

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

\_\_\_\_\_ B.A. Mariyko

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**«Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)»**  
**I семестр**

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

по специальности подготовки  
***31.08.59 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 совершенствование знаний и навыков по вопросам лечения, профилактики, диспансеризации больных с офтальмологическими заболеваниями, принципам реабилитации больных, формирование профессиональных компетенций врача-офтальмолога, 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 показаниях и противопоказаниях 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 – непрерывно.

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. методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и органа зрения (код компетенции – ПК- 1, код индикатора - ПК-1.1);
2. принципы разработки плана лечения пациентов с заболеваниями органа зрения учётом 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);
3. 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);
4. 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).

#### **Уметь:**

1. 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);
2. 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);
3. 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);
4. 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).

#### **Владеть:**

1. 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);

2. 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);

3. 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);

4. 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).

#### **4 Место практики в структуре образовательной программы**

Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) Б2.Ч2.01 ПП относится к Блоку 2 «Практика» основной профессиональной образовательной программы.

Практика проводится в 1 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							
1	ДЗ	2	2	72	0,75	0,25	71
Итого	–	2		72	0,75	0,25	71

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 1 семестре – 2 зачетных единицы (72 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 эпизодов.
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. Оформление медицинской документации.
6. 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 курация больных онкологического профиля (с различными нозологическими формами) с заполнением дневника.

## **7 Формы отчетности по практике**

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

<b>Система оценивания результатов обучения</b>	<b>Оценки</b>			
Стобальная система оценивания	0 – 39	40 – 60	61 – 80	81 – 100
Академическая система оценивания (дифференцированный зачет)	Неудовле-творительно	Удовлетво-рительно	Хорошо	Отлично

### **Требования к отчёту 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. Женщина, 65 лет, обратилась к офтальмологу в поликлинику по месту жительства с жалобой резкое снижение зрения правого глаза. Вышеуказанные жалобы появились в течение последних двух лет. Около недели назад проведено оперативное лечение катаракты правого глаза. В анамнезе сахарный диабет 2 типа, диабетическая ретинопатия обоих глаз. Глазной статус: Vis OD = 0,01 н/к, Vis OS = 0,1 sph +1.0 = 0,3; ВГД (Ро) OD/OS = 18/14 мм рт.ст. При осмотре OD: придаточный аппарат глаза – без особенностей; роговица – прозрачная, сферичная; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная; радужка – субатрофичная, зрачок в центре, круглый, фотореакция ослаблена; хрусталик – ИОЛ в задней камере, расположена правильно; глазное дно – рефлекс равномерный, ослаблен. Осложнением какого заболевания является текущее состояние? Определите тактику ведения и обследования пациента.

ента. Предположите предварительный диагноз, определите объем предоперационного обследования и объем лечения, сроки реабилитации. (код компетенции – ПК-1, ПК-2, ПК-3)

2. 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 в 0,08 не корр. VisOS в 0,05 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)

#### **Примеры теоретических вопросов**

1. Роговая оболочка глаза: строение, функции, источники трофики. Свойства нормальной роговицы. Методы диагностики (код компетенции – ПК-1)
2. Ретинопатия недоношенных: диагностика и сроки диспансерного наблюдения. Методы лечения. (код компетенции – ПК-1, ПК-2)
3. Кератоконус: группы риска возникновения, диагностика и методы лечения. (код компетенции – ПК-1, ПК-2)
4. Тактика ведения пациентов после витреоретинального вмешательства. Осложнения в раннем и позднем послеоперационном периоде. (код компетенции – ПК-3)
5. Сроки временной нетрудоспособности после экстракции катаракты. (код компетенции – ПК-4)

## **9 Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики**

Производственная практика проводится на клинических базах лечебных учреждений Тулы и области. 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»