовка дневника практики. Дифференцированный зачет.

Примеры индивидуальных заданий

Индивидуальным заданием для ординаторов является curaция больных онкологического профиля (с различными нозологическими формами) с заполнением дневника.

7 Формы отчетности по практике

Промежуточная аттестация обучающегося по практике проводится в форме дифференцированного зачета (зачета с оценкой). Шкала соответствия оценок в стобалльной и академической системах оценивания результатов обучения при прохождении практики представлена ниже.

Система оценивания результатов обучения	Оценки			
Стобалльная система оценивания	0 – 39	40 – 60	61 – 80	81 – 100
Академическая система оценивания (дифференцированный зачет)	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично

Требования к отчету по практике

Во время прохождения практики обучающийся должен вести «Дневник производственной практики». Дневник является официальным документом по производственной практике, фиксирующим выполнение программы производственной практики, в котором отражаются все выполненные манипуляции. Записи в дневнике должны отражать всю выполненную работу в подразделениях ЛПУ. Дневник во время прохождения практики должен всегда находиться у ординатора и предъявляться сразу по требованию руководителей практики. Выполненная работа ежемесячно заверяется подписью непосредственного руководителя.

После окончания практики, ординатор, на основании своих записей в дневнике, должен заполнить сводный отчет о проделанной работе, в котором подводится итог освоения им практических навыков, рекомендованных программой производственной практики.

Отчет по производственной практике заполняется по итогам производственной практики, представляет собой цифровые данные в виде сводной таблицы освоенных практических умений и навыков с указанием количества выполненных манипуляций (всего за период практики). Отчет должен быть подписан ответственным лицом от кафедры.

8 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Ниже приведен перечень контрольных вопросов и (или) заданий, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках дифференцированного зачета по практике. Они позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения при прохождении практики и сформированность компетенций, указанных в разделе 3.

Перечень контрольных вопросов и (или) заданий

1. К Вам обратилась пациентка 62 лет, в течение 19 лет страдающая инсулинозависимым сахарным диабетом. Беспокоит снижение остроты зрения обоих глаз. Объективно ОУ: атрофия радужной оболочки, при бифокальном осмотре определяются новообразованные сосуды в радужной оболочке (рубхоз); при осмотре в проходящем свете в хрусталиках обоих глазах видны неравномерные помутнения, рефлекс с глазного дна снижен; острота зрения OD - 0,08 не корр., OS - 0,2, не корр., внутриглазное давление (ВГД) OD - 34 мм рт. ст., OS - 29 мм рт. ст. 1. Какое заболевание Вы заподозрите у пациентки? 2. Какие методы обследования необходимо сделать дополнительно? 3. С чем проводить дифференциальную диагностику при данной патологии? 4. Какова тактика Ваших дальнейших действий? 5. Каков прогноз в плане сохранения зрения при данном состоянии? (код компетенции - ПК-1, ПК-2)

2. Пациент 28 лет обратился спустя 1,5 года после травмы правого глаза. Тогда была контузия глаза во время драки. За медицинской помощью обращался. В настоящее время беспокоит снижение зрения правого глаза. Объективно определяется: OD - спокоен, зрачок неравномерно расширен, неправильной формы, в хрусталике неравномерно выраженные помутнения, на глазном дне диск зрительного нерва (ДЗН) серого цвета, экскавирован. OS без патологии. Острота зрения OD - 0,09, не корр., OS - 1,0. Внутриглазное давление OD - 37 мм рт. ст., OS - 21 мм рт. ст. 1. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента? 2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно? 3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии? 4. Какова тактика Ваших дальнейших действий? 5. Каков прогноз заболевания правого глаза? (код компетенции - ПК-1, ПК-2)

3. За помощью обратилась женщина 67 лет с жалобами на «радужные» круги перед правым глазом по утрам, при стрессах, после пребывания без сна в темной комнате. Левый глаз не беспокоит. Объективно: передний отрезок ОУ - атрофические изменения радужной оболочки. Внутриглазное давление: OD - 27 мм рт. ст., OS - 23 мм рт. ст. 1. Ваш предположительный диагноз? 2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно? 3.

С чем будете дифференцировать предполагаемую патологию? 4. Ваша помощь больному? 5. Как избежать осложнений при данной патологии? (код компетенции - ПК-1, ПК-2)

4. Девушка, 17 лет, обратилась к офтальмологу в поликлинику по месту жительства с жалобой на отек и зуд век. Вышеуказанные жалобы появились на следующие сутки после проведения наращивания ресниц. Анамнез со стороны органа зрения не отягощен. Глазной статус: Vis OD = 1,0, Vis OS = 1,0; ВГД (пневмотонометрия) OD/OS = 15/17 мм рт.ст. При осмотре OU: придаточный аппарат глаза – веки и периокулярные ткани отечные, гиперемированы, безболезненные при пальпации, глазное яблоко в правильном положении, движение не ограничено; конъюнктивы – легкая инъекция; роговица – прозрачная; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная; радужка – спокойная, зрачок в центре, круглый, фотореакция сохранена; хрусталик – прозрачный; глазное дно – рефлекс равномерный розовый. 1. Определите тактику ведения и обследования пациентки. 2. Предположите предварительный диагноз. 3. Определите объем лечения и профилактику развития данного состояния. 4. Укажите порядок подписания информированного добровольного согласия с учетом возраста пациентки, предоставления информации о состоянии пациентки. (код компетенции - ПК-1, ПК-2, ПК-5)

3. Женщина, 70 лет, обратилась к офтальмологу в поликлинику по месту жительства с жалобой на снижение зрения обоих глаз. Вышеуказанные жалобы появились в течение последнего года. Отмечает постепенное прогрессирующее снижение зрения обоих глаз. Анамнез по органу зрения не отягощен. Глазной статус: Vis OD = 0,05 н/к, Vis OS = 0,1 sph +1.0 = 0,3; ВГД (Po) OD/OS = 17/18 мм рт.ст. При осмотре OU: придаточный аппарат глаза – без особенностей; роговица – прозрачная, сферичная; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная; радужка – субатрофичная, зрачок в центре, круглый, фотореакция сохранена; хрусталик – выраженные помутнения в ядре и кортикальных слоях; глазное дно – рефлекс равномерный розовый, ослаблен. Пациентка направлена на оперативное лечение в стационар. 1. Поставьте предварительный диагноз, определите объем предоперационного обследования и лечения. 2. Укажите сроки реабилитации. (код компетенции – ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3)

4. На прием к окулисту поликлиники обратилась пациентка 60 лет с просьбой направить ее для определения с группой инвалидности по зрению. Наблюдается по поводу глаукомы 15 лет, зрение снизилось до очень низкого. VisOB в0,08 не корр. VisOS в0,05 не корр. OU поле зрения сужено с носовой стороны до 20 градусов от точки фиксации. ВГД-25 мм.рт.ст. Оптические среды прозрачные, на глазном дне-диск зрительного нерва серый с глубокой краевой эскавацией. Возможно ли направление на экспертизу и какая группа инвалидности может быть определена? (код компетенции – ПК-4)

5. Механизмы управления предполагают взаимодействие:

- 1) руководства и исполнителей
- 2) производственных и непроизводственных фондов
- 3) законов и нормативных документов
- 4) сметы и финансового плана учреждения (код компетенции – ПК-6)

Примеры теоретических вопросов

1. Каковы основные причины развития глаукомы? (код компетенции - ПК-1)
2. Какие виды лечения глаукомы существуют? (код компетенции - ПК-2)
3. Применение лазеров, криотерапия в офтальмологии. (код компетенции – ОПК-6, ПК-3)
4. Сроки временной нетрудоспособности после экстракции катаракты. (код компетенции – ПК-4)
5. Сроки выдачи первичного листа нетрудоспособности врачом стационара. (код компетенции – ПК-5)
6. Основные документы, регламентирующие работу врача. (код компетенции - ПК-6)

9 Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Производственная практика проводится на клинических базах лечебных учреждений Тулы и области, а также в больницах по целевым направлениям. С каждым из них заключен договор на прохождение практики ординаторами в индивидуальном порядке.

Для проведения практики используются помещения, соответствующие действующим санитарным, противопожарным нормам и требованиям к технике безопасности, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями. Производственное оборудование, представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского института, ответственными за прохождение практики.

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя, в том числе помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально.

Основная литература

1. Аветисов, С. Э. Офтальмология / Аветисов С. Э., Егоров Е. А., Мошетова Л. К., Нероев В. В., Тахчиди Х. П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-2892-4. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428924.html> ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

2. Аветисова, С. Э. Офтальмология: национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). - 904 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6585-1. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html> ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

3. Сидоренко, Е. И. Офтальмология: учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3392-8. – Режим доступа: - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433928.html>. ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

4. Егоров, Е. А. Первичная открытоугольная глаукома / Егоров Е. А., Алексеев В. Н., Газизова И. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4954-7. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449547.html>. ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

5. Егоров, Е. А. Глазные болезни: учебник. Егоров Е. А., Епифанова Л. М. 2012. - 160 с.: ил. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2055-3. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420553.html>. ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

6. Аклаева, Н. А. Избранные лекции по детской офтальмологии / под ред. В. В. Нероева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 184 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1134-6. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411346.html> ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

Дополнительная литература

1. Аветисов, Э. С. Глазные болезни. Основы офтальмологии: учебник / "[Э. С. Аветисов и др.]; под ред. В. Г. Копаевой. " - Москва: Медицина, 2012. - 552 с. (Учебная литература

для студентов медицинских вузов) - ISBN 978-5-225-10009-4. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100094.html> ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

2. Миопия: клиническая рекомендация. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/GLR000295.html> ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

3. Егоров, Е. А. Неотложная офтальмология: учебное пособие / Под ред. Е. А. Егорова/ - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 184 с. - ISBN 5-9704-0261-3. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970402613.html>. ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://www.megamedportal.ru> – Медицинский информационный портал.
2. <http://medobook.com> – Сайт профессиональной медицины.
3. <https://mirvracha.ru> – Профессиональный портал «Мир врача».
4. <https://medportal.ru> – Информационный медицинский портал о здоровье человека.
5. <http://umedp.ru> – Медицинский портал для врачей.

11 Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Текстовый редактор Microsoft Word;
2. Программа подготовки презентаций Microsoft PowerPoint;
3. Пакет офисных приложений «МойОфис»