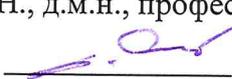


Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности
31.08.59 Офтальмология.

Авторы/составители:

Самойлов А.Н., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой офтальмологии

_____ 

(дата)

(подпись)

Гайнутдинова Р.Ф., к.м.н., доцент кафедры офтальмологии

_____ 

(дата)

(подпись)

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры офтальмологии

Протокол заседания № 7 от « 3 » марта 2022 г.

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф. Самойлов А.Н.



(подпись)

1. Цели практики: закрепление теоретических знаний по офтальмологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-офтальмолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи практики:

Задачи первого года обучения – сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- Опрашивать больного с жалобами со стороны глаз, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни;
- проводить стандартное офтальмологическое обследование (визометрией, биомикроскопией, рефрактометрией, прямой и обратной офтальмоскопией);
- интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии);
- выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при нарушениях аккомодации и аметропиях;
- проводить обследование и определять основные синдромы при заболеваниях век, конъюнктивы, слезных органов;
- определять показания и противопоказания для различных путей введения лекарственных средств (инстилляций, введения в слезоотводящие пути, в виде периокулярных инъекций);
- владеть методами оказания экстренной офтальмологической помощи;
- оформлять медицинскую документацию: истории болезни, амбулаторные карты, направления на МСЭ, статистические талоны, рецептурные бланки.

Задачи второго года обучения – сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

и применять клиническое мышление, дифференцируя общие специфические признаки заболевания органа зрения;

- оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую офтальмологическую помощь, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, офтальмологическом стационаре, многопрофильной лечебной организации);
- разрабатывать схему, план и тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению хирургического лечения или терапии, определить соматические противопоказания;
- определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- проводить специфическое обследование при подозрении на глаукому (владеть тонометрией, гониоскопией, периметрией);
- проводить обследование и дифференциальную диагностику у пациентов с содружественным косоглазием;
- определять основные симптомы при поражении тканей орбиты различной этиологии;
- проводить дифференциальную диагностику кератитов и склеритов с определением лечебной тактики;
- определять объем клинико-инструментального обследования пациентов с поражением сосудистой оболочки, проводить дифференциальную диагностику увеитов, определять лечебную тактику;
- проводить полное обследование пациентов с заболеваниями сетчатки, стекловидного

тела, хрусталика;

– проводить полное обследование пациентов с глаукомой, определять вид, объем и длительность лечебного воздействия, разъяснять пациентам важность регулярного диспансерного наблюдения у офтальмолога при этом заболевании.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

В результате освоения образовательной программы выпускник должен обладать:

- универсальными компетенциями:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

- профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

• УК-1

Знать:

-способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации

Уметь:

- абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в неврологии, а также в междисциплинарных областях

Владеть:

- навыками сбора, обработки информации, методиками топической и дифференциальной диагностики основных офтальмологических заболеваний

• УК-2

Знать:

- этические нормы поведения при обследовании пациента, врачебную этику, деонтологию при общении с больным и его родственниками

Уметь:

- соблюдать правила поведения при работе с коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами;

- толерантно воспринимать иное мировоззрение, образ жизни, поведение и обычаи

Владеть:

- правилами этики и деонтологии, сохранять врачебную тайну;

- коммуникативными навыками в общении с пациентами, их родственниками и сотрудниками

• УК-3

Знать:

- требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки различных медицинских специальностей, предмет, задачи, функции медицинской педагогики;

- основные современные подходы к моделированию педагогической деятельности в повседневной работе врача с пациентами и членами их семей;

- особенности педагогического проектирования образовательного процесса;

- основы педагогического мастерства, психологической и коммуникативной культуры врача, цели и задачи непрерывного медицинского образования

Уметь:

- использовать в учебном процессе знание фундаментальных основ, современных достижений, тенденций развития педагогической науки; её взаимосвязей с другими науками;

- применять профессиональные компетенции врача в области профилактической и просветительской работы с населением;

- организовывать педагогическую деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования

Владеть:

- основными навыками организации профессионально-педагогической деятельности на нормативно-правовой основе;
- профессиональными компетенциями в осуществлении педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, способами анализа собственной деятельности

- ПК-1

Знать:

- распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально-значимых болезней нервной системы, их вклад в смертность и инвалидизацию населения;
- методы ранней диагностики патологии органа глаза, основные принципы профилактики заболеваний глаз, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи

Уметь:

- выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования офтальмологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики офтальмологических заболеваний;

Владеть:

- навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики

- ПК-2

Знать:

- общие понятия о профилактике офтальмологических заболеваний, цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с офтальмологической патологией;
- порядок взаимодействия с представителями других специальностей;
- основы медико-социальной экспертизы

Уметь:

- получать информацию о заболеваниях;
- знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных офтальмологических заболеваниях;
- назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных;
- выявлять группы риска;
- организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения

Владеть:

- методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения

- ПК-3

Знать:

- физические принципы взаимодействия излучений на орган зрения, основы радиационной биологии и радиационной защиты, клинической дозиметрии, действующие нормы радиационной безопасности персонала и пациентов.

Уметь:

- обеспечивать безопасность пациентов при проведении лучевых исследований, предоставлять пациентам в установленном порядке информацию о радиационном и другом воздействии вследствие предлагаемого или проведенного лучевого исследования

Владеть:

- навыками оказания первой помощи при возникновении аварий в рентгенологическом кабинете и при ранних осложнениях, связанных с рентгенологическими исследованиями (острое расстройство дыхания, сосудистый коллапс, отравления и т.д.)

- ПК-4

Знать:

- основы организации здравоохранения, медицинской статистики и научной информатики в пределах практического применения методов диагностики.
- анализ работы офтальмологического отделения и ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиями

Уметь:

- контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам

Владеть:

- анализом работы офтальмологического отделения и ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиями

- ПК-5

Знать:

- основные клинические симптомы (синдромы) заболеваний глаз

Уметь:

- оценить тяжесть состояния больного;
- определить необходимость специальных методов исследования;
- интерпретировать полученные результаты,
- сформулировать диагноз офтальмологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- выявлять угрожающие жизни состояния при офтальмологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия

Владеть:

- методикой офтальмологического осмотра и его интерпретацией

- ПК-6

Знать:

- теоретические основы;
- принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения офтальмологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы, организацию работы отделения офтальмологического профиля, учетно-отчетную документацию

Уметь:

- получить информацию о заболевании;
- выявить общие и специфические признаки офтальмологического заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий

Владеть:

- методикой ведения медицинской документации;
- методикой офтальмологического осмотра и его интерпретацией;
- методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания;
- методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий (лечебных блокад и др.)

- ПК-8

Знать:

- основы санаторно-курортного лечения, лекарственной и не медикаментозной помощи населению;
- принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- основы трудового законодательства

Уметь:

- определить программу реабилитационных мероприятий;
- назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- решить вопрос о трудоспособности больного и прогнозе заболевания.

Владеть:

- методикой составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса;
- методикой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.

- ПК-9

Знать:

- принципы диагностики, методы и средства комплексного лечения, а также принципы первичной и вторичной профилактики офтальмологических заболеваний, принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Уметь:

- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Владеть:

- методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, способами и методами консультирования пациентов и членов их семей

- ПК-10

Знать:

- основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в условиях офтальмологического отделения

Уметь:

- соблюдать правила поведения при работе с коллективом;
- соблюдать конфиденциальность при знакомстве с данными состояния здоровья пациента, результатами дополнительных методов обследования

Владеть:

- правилами этики и деонтологии, навыками ведения нормативной документации

- ПК-11

Знать:

- системы законодательства и нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья и здравоохранения;
- правовые основы медицинского страхования граждан в РФ, организацию первичной медико-санитарной помощи населению, порядок диспансеризации различных контингентов населения, организацию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, методики анализа деятельности офтальмологической службы, методы оценки качества медицинской помощи в офтальмологическом отделении, вопросы организации экспертизы временной и стойкой

утраты трудоспособности

Уметь:

- оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в офтальмологическом отделении с использованием основных медико-статистических показателей

Владеть:

- методами оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций офтальмологического профиля

- ПК-12

Знать:

- патофизиологию, клиническую картину и методы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и неотложных состояниях (острые травмы, кровопотери, шок, коагулопатии, гипотермии, болевые синдромы, острая дыхательная и сердечно-сосудистая недостаточность и др.).

Уметь:

- оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, принять участие в организации медицинской эвакуации

Владеть:

- навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации

4. Структура и содержание практики

Способы проведения практики: *стационарная, амбулаторно-поликлиническая, выездная.*

Место проведения практики – ГАУЗ РКОБ МЗ РТ, ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, Центр аккредитации специалистов

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность		Формируемые компетенции	Виды работ на практике	Формы контроля
			недели	акад. часы			
Первый семестр							
1	Производственная (клиническая) практика по офтальмологии	ГАУЗ РКОБ МЗ РТ	8	432	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Работа на приеме врача-офтальмолога, курация пациентов в стационаре	Опрос, задачи, зачет
	Второй семестр						
2	Производственная (клиническая) практика по офтальмологии	ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ	12	648	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Работа на приеме врача-офтальмолога, курация пациентов в стационаре	Опрос, задачи, зачет

					ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12		
	Третий семестр						
3	Производственная (клиническая) практика по офтальмологии	ГАУЗ РКОБ МЗ РТ	12	648	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Работа на приеме врача-офтальмолога, курация пациентов в стационаре	Опрос, задачи, зачет
	Четвертый семестр						
4	Производственная (клиническая) практика по офтальмологии	ГАУЗ РКОБ МЗ РТ	10	540	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Работа на приеме врача-офтальмолога, курация пациентов в стационаре	Опрос, задачи, зачет
5	Подготовка к аккредитации	Центр аккредитации специалистов, г. Казань ул. Толстого д.6 к2	0,7	36	УК-1 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Освоение общепрофессиональных и специализированных навыков, в т.ч. с использованием симуляционных технологий	Опрос
	Итого		42	2268			

5. Формы отчетности по практике

Формой отчетности о прохождении производственной практики является отчет, формой аттестации по результатам практической подготовки – зачет по результатам собеседования.

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим.

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Контроль за ведением дневника позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

По окончании практики сдается зачет по результатам собеседования. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить дневник ординатора и отчет о прохождении практики аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, преподавателей и ответственного за подготовку ординаторов.

Форма отчета представлена в приложении 1.

6. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике

Набор практических навыков для каждого обучающегося включает в себя: сбор жалоб и анамнеза, обследование больного, умение составить план обследования, сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, назначить лечение, заполнить историю болезни, выполнение манипуляций, интерпретация предложенных методов обследования.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено".

Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно».

При оценки «неудовлетворительно» – практические навыки не зачитываются.

Критерии оценки:

Отлично – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо – ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения ординатором требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 3, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Тестирование проводится в завершении Модуля и оценивается согласно положения ГБОУ ВПО КГМУ о «Бально-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания

90–100 баллов – выставляется, если ординатор правильно ответил на 90% и более вопросов теста.

80–89 баллов – выставляется, если ординатор правильно ответил на 80-90% вопросов

теста.

70–79 баллов – выставляется, если ординатор правильно ответил на 70-80% вопросов теста.

Менее 70 баллов – выставляется, если ординатор правильно ответил на менее 69% вопросов.

Опрос – диалог преподавателя со ординатором, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала, полнота знаний теоретического контролируемого материала, способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

«Зачтено» – ординатор демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

- решение и составление ситуационных задач;
- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Задача 1

Больная 32 года. Жалуется на боли в левом глазу. Больна 7 лет. Периодически воспаляется то правый, то левый глаз. В последний год снизилось зрение. 5 раз лечилась в стационарах. Окончательно причина заболевания НЕ была установлена. Соматически здорова, ЕСЛИ НЕ считать периодических повышений температуры, выявившихся полгода назад. Детей НЕТ, один аборт, два выкидыша. Объективно: левый глаз инъецирован. Роговица прозрачна, на эндотелии масса преципитатов - мелких и крупных, с наличием пигмента и без, серых и стальных. Задние синехии почти круговые, но преимущественно старые. Дно в норме. Помутнение хрусталика заднее, субкапсулярное. Правый глаз спокоен. Роговица прозрачна. На эндотелии масса пигмента, единичные сухие, мелкие «оскольчатого» типа преципитаты. Архитектоника радужки нарушена, видны почти сквозные дефекты в радужке, обнажены сосуды, местами мелкие новообразованные. Глыбки пигмента на хрусталике, зрачок фестончатый, хрусталик прозрачный. На дне на 5 часах старый хориоретинальный очаг.

Диагноз, этиология процесса, лечение?

Задача 2

Больному 28 лет. Поступил в стационар с жалобами на резкое снижение зрения на правый глаз. 3 года назад болел этот глаз.

Объективно: Vis OD=0.05 эксцентрично снаружи. Глаз спокоен. На роговице у лимба единичные "монетовидные" помутнения. При офтальмоскопии справа видны множественные очаги, сцепленные друг с другом и изолированные, преимущественно в заднем полюсе с большим количеством пигмента, в макулярной области округлой формы очаг величиной с диаметр соска с нечёткими границами, сероватый, проминирующий. Сетчатка в этом месте отечна. В стекловидном теле густое помутнение, вуалирующее этот очаг. Слева группа мелких, пигментированных очагов на 5 часах на периферии.

Диагноз, предполагаемая этиология, лечение?

Задача 3

Больному 46 лет. неделю назад появились рези в правом глазу. Два дня назад резко снизилось зрение. Объективно: умеренная светобоязнь, слёзотечение. Глаз инъецирован. Роговица в центре отёчна, биомикроскопически эпителий здесь вздут. По периферии роговица зеркальна. На эндотелии в центре роговицы глыба эксудата. Роговица мутна за счёт отёка десцеметовой оболочки. Радужка изменена в цвете, видны отдельные расширенные сосуды в ней, синехия, захватывающая пигментную каёмку на 4 часах. ВГД 20 мм.рт.ст. Чувствительность роговицы резко снижена.

Диагноз, лечение?

Задача 4

Ребёнку 5 лет. Родители заметили 2 недели назад покраснение правого глаза у ребёнка, снижение зрения. Из анамнеза выяснено, что в течении 2 лет стала появляться болезненность коленных суставов. Обращались к ортопеду, педиатру. Окончательно диагноз не установлен. Объективно: Vis OD= счет пальцев у лица. Умеренная перикорнеальная инъекция. На роговице у лимба и на 3 и 9 часах эпителий вздут, образуя серые полосы - помутнения вдоль горизонтального меридиана. Роговица прозрачна, много сального вида преципитатов. Цвет радужки изменен, рисунок сглажен. Видны расширенные собственные и новообразованные сосуды в ней. Зрачок сужен, края его фестончатые, не расширяется при закапывании атропина. Хрусталик мутный. Дно не видно. ПГД 17 мм.рт.ст. при 20 на здоровом глазу.

Диагноз, какие исследования необходимо провести для выяснения этиологии заболевания?

Задача 7

Ребенку 6 лет. Тяжело перенёс корь, лежал в стационаре. Сейчас левый глаз красный, снизилось зрение. Объективно: выраженная смешанная инъекция, глазная щель сужена. Роговица прозрачна. Биомикроскопически видны преципитаты, в радужке много новообразованных сосудов. Зрачок неправильной формы, припаян на всём протяжении к хрусталику. В стекловидном теле эксудат, неподвижный. Глаз гипотоничен. ВГД 13 мм.рт.ст.

Диагноз, прогноз?

Задача 8

Пациентке 20 лет. В анамнезе рассеянный склероз. Жалобы на понижение зрения в правом глазу, покраснения, иногда боли. Объективно: слабая перикорнеальная инъекция. Роговица прозрачна, биомикроскопически виден отёк эндотелия и единичные преципитаты. Стушеванность рисунка радужки, сужение зрачка. Дно в норме. ВГД 18 мм.рт.ст.

Диагноз, какова возможная этиология заболевания?

Задача 9

Больная 25 лет. Поступила с жалобами на покраснения и боли в правом глазу, Больна неделю. Соматически здорова. В детстве тяжело болела "золотухой". Объективно: умеренная инъекция глаза. На роговице обоих глаз мелкие, круглые помутнения с поверхностными сосудами. Поверхность роговицы зеркальная, гладкая. Эндотелий роговицы в нижней половине на правом глазу отёчен, группа прозрачных преципитатов. Зрачок сужен, после закапывания атропина выявилась задняя синехия на 5 часах. Легкие пылевидные помутнения в стекловидном теле. ВГД 21-22 мм.рт.ст. на обоих глазах.

ДИАГНОЗ, какова этиология процесса, наметить комплекс лечебных мероприятий?

Задача 10

Больной 22 года. Разноглазие с детства. 5 лет назад на более светлом правом глазу появилась катаракта, снизилось зрение. Обследовалась в стационаре, связать заболевание ни с чем не смогли. Рекомендовали операцию через год. Вчера появились резкие боли в этом глазу давящего характера. Объективно: зрение - светоощущение. Умеренная инъекция глаза. Роговица прозрачна. На задней её поверхности видны преципитаты - множественные нитевидные, игольчатые, единичные "сального" типа. Камера нормальной глубины, содержимое прозрачное, радужка голубая, светлее чем слева, расширены и отчётливо видны сосуды в ней на 7 и 9 часах. Зрачок правильной формы, спаек нет. Хрусталик диффузно мутный. Дно не видно. Гониоскопически - отёк трабекулы, элементы угла в виде фетра, беспигментации. ВГД - 29 мм.рт.ст.

Диагноз, лечение?

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);
- задания на оценку последствий принятых решений;
- задания на оценку эффективности выполненных действия.

Примеры:

1. Ролевая игра «Первое посещение пациента с острым конъюнктивитом кабинета неотложной офтальмологической помощи».

Распределение ролей среди ординаторов - 1) пациент с острым конъюнктивитом, 2) врач-офтальмолог, 3) медсестра.

Двум – трем игрокам предлагается роль врач-офтальмолога, который должен собрать анамнез, установить офтальмологический диагноз и составить план диагностики и лечения.

Обсуждаются различные варианты поведения врач-офтальмолога при первичном осмотре пациента с острым конъюнктивитом. Отрабатывается навык общения с пациентом, пример уверенного поведения, развиваются практические навыки осмотра, при сохранении позитивных межличностных отношений. Обсуждаются различные варианты офтальмологической патологии у пациента с острым конъюнктивитом. Записываются алгоритмы диагностики и лечения офтальмологической патологии.

Анализ игры. Смена ролей «пациент» и «медицинский персонал». Обсуждение эмоциональной составляющей.

2. Внеаудиторный метод обучения: просмотр и обсуждение видеофильмов.

Предлагается просмотреть видеофильмы по теме: кератопластика, удаление халязиона, ЭКЭК, ФЭК, дакриоцисториностомия, энуклеация глазного яблока, эвисцерация и т.д. с последующим обсуждением.

3. Семинар-конференция, например на тему «Особенности проявления ретинопатии у пациентов с различной соматической патологией» проводится как научно-практическое занятие, с заранее поставленной проблемой и системой докладов ординаторами, длительностью 5-10 минут:

1) Проявления ретинопатии у пациентов с различной соматической патологией.

2) Дифференциальная диагностика ретинопатий у пациентов с различной соматической патологией.

3) Новые технологии в лечении ретинопатий у пациентов с различной соматической патологией.

Каждое выступление представляет собой логически законченный текст, заранее подготовленный в рамках предложенной программы. Совокупность представленных текстов позволит всесторонне осветить проблему «Особенности проявления ретинопатии у пациентов с различной соматической патологией». В конце лекции подводятся итоги

самостоятельной работы и выступлений обучающихся, дополняется или уточняется предложенная информация, и формулируются основные выводы.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Список литературы

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Название литературы	Количество экземпляров
Базовая часть		
Офтальмология	Основная учебная литература	
	1. Аветисов, С. Э. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 904 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465851.html	ЭМБ консультант врача
	2. Мошетова, Л. К. Офтальмология : клинические рекомендации : клинические рекомендации / Алябьева Ж. Ю. , Астахов Ю. С. , Волобуева Т. М. , Городничий В. В. и др. Под ред. Л. К. Мошетовой, А. П. Нестерова, Е. А. Егорова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 352 с. (Серия "Клинические рекомендации") - ISBN 978-5-9704-1042-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/RML0308V3.html	ЭМБ консультант врача
	3. Нероев В. В. Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4811-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448113.html	ЭМБ консультант врача
	4. Травмы глаза / под ред. Р.А. Гундоровой, В. В. Нероева, В. В. Кашникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2809-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428092.html	ЭМБ консультант врача
	Дополнительная учебная литература	
	1. Никифоров, А. С. Офтальмоневрология / А. С. Никифоров, М. Р. Гусева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2817-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428177.html	ЭМБ консультант врача
2. Сенченко, Н. Я. Увеиты : руководство / Сенченко Н. Я. , Щуко А. Г. , Малышев В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1451-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414514.html	ЭМБ консультант врача	

	3. Алпатов, С. А. Возрастная макулярная дегенерация / С. А. Алпатов, А. Г. Шуко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3514-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435144.html	ЭМБ консультант врача
	4. Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433249.html	ЭМБ консультант врача

7.3. Периодическая печать

1	Казанский медицинский журнал
2	Российский медицинский журнал
3	Международный медицинский журнал
4	Вестник Российской академии медицинских наук
5	Вестник офтальмологии
6	Офтальмология
7	Офтальмохирургия

Ответственное лицо
библиотеки Университета



Семеньчева С.А.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
2. http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
3. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. <https://lib-kazangmu.ru/>
4. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № 188/2021 от 6 декабря 2021 г. Срок доступа: 01.01.2022-31.12.2022. <http://www.studentlibrary.ru>
5. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 44/ЭлА/2021 от 29 ноября 2021 г. Срок доступа: 01.01.2022-31.12.2022. <http://www.rosmedlib.ru>
6. Электронная база данных «ClinicalKey». Правообладатель: ООО «Эко-Вектор». Сублицензионный договор № 68 от 14 октября 2021 г. Срок доступа: 15.10.2021-14.10.2022. www.clinicalkey.com
7. ClinicalKey Student формат Foundation Capability. Сублицензионный договор № 68 от 14 октября 2021 г. Срок доступа: 15.10.2021-14.10.2022. <https://www.clinicalkey.com/student/>
8. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). Действующий договор № SU-539/2022 от 25.01.2022 г. Срок доступа: 25.01.2022-31.12.2022. <http://elibrary.ru>

9. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант». Договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020 г. В локальной сети библиотеки. Срок доступа: 03.02.2020 г. – бессрочно.

10. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012 г. Срок доступа 05.11.2012 – бессрочно). <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

8.1. Перечень используемых баз данных, информационно-справочных и поисковых систем:

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.

2. Операционная система WINDOWS.

3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

9. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Базами кафедры офтальмологии являются Республиканская клиническая офтальмологическая больница и Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ.

1. Республиканская клиническая офтальмологическая больница (РКОБ) - осуществляет организационно-методическое руководство офтальмологической службы Республики Татарстан, также является клинической базой Казанского медицинского университета и Казанской медицинской академии. В РКОБ оказываются все виды стационарной офтальмологической помощи: микрохирургическая, терапевтическая, неотложная, травматологическая. РКОБ также оказывает круглосуточную неотложную помощь населению города Казани и прилегающих районов с острыми заболеваниями и травмами органа зрения, а также высококвалифицированную консультативную помощь населению г. Казани и Республики Татарстан по направлениям врачей-офтальмологов ЛПУ. В состав РКОБ входят амбулаторно-поликлиническое отделение, 2 стационарных отделения, пункт круглосуточной неотложной офтальмологической помощи.

На базе РКОБ функционируют кабинеты консультативного приема, УЗИ-диагностики, лазерной офтальмохирургии, флюоресцентной ангиографии (ФАГ), электрофизиологического исследования (ЭФИ), ретинотомографии (НРТ), оптической когерентной томографии (ОСТ). В хирургических отделениях стационара производятся современные и высокотехнологичные операции на глазном яблоке (ФЭК, витреоретинальная хирургия, имплантация дренажей, аллоплантов иридохрусталиковых диафрагм, сквозная кератопластика), производится введение лекарственных веществ в интравитреальную полость.

Материально-техническое оснащение РКОБ достаточное для оказания плановой и неотложной офтальмологической помощи населению г. Казани и Республики Татарстан. Оснащение офтальмологического кабинета: рабочее место офтальмолога, набор пробных линз с пробными оправами и принадлежностями, автоматический проектор знаков,

таблицы для определения цветоощущения, набор скиаскопических линеек, щелевая лампа с принадлежностями, набор диагностических офтальмологических линз для непрямой офтальмоскопии, диагностическая офтальмологическая трехзеркальная линза для офтальмоскопии, стол инструментальный, офтальмологические инструменты и расходные материалы. Диагностическое отделение консультативной поликлиники РКОБ оснащено современным высокотехнологичным оборудованием: автоматический периметр Humphrey Field Analyzer II фирмы Carl Zeiss, измеритель полного поля зрения с компьютерным управлением,

Рабочие места Visus 2P обеспечивают быстроту получения и точность результатов обследования. Комплектация Visus 2P: автоматический бесконтактный тонометр AT 550 Reichert - самонастраивающийся измеритель внутриглазного давления путем нагнетания струи воздуха; автоматический кераторефрактометр фирмы Carl Zeiss модель HARK599 – для измерения объективной рефракции, кривизны роговицы, подбора значений осей и цилиндров тестом кросс-цилиндров Джексона и при помощи двухцветной мишени; щелевые лампы SL 115 Classic фирмы Carl Zeiss - высокопроизводительные приборы для исследования и диагностики патологии переднего и заднего отделов глаза; проектор тестовых знаков SZP 350, Фороптер производства фирмы Reichert, офтальмоскопы и скиаскопы производства фирмы Heine.

- Фундус-камера – прибор, применяемый для ранней диагностики патологии глазного дна, проведения флюоресцентной ангиографии и высшего качества документации.

- Биометрический прибор IOL Master предназначен для измерения параметров глаза (длина оси глазного яблока, радиус кривизны роговицы, глубина передней камеры) и расчета ИОЛ перед оперативным вмешательством по поводу катаракты.

- Аппараты для ультразвукового исследования: Accutome производства USA, Aviso Quantel Medical, производства Франция, UBM P60

- Оптический когерентный томограф STRATUS OST, CIRRUS OST позволяет получить изображения сетчатой оболочки в поперечном срезе с очень высоким уровнем разрешения («Биопсия без хирургического вмешательства»).

- Гейдельбергский ретинальный томограф (HRT III) конфокальная лазерная сканирующая система для съемки и анализа трехмерных изображений заднего сегмента глаза. Клиническое применение прибора – ранняя диагностика глаукоматозных нарушений в головке зрительного нерва и отслеживание развития глаукомы.

- Офтальмологические лазеры нового поколения: Visulas YAG III фирмы Carl Zeiss, Viridis фирмы Quantel Medical Франция.

На базе консультативной поликлиники РКОБ проводятся ЭФИ – ЭРГ и ЗВП. Для электроретинографии используется Электроретинограф фирмы МБН.

- Офтальмологические лазеры нового поколения: Visulas YAG III фирмы Carl Zeiss, Viridis фирмы Quantel Medical Франция для лазерной хирургии.

2. Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан (ДРКБ) – современное многопрофильное лечебное учреждение республики, объединяющее в себе функции республиканской клиники, стационара высоких технологий и больницы скорой медицинской помощи. Офтальмологическая служба в ДРКБ представлена офтальмологическим отделением и кабинетом неотложной помощи в приемно-диагностическом отделении (оказывает круглосуточную офтальмологическую помощь всем обратившимся детям), дневным стационаром и консультативным приемом офтальмолога в каждой из 3 консультативных поликлиник ГАУЗ ДРКБ.

Офтальмологическое отделение оснащено следующим оборудованием: Рабочее место офтальмолога, Набор пробных линз с пробными оправами и принадлежностями, автоматический проектор знаков, фороптер, рефрактометр с функцией 3D автоматической коррекции съемки параметров глаза, с передачей данных на ПК, Детский дистанционный

рефрактометр немецкой фирмы Plus Optics, набор скиаскопических линеек, щелевая лампа стационарная с принадлежностями, Щелевая лампа ручная с принадлежностями ,

- Электрический офтальмоскоп
- Автоматический пневмотонометр
- Тонометр аппланационный Маклакова
- Экзофтальмометр
- Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией
- Набор диагностических офтальмологических линз для непрямой офтальмоскопии
- Диагностическая офтальмологическая трехзеркальная линза для офтальмоскопии
- Автоматический периметр для статической и кинетической периметрии
- Прибор для ультразвукового АВ-сканирования с датчиком для ультразвуковой биометрии
- Широкопольная педиатрическая ретинальная камера (RETCAM 2 и RETCAM 3)
- Комплекс для электрофизиологических исследований (электроретинограф)
- Оптический когерентный томограф для сканирования переднего и заднего отделов глаза
- Стимулятор лазерный низкоэнергетический
- Электростимулятор
- Синоптофор

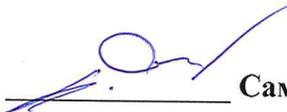
Цветотест для определения бинокулярного зрения.

Материально-техническое обеспечение образовательного процесса

Наименование	Учебные помещения	Адрес:
РКОБ	Учебные комнаты 1-4, учебная смотровая Оснащение: Столы, стулья, ноутбук, проектор, Аппарат Ротта с таблицей, щелевая лампа, офтальмоскоп, скиаскоп, периметр, набор стекол с пробной оправой, таблица Рабкина, экзофтальмометр, тонометр	г. Казань, 420012, ул. Бутлерова 14, РКОБ, корпус Д, 2 этаж
РКОБ	Учебные комнаты 1-2 Оснащение: Столы, стулья, ноутбук, проектор, Аппарат Ротта с таблицей, щелевая лампа, офтальмоскоп, скиаскоп, периметр, набор стекол с пробной оправой, таблица Рабкина, тонометр	г. Казань, 420012, ул. Бутлерова 41, 3 этаж
ДРКБ	Конференцзал, учебная комната Оснащение: Столы, стулья, ноутбук, проектор, Аппарат Ротта с таблицей, щелевая лампа, офтальмоскоп, скиаскоп, периметр, набор стекол с пробной оправой, таблица Рабкина, тонометр	г. Казань, 420138, Оренбургский тракт 140, терминал 3, 1 этаж
Центр аккредитации специалистов	Кабинет 1-1 (рабочее помещение, станция). Оснащение: Кресло врача, тумба выкатная, кушетка смотровая, стол лабораторный, табурет. «Анатомаж» - стол анатомический. Система трехмерной визуализации анатомии человека с сенсорным экраном Anatomage. Система наблюдения и контроля.	Казань, 420015, ул. Толстого, 6/30, 1 этаж
	Кабинет 1-2 (рабочее помещение, станция). Оснащение: Кресло врача, стол палатный, табурет.	Адрес: Казань, 420015,

	<p>Ангиоментор-тренажер для отработки навыков эндоваскулярной хирургии Simbonix. Система наблюдения и контроля.</p>	<p>ул. Толстого, 6/30 1 этаж</p>
	<p>Кабинет 2-2 (компьютерный класс) <u>Оснащение:</u> Столы, стулья для обучающихся; компьютеры с выходом в интернет, принтер (19 рабочих мест, рабочее место преподавателя). Система наблюдения и контроля.</p>	<p>Адрес: Казань, 420015, ул. Толстого, 6/30 2 этаж</p>
	<p>Кабинет 3-1 (рабочее помещение, станция). <u>Оснащение:</u> Стол откидной настенной, тумба выкатная, кушетка смотровая, стол лабораторный, стол палатный, табурет, тележка медицинская, шкаф медицинский для хранения медикаментов, стол на металлокаркасе. Система наблюдения и контроля.</p>	<p>Адрес: Казань, 420015, ул. Толстого, 6/30 3 этаж</p>
	<p>Кабинет 3-2 (рабочее помещение, станция). <u>Оснащение:</u> Стол откидной настенной, шкаф медицинский для хранения медикаментов. Система наблюдения и контроля.</p>	<p>Адрес: Казань, 420015, ул. Толстого, 6/30 3 этаж</p>
	<p>Кабинет 3-3 (рабочее помещение, станция). <u>Оснащение:</u> Стол откидной настенной, тумба выкатная, кушетка смотровая, стол палатный, тележка медицинская, шкаф медицинский для хранения медикаментов, табурет. Система наблюдения и контроля.</p>	<p>Адрес: Казань, 420015, ул. Толстого, 6/30 3 этаж</p>
	<p>Оборудование</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен для отработки СЛР «Resusci Anne Advanced skill Trainer». 2. Манекен- тренажер Подросток. 3. Манекен- тренажер Ребенок. 4. Набор пробных очковых линз с оправой на 266 линз. 5. Осветитель таблиц (Аппарат Ротта). 6. Тренажер для офтальмоскопии (фантом головы). 	<p>Адрес: Казань, 420015, ул. Толстого, 6/30 3 этаж</p>

Заведующий кафедрой офтальмологии
д.м.н., профессор



Самойлов А.Н.

ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА ПО ПРАКТИКЕ

Фамилия, имя, отчество _____

Наименование специальности подготовки _____

1. Место и сроки практики за _____ семестр

Наименование раздела практики	База практики	Продолжительность		Виды работ	Подпись	
		недели	акад. часы		руководителя практики от организации, осуществляющей образовательную деятельность	руководителя практики от предприятия (организации, учреждения)

Подпись ординатора _____

2. Характеристика руководителя практики от организации, осуществляющей образовательную деятельность (приобретенные знания, практические навыки, организационные способности, трудовая дисциплина)

3. Результаты оценки практических навыков и умений _____ зачтено/незачтено _____

Руководитель практики от организации, осуществляющей образовательную деятельность
 _____ / _____
 (подпись) (Ф.И.О.)

Заведующий кафедрой _____ / _____
 (подпись) (Ф.И.О.)