

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 21.02.2024 11:32:51
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2e15df9ab36751df3579e2c

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Национальный научно-исследовательский институт
общественного здоровья имени Н.А. Семашко»
(ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»)

ПРИНЯТО

на заседании Ученого Совета
ФГБНУ «Национальный НИИ
общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»

Протокол от « ____ » _____ 2021г. № ____

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБНУ «Национальный НИИ
общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»

_____ А.Б. Зудин

« ____ » _____ 2021г.

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.59 «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения: очная
Присваиваемая квалификация:
«Врач - офтальмолог»

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора
ФГБНУ «Национальный НИИ
общественного здоровья имени
Н.А. Семашко» по научной работе
и образованию

_____ О.Ю. Александрова
« ____ » _____ 2021г.

Москва 2021

УТВЕРЖДЕНА

Ученым советом ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»
«25» марта 2021 г. протокол № 2

При разработке основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.59 «Офтальмология» в основу положены:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 30.12.2015) «Об образовании в Российской Федерации».
2. Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1102 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».
3. Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».
4. Постановление Правительства РФ от 18.11.2013 № 1039 «О государственной аккредитации образовательной деятельности»;
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.09.2013 № 620н «Порядок организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования»

СОДЕРЖАНИЕ

Состав рабочей группы и консультантов по разработке основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности «Офтальмология» (ординатура)	
Пояснительная записка	
1. Общая характеристика программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология	
1.1 Цель программы ординатуры	
1.2 Задачи программы ординатуры	
2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры	
2.1. Область профессиональной деятельности	
2.2. Объекты профессиональной деятельности	
2.3. Виды профессиональной деятельности	
2.4. Профессиональные задачи	
3. Результаты освоения программы ординатуры по специальности «Офтальмология»	
3.1 Требования к уровню подготовки врача-офтальмолога, успешно освоившего программу высшего образования по специальности «Офтальмология» (ординатура)	
3.1.1 Универсальные компетенции	
3.1.2 Профессиональные компетенции	
3.1.3 Профессиональные компетенции врача-офтальмолога	
3.1.4 Перечень знаний, умений и владений врача-офтальмолога по завершению обучения по программе высшего образования по специальности «Офтальмология»	
4. Требования к государственной итоговой аттестации обучающихся	
5. Структура программы ординатуры	
Содержание рабочей программы дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности «Офтальмология» (ординатура)	
Б1.Б	Базовая часть
Б1.Б.1	Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.2	Педагогика
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.4	Патология
Б1.Б.5	Офтальмология
Б1.В	Вариативная часть
Б1.В.ОД.	Обязательные дисциплины
Б1.В.ОД.1	Современные методы коррекции аномалий рефракции
Б1.В.ОД.2	Травматические повреждения органа зрения
Б1.В.ОД.3	Инфекционные болезни, в том числе, туберкулез
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору
Б1.В.ДВ.1	Нейроофтальмология
Б1.В.ДВ.2	Лазерные технологии в офтальмологии
Б1.В.ДВ.3	Современные методы диагностики и лечения глаукомы
Б1.В.ДВ.4	Кератопластика и кератопротезирование
Б2. Программы практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности «Офтальмология» (ординатура)	
Б2.Б	Базовая часть
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика
Б2.В	Вариативная часть
Б2.В.1	Производственная (клиническая) практика
Б3.	Государственная итоговая аттестация

БЗ.Б1	Государственный экзамен
ФТД	Факультативы. Доказательная медицина
6. Рабочие документы программы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса	
6.1. Учебный план (Приложение 1).	
6.2. Календарный учебный график (Приложение 2)	
6.3. Рабочие программы дисциплин (Приложение 3).	
6.4. Программа практики (Приложение 4)	
7. Оценочные средства	
7.1 Фонд оценочных средств	
8. Условия реализации программы ординатуры по специальности 31.08.59-офтальмология	
8.1. Материально-техническое обеспечение программы ординатуры	
8.2. Кадровое обеспечение программы ординатуры.	
8.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы ординатуры.	
8.4. Финансовое обеспечение программы ординатуры.	
9. Документы, подтверждающие освоение программы ординатуры	
Учебный план и календарный учебный график.	
Календарный учебный график	
. Рабочие программы дисциплин. Приложение № 1-13	
Программа практики. Приложение № 14.	
Программа государственной итоговой аттестации. Приложение № 15.	

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке образовательной программы высшего образования по
специальности «Офтальмология» (ординатура):**

Рабочая программа дисциплины «Офтальмология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.59 «Офтальмология», подготовка кадров высшей квалификации, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1102.

Рабочая программа разработана под руководством заместителя директора ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», д.м.н., профессора Александровой О.Ю.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ по специальности 31.08.59 «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»

Программа ординатуры представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде: общей характеристики программы ординатуры, учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин (модулей), программ практик, оценочных средств, методических материалов и иных компонентов, включенных в состав программы ординатуры по решению организации.

Программа ординатуры разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре) и утверждена Ученым советом института. Программа ординатуры определяет правила организации и осуществления образовательной деятельности и регламентирует цели, задачи, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки ординатора.

Программа ординатуры представляет собой комплект документов, который обновляют с учетом развития науки, техники, технологий и социальной сферы.

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы ординатуры кафедра осуществляет самостоятельно, исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся по адаптированным при необходимости программам ординатуры.

Порядок разработки и утверждения программ ординатуры устанавливает институт.

Обучение по программе ординатуры ведется в очной форме с отрывом от основного места работы.

Объем программы ординатуры определяется как трудоемкость учебной нагрузки при освоении всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом для достижения планируемых результатов обучения. В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки используется зачетная единица. Зачетная единица для программ ординатуры эквивалентна 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам. Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, вне зависимости от применяемых образовательных технологий.

Срок получения образования по программе ординатуры составляет 2 года. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья по индивидуальному учебному плану, организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению с установленным сроком.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы). В каждом учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель.

К освоению программы ординатуры допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование по специальностям «Лечебное дело» или «Педиатрия».

1.1. Цель программы ординатуры - создание условий для приобретения ординаторами необходимого уровня знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; скорой и неотложной медицинской помощи; специализированной и

высокотехнологичной медицинской помощи, а также приобретение квалификации, позволяющей занимать определенные должности медицинских работников.

1.2. Задачи программы ординатуры:

–Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

–Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующимся в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

–Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

–Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно – диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально- диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению зрительных функций во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

–Подготовить врача-специалиста, владеющего практическими навыками и врачебными манипуляциями, применяемыми у больных с офтальмологическими заболеваниями.

–Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2 ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ

2.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

– физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

– население;

– совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

– профилактическая;

– диагностическая;

– лечебная;

– реабилитационная;

– психолого-педагогическая;

– организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4. Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

– предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения

профилактических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3 РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ по специальности «Офтальмология»

Программа ординатуры включает два уровня планируемых результатов:

- результаты освоения программы ординатуры - компетенции, регламентируемые федеральным государственным образовательным стандартом, и дополнительные профессиональные компетенции, установленные кафедрой;
- результаты обучения по каждой дисциплине и по практике - знания, умения, навыки и формируемые компетенций.

3.1 Требования к уровню подготовки врача-офтальмолога, успешно освоившего программу высшего образования по специальности «Офтальмология» (ординатура).

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

3.1.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими 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).

3.1.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **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 (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).

3.1.3. Знания, умения и владения врача-офтальмолога

Врач-офтальмолог должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины;
- принципы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
- вопросы этики и деонтологии в медицине и офтальмологии;
- принципы организации офтальмологической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- анатомию и физиологию органа зрения человека, возрастные особенности;
- вопросы общей патологии, иммунологии и реактивности организма;
- клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний;
- вопросы экспертизы трудоспособности и основы законодательства по вопросам медико-социальной экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
- принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы;
- Международную классификацию болезней (МКБ);
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;
- распространенность офтальмологических заболеваний в различных возрастных группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
- директивные документы, определяющие деятельность офтальмологической службы;
- систему организации офтальмологической службы в стране, ее задачи и структуру;
- анатомию, физиологию и патофизиологию органа зрения и придаточного аппарата глаза, изменения органа зрения при беременности;
- этиологию и патогенез офтальмологических заболеваний;
- применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля;
- реабилитацию больных с офтальмологическими заболеваниями;
- показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения;
- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у офтальмологических больных с различной сопутствующей патологией;
- принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в офтальмологии;
- показания и противопоказания к операциям на органе зрения и придаточного аппарата глаза;
- вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, организацию КЭК;
- методы раннего выявления офтальмологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;
- принципы диспансерного наблюдения за больными, проблемы профилактики;
- современные методы обследования больного (биомикроскопия, офтальмоскопия, электроретинография, электроокулография, рентгеновские, ультразвуковые, магнитно-резонансные, ангиографические, электрофизиологические, биохимические и др.);
- основы клинической фармакологии (фармакодинамика, фармакокинетика) основных групп лекарственных средств используемых в офтальмологии: антибактериальные, противовоспалительные (нестероидные, стероидные), противовирусные, гипотензивные и др.;
- осложнения, вызванные применением лекарств;
- показания и противопоказания к хирургическому лечению офтальмологических заболеваний, предоперационная подготовка больных, послеоперационное ведение;
- клиническую, инструментальную диагностику и методы лечения аномалий рефракции;
- современные методы диагностики и лечения врожденных пороков органа зрения ;
- особенности поражения органа зрения при сахарном диабете, гипертонической болезни, экзофтальме, заболеваниях почек и др.;

– клинику, дифференциальную диагностику и показания к госпитализации при острых и неотложных состояниях (проникающее ранения глаза, контузии, ПИН, ЗИН, увеиты инфекционной и не инфекционной этиологии, гемофтальм, окклюзии вен сетчатки, отслойка сетчатки, разрывы сетчатки и др.);

– клинику, раннюю диагностику и терапию инфекционных и паразитарных болезней, в том числе карантинных инфекций;

– клинику и раннюю диагностику онкологических заболеваний;

– организацию и объем первой врачебной медицинской помощи в военно-полевых условиях, при массовых поражениях населения и катастрофах, дорожно-транспортных происшествиях;

– клинику и диагностику ВИЧ-инфекции;

– организацию медицинской помощи при возникновении заболеваний, у лиц, подвергшихся воздействию ионизирующего излучения, обусловленных радиацией.

Врач-офтальмолог должен уметь:

– провести опрос больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания;

– оценить тяжесть состояния органа зрения определить объем и последовательность лечебных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь, определить показания для госпитализации и организовать ее;

– определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.);

– оценить данные лабораторных и биохимических методов исследований, тонометрии, биомикроскопии, офтальмоскопии, рентгенографии, ОКТ, периметрии, УЗИ, МР-томографии, ФАГ, электрофизиологического исследования применительно к конкретной клинической ситуации;

– провести суточную офтальмотонометрию и оценить полученные результаты;

– оценить полученные результаты ультразвукового исследования глаза (определить размеры, оболочки их толщину, гипер и гипоехогенные образования);

– оказывать первой (догоспитальной) офтальмологической помощи при остром приступе глаукомы, проникающих ранениях глаза, конъюнктивитах, иридоциклитах, и др.;

– провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;

– провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений;

– назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;

– определить объем лечения и реабилитации больных после операций;

– определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения;

– оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;

– диагностировать и провести лечение при следующих заболеваниях:

– заболевания век: пиодермия, фурункул, абсцесс, рожистое воспаление, простой герпес, аллергические заболевания. Старческая атрофия кожи век, витилиго, блефарит, кисты потовых желез Моля. Болезненные состояния ресниц, трихиаз, гипертрихоз, гипотрихоз (облысение края век). Ячмень, халазион, демодекс, изменения положения век(заворот, выворот). Заболевание мейбомиевых желез, блефароспазмы, птоз. Опухоли кожи век .

– заболевания конъюнктивы: отек, утолщение, складки, сосочки, фолликулы, рубцы, кровоизлияние. Острые конъюнктивиты (бактериальные, вирусные, неинфекционные, аллергические и др). Паратрахома, паннус. Трахоматозный тарзит, пингвекула. Бляшки Бито. Опухоли конъюнктивы (доброкачественные злокачественные) ;

– заболевания слезных органов: дакриoadенит, болезнь Микулича. Опухоли и кисты слезных желез. Аномалии положения, атрофии и дегенерация слезной железы. Синдром

Съегрена. Заболевания слезных точек и каналцев дакриоцистит (острый, хронический)
Водянка слезного мешка. Опухоли слезного мешка (папиллома, карцинома, саркома, гранулемы);

– заболевания глазницы: экзофтальм (истинный, ложный), эндофтальм, ретракция верхнего века, птоз. Ограничение подвижности глазного яблока. Грибковые заболевания орбиты (актиномикоз, аспергиллез, бластомикоз). Паразитарные поражения орбиты (эхинококкоз, эстицеркоз, трихинеллез, онхоцеркоз и др). Псевдоопухоли орбиты (псевдотумор, саркоидоз, эозинофильная гранулема). Туберкулезные и сифилитические поражения орбиты. Первичные опухоли глазницы. Сосудистые опухоли. Нейрогенные опухоли. Другие опухоли. Злокачественные (саркомы, рак). Вторичные и метастатические опухоли орбиты.

– заболевания роговицы: кератиты (экзогенные, эндогенные), язва роговицы. Врожденные аномалии роговицы. (megalocornea, mikrocornea, corneaplanak, кератоконус, кератоглобус, пелюцидна маргинальная дегенерация). Опухоли и кисты роговицы (доброкачественные, злокачественные);

– заболевания склеры: эписклерит, склерит (диффузный, узелковый, некротизирующий), склерокератит. Врожденные аномалии склеры.

– заболевания сосудистой оболочки: передний увеит (ирит, передний циклит, иридоциклит.) Интермедиарный (срединный) увеит, задний циклит, парс планит, периферический увеит, гиалит, задний увеит, хориоидит (фокусный, многофокусный, диссеминированный). Хориоретинит (фокусный, многофокусный, диссеминированный). Нейроувеит. Генерализованный увеит (панувеит). Колобома сосудистого тракта, атипичные врожденные дефекты радужки и остатки эмбриональной сосудистой системы (гипоплазия, поликория, гетерохромия), врожденные кисты радужки и аномалии ее пигментации, дегенеративные изменения сосудистого тракта. Опухоли и кисты .

– острые нарушения кровообращения сетчатки: окклюзия центральной артерии сетчатки или её ветвей. Тромбоз центральной вены сетчатки (ЦВС) или её ветвей. Претромбоз, постромботическая ретинопатия, ретромбоз Тип тромбоза ЦВС (неишемический, ишемический, отёк макулы);

– диабетическая ретинопатия: непролиферативная, препролиферативная, пролиферативная;

– ретинопатия недоношенных: активная фаза, регрессивная фаза;

– воспалительные заболевания сетчатки: ретиниты, васкулиты, ангииты;

– наследственные периферические дистрофии сетчатки: (X-хромосомный ювенильный ретиношизис, . болезнь Гольдмана-Фавре, болезнь Вагнера);

– периферические витреохориоретинальные дистрофии: Экваториальные, решётчатые, клапанный разрыв. разрыв с крышечкой, патологическая гиперпигментация, параоральные, кистовидная дегенерация, хориоретинальная атрофия, смешанные, решетчатая дистрофия, лифтрофия по типу «улитки», ретиношизис;

– наследственные и приобретенные центральные дистрофии сетчатки: болезнь Штаргарта и желтопятнистое глазное дно (желтопятнистая дистрофия), желточная (вителлиформная) макулярная дистрофия Беста, кристаллиновая ретинопатия, центральная ареолярная дистрофия пигментного эпителия, доминантные друзы мембраны Бруха. псевдовоспалительная макулярная дистрофия Сорсби, возрастная макулярная дегенерация;

– воспалительные, дистрофические поражения зрительного нерва: папиллит, ретробульбарный неврит, токсические поражения зрительного нерва. Сосудистые поражения зрительного нерва (ПИН, ЗИН). Отек, застой зрительного нерва ;

– основные типы глаукомы: врождённая и детская глаукома, первичная глаукома, вторичная, глаукома, закрытоугольная глаукома, открытоугольная глаукома, офтальмогипертензия

– заболевания хрусталика: катаракта (врождённая, приобретённая, возрастная), (корковая, ядерная, ядернокорковая), (незрелая, зрелая, перезрелая, набухающая);

- заболевания стекловидного тела: эндофтальмит, фиброзы, передняя отслойка стекловидного тела, гемофтальмы;
- патология глазодвигательного аппарата: содружественное косоглазие;
- заболевания орбиты: экзофтальм (истинный, ложный); псевдоопухоль (псевдотумор, саркоидоз, эозинофильная гранулема, туберкулезные и сифилитические поражения орбиты); Первичные опухоли глазницы, сосудистые, нейрогенные, злокачественные (саркомы, рак), вторичные и метастатические опухоли орбиты. (исходящие из носа и придаточных пазух);
- поражение органа зрения при системных заболеваниях: синдром Рейтера, передний увеит при ювенильном ревматоидном артрите, синдром Фукса (гетерохромный иридоциклит Фукса), синдром Познера-Шлосмана (глаукомоциклитические кризы), передний увеит при псориазе, увеит при болезни Крона и неспецифическом язвенном колите, передний увеит при вирусной инфекции, передние увеиты, вызванные грамотрицательными бактериями (хламидии, иерсени, шигеллы и др.), микоплазмами и уреоплазмами. Увеит при болезни Бехчета, при саркоидозе, синдром Фогта-Коянаги-Харада, острая задняя многофокусная плакоидная пигментная эпителиопатия, множественный мимолетный белоточечный синдром, мультифокальный хориоидит и панувеит, увеит при болезни Лайма, увеиты при ВИЧ-инфекции;
- повреждения вспомогательных органов глаза: несквозные и сквозные ранения век, слезных органов, конъюнктивы, отрывы век, повреждения глазницы;
- ранения глазного яблока: непрободные ранения, прободные ранения глазного яблока, разрушение глазного яблока, внутриглазные инородные тела (магнитные и немагнитные осколки), контузии, травматическая отслойка сетчатки;
- ожоги органа зрения: термический, кислотный, щелочной, сочетанные и комбинированные ожоги, ожоговая токсемия и аутосенсibilизация организма больного;
- прочие повреждения органа зрения: отморожение, повреждение лучистой энергией, токами СВЧ, электрическим током, при ядерном взрыве, комбинированные повреждения в боевых условиях;

Врач-офтальмолог должен владеть:

- методами исследования органа зрения, зрительных функций, рефракции и аккомодации; проводить обследование и выявлять основные патологические симптомы и синдромы офтальмопатологии;
- использовать алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем (МКБ);
- амбулаторно выполнять необходимые лечебно-профилактические мероприятия при наиболее часто встречающейся офтальмопатологии в соответствии с установленным диагнозом;
- определять на основании проведения офтальмологических методов исследования показания и технологию хирургического лечения (кератопластика сквозная, передняя и задняя послойная, кератопротезирование, кросслинкинг роговичного коллагена и т.д.) при различной патологии роговицы (кератоконус, дистрофии роговицы врожденные и приобретенные различные бельма роговицы – дистрофические, ожоговые, рубцы и травматические дефекты роговицы и т.д.); проводить предоперационную подготовку пациента и анестезию, выполнять отдельные этапы хирургического лечения роговицы;
- проводить комплекс необходимых профилактических и лечебных мероприятий в отношении возможных осложнений в послеоперационном периоде;
- определять на основании проведения офтальмологических методов исследования показания и производить выбор технологии хирургической коррекции аномалий рефракции (ФПК, Lasik, Lasek, Epi-LASIK, SuperLASIK, IntraLasik); проводить предоперационную подготовку пациента, анестезию, выполнять отдельные этапы хирургической коррекции; проводить комплекс необходимых профилактических и лечебных мероприятий в отношении возможных осложнений в послеоперационном периоде;
- определять на основании результатов офтальмологического исследования показания и тактику проведения лазерного и хирургического антиглаукоматозного лечения; проводить

предоперационную подготовку пациента, анестезию, выполнять отдельные этапы антиглаукоматозного хирургического лечения; проводить комплекс необходимых профилактических и лечебных мероприятий в отношении возможных осложнений в послеоперационном периоде;

– определять на основании проведения офтальмологических методов исследования наличие показаний для проведения хирургического лечения катаракты, технологию и тактику в случае осложненной катаракты и сопутствующей патологии; определять оптимальную технологию и тактику хирургического лечения катаракты в каждом конкретном случае с учетом всех имеющихся клинико-функциональных данных и оптимальный способ коррекции афакии; при проведении интраокулярной коррекции выбрать линзу и определить способ ее фиксации и рассчитать оптическую силу; проводить предоперационную подготовку пациента и анестезию, выполнять отдельные этапы хирургического лечения катаракты; проводить комплекс необходимых профилактических и лечебных мероприятий в отношении возможных осложнений в послеоперационном периоде;

– определять на основании результатов офтальмологического исследования наличие показаний и тактику проведения хирургического лечения заболеваний заднего отдела глаза; определять тактику и объем хирургического лечения витреоретинальной патологии в каждом конкретном случае с учетом всех имеющихся клинико-функциональных данных (экстрасклеральное или эндовитреальное вмешательство). В случае эндовитреального вмешательства производить выбор тампонирующих интравитреальных средств (силиконовое масло, газо-воздушная смесь, перфторорганические жидкости); проводить предоперационную подготовку пациента (антибактериальная, нестероидная противовоспалительная терапия, диуретики и др.) и анестезию, выполнять отдельные этапы хирургического лечения заднего отрезка глаза;

– проводить комплекс необходимых профилактических и лечебных мероприятий в отношении возможных осложнений в послеоперационном периоде;

– определять на основании проведения офтальмологических методов исследования наличие показаний для проведения методов лечения миопии, косоглазия и амблиопии у пациентов в возрасте до 16 лет; определять оптимальную технологию и хирургическую тактику лечения врожденной и посттравматической патологии хрусталика, роговицы, повышенного ВГД, прогрессирующей миопии, косоглазия, дистрофических заболеваний сетчатки и зрительного нерва у пациентов в возрасте до 18 лет; проводить предоперационную подготовку пациента и анестезию, выполнять отдельные этапы хирургического лечения; проводить комплекс необходимых профилактических и лечебных мероприятий в отношении возможных осложнений в послеоперационном периоде;

– определять на основании проведения офтальмологических методов исследования наличие показаний и технологию проведения лазерной хирургии переднего и заднего отдела глаза;

– определять на основании проведения офтальмологических методов исследования наличие показаний для проведения при новообразованиях орбиты, век, конъюнктивы, роговицы, радужной оболочки, цилиарного тела и хориоидеи органовохраняющих методов лечения (бета-лучевая терапия, криодеструкция, лазерные, хирургические и комбинированные методы); проводить предоперационную подготовку пациента, анестезию, выполнять отдельные этапы хирургического лечения; проводить комплекс необходимых профилактических и лечебных мероприятий в отношении возможных осложнений в послеоперационном периоде;

– оформлять медицинскую документацию.

Специальные знания и умения:

Врач-офтальмолог должен знать диагностику, клинику, лечение, профилактику и уметь оказать необходимую помощь при следующих состояниях:

- анафилактический шок,
- острая кровопотеря,

- острая сердечная и дыхательная недостаточность,
- острые интоксикации.

Врач-офтальмолог должен знать диагностику, клинику, лечение, профилактику и уметь оказать необходимую помощь при следующих заболеваниях органа зрения:

- проникающие ранения глазного яблока,
- проникающие ранения орбиты,
- ранения склеры,
- ранения конъюнктивы,
- ранения костей орбиты,
- в полость глазного яблока,
- проникающие ранения с внедрением инородного тела в полость глазного яблока
- проникающие ранения с внедрением инородного тела в полость орбиты.
- ожоги органа зрения
- контузии органа зрения

Врач-офтальмолог должен знать диагностику, клинику, лечение, профилактику и уметь оказать необходимую помощь при следующих воспалительных заболеваниях век и конъюнктивы

- абсцесс, ячмень век,
- острый конъюнктивит аденовирусный бактериальный,
- аллергический конъюнктивит,
- блефариты,
- непроходимость слезно-носового канала,
- дакриоцистит

Врач-офтальмолог должен знать диагностику, клинику, лечение, профилактику и уметь оказать необходимую помощь при следующих воспалительных заболеваниях роговицы:

- кератиты бактериального происхождения,
- вирусные кератиты,
- дистрофии роговицы,
- специфические кератиты (сифилитические, туберкулезные,)

Врач-офтальмолог должен знать диагностику, клинику, лечение, профилактику и уметь оказать необходимую помощь при заболеваниях сосудистого тракта:

- острый иридоциклит,
- рецидивирующий иридоциклит,
- острый хориоретинит,
- рецидивирующий хориоретинит,
- эндофтальмит,
- панофтальмит

Врач-офтальмолог должен знать диагностику, клинику, лечение, профилактику и уметь оказать необходимую помощь при заболеваниях сетчатки:

- макулярный отек,
- ,отслойка сетчатки
- кровоизлияния в сетчатку и стекловидное тело.,
- острые нарушения кровообращения в сосудах сетчатки,
- изменения сетчатки при сахарном диабете

Врач-офтальмолог должен знать диагностику, клинику, лечение, профилактику и уметь оказать необходимую помощь при опухолях органа зрения:

- предраковые состояния,
- доброкачественные и злокачественные опухоли конъюнктивы,
- доброкачественные и злокачественные опухоли цилиарного тела,
- доброкачественные и злокачественные опухоли хориоидеи,
- метастатические опухоли.

Трактовка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования:

- интерпретация рентгенологических снимков и томограмм (обзорных, контрастных) черепа в 2 проекциях, орбиты, височных костей, решетчатого лабиринта
- интерпретация данных КТ и МРТ черепа, структур мозга, височных костей, орбиты
- интерпретация данных ЭКГ,
- расшифровка лабораторных исследований биологических жидкостей,
- расшифровка данных ОКТ и УЗИ

Владеть современными методами фармакотерапии: этиотропное, патогенетическое, симптоматическое лечение - стимулирующие препараты, витамины, сосудорасширяющие препараты, препараты нормализующие иммунитет, транквилизаторы, гормоны, ферменты, микроэлементы, вакцины, сыворотки, средства, влияющие на гемостаз, болеутоляющие средства, противогрибковые препараты, противовирусные и противомикробные препараты, транквилизаторы, противосудорожные препараты, седативные препараты, средства влияющие на мозговой метаболизм, гипотензивные средства, средства, влияющие на углеводный обмен, средства влияющие на внутриглазное давление;

Знать основную патологию смежных дисциплин:

I. Внутренние болезни:

- ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, нейро-циркуляторная дистония,
- заболевания органов дыхания,
- острые и хронические заболевания системы крови,
- коллагенозы,
- сахарный диабет и другие эндокринные заболевания;

II. Хирургические болезни:

- флегмоны шеи,
- медиастениты,
- переливания крови и кровезаменителей;

III. Неврология:

- невралгии,
- острые нарушения мозгового кровообращения,
- остеохондроз шейного отдела позвоночника, вертебро-базилярная недостаточность;

IV. Стоматология:

- флегмона дна полости рта;
- стоматиты;

V. Инфекционные болезни:

- дифтерия, детские инфекции,
- туберкулёз,
- СПИД;

VI. Заболевания ЛОР органов

Знать основные фундаментальные науки:

Фундаментальная подготовка является неотъемлемой частью подготовки клинических ординаторов.

I. Нормальная физиология:

- структурно-функциональные механизмы обеспечения жизнедеятельности человека, барьеры организма
- иммунитет;

II. Общая патология:

- этиология, патогенез заболевания, механизмы повреждения
- воспаление, опухоли;

III. Экстремальные состояния:

- анафилактический шок,
- острая кровопотеря,
- острая сердечная и дыхательная недостаточность,

- острые интоксикации;
- IV. Подготовка по общественному здоровью и организации здравоохранения:
 - организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях,
 - управление здравоохранением,
 - медицинское страхование,
 - экономика и финансирование здравоохранения в современных условиях,
 - медицинская статистика и вычислительная техника,
 - организация лечебно-профилактической помощи населению,
 - экономика здравоохранения и страховая медицина;
- V. Медицина катастроф;
- VI. Актуальные вопросы медицинского обеспечения населения Московской области.

4 ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Цель государственной итоговой аттестации по программам ординатуры - установить:

- уровень освоения ординатором программы ординатуры;
- уровень подготовки ординатора к выполнению профессиональных задач;
- соответствие профессиональной подготовки квалификационной характеристике конкретной специальности.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) ординаторов проводится в форме государственного экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста.

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы, в которые входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Программа ГИА (Приложение 5) включает программу государственного экзамена по каждой специальности и критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена.

Государственный экзамен проводят по одной или нескольким дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен проводят устно или письменно.

Государственный экзамен проводят по утвержденной программе, содержащей перечень вопросов и рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену, в том числе, перечень рекомендуемой литературы.

Ординатор допускается к ГИА после успешного освоения рабочих программ дисциплин и после выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Для проведения государственной итоговой аттестации ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» создает государственную экзаменационную комиссию.

Государственная экзаменационная комиссия в протоколе своего заседания указывает: перечень заданных ординатору вопросов и ответы на них, а также мнение членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном уровне подготовленности ординатора к решению профессиональных задач и о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке ординатора.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности офтальмология проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача-офтальмолога в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап - Компьютерное тестирование. Предлагаются 1 вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.

2 этап - Оценка практических умений и навыков. Практические навыки оцениваются по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное офтальмологическое обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови, биохимическое исследование крови, результаты визометрии с коррекцией и без, тонометрии, периметрии, биомикроскопии, офтальмоскопии, УЗИ, данных КТ, МРТ). Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении с оценками «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно». При оценке 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.

3 этап - Собеседование. Проводится по билетам. Оцениваются знания по основным разделам офтальмологии, уделяется внимание неотложной помощи в офтальмологии. По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности — «офтальмология». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение в присвоении звания (квалификации) специалиста —врач-офтальмолог или — Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста —врача-офтальмолога. Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации "Врач - офтальмолог".

5 СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

5.1. Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и вариативную часть, формируемую кафедрой.

Вариативная часть программы направлена на расширение и углубление компетенций, регламентированных федеральным государственным образовательным стандартом, а также на формирование дополнительных компетенций, установленных кафедрой.

5.2. Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины ", который включает дисциплины, относящиеся к базовой части программы, и дисциплины, относящиеся к ее вариативной части.

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины" должно составлять не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока.

Блок 2 "Практики" относится к базовой части программы и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач-офтальмолог".

ФТД "Факультативы" который включает дисциплину "Доказательная медицина"

Содержание рабочей программы дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности «Офтальмология» (ординатура)

Структура программы		Объем (з.е.)
Б1	Дисциплины (модули)	45
Б1.Б	Базовая часть	35
Б1.Б.1	Общественное здоровье и здравоохранение	4
Б1.Б.2	Педагогика	3
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций	3
Б1.Б.4	Патология	3
Б1.Б.5	Офтальмология	22
Б1.В	Вариативная часть	10
Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины	7
Б1.В.ОД.1	Современные методы коррекции аномалий рефракции	3
Б1.В.ОД.2	Травматические повреждения органа зрения	2
Б1.В.ОД.3	Инфекционные болезни в т.ч. туберкулез	2
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору	3
Б1.В.ДВ.1	Нейроофтальмология	3
Б1.В.ДВ.2	Лазерные технологии в офтальмологии	3
Б1.В.ДВ.4	Современные методы диагностики и лечения глаукомы	3
Б1.В.ДВ.5	Кератопластика и кератопротезирование	3
Б2	Практики	72
Б2.Б	Базовая часть	60
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика	60
Б2.В	Вариативная часть	12
Б2.В.1	Производственная (клиническая) практика	12
Б.3	Государственная итоговая аттестация	3
ФТД	Факультативы	1
ФТД.1	Доказательная медицина	1
Общий объем подготовки (без факультативов)		120
Общий объем подготовки (с факультативом)		121

5.3. Дисциплины, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения ординаторами. Набор дисциплин базовой части программы ординатуры, кафедра определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО. Базовая часть дисциплин включает специальные, смежные и фундаментальные дисциплины.

5.4. Дисциплины по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуют в рамках базовой части Блока 1 "Дисциплины" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин кафедра определяет самостоятельно.

5.5. Дисциплины, относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение ординатором профессиональных компетенций.

Набор дисциплин вариативной части кафедра определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО. Вариативная часть включает дисциплины по выбору и

факультативные дисциплины.

После выбора ординатором дисциплин и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения.

5.6. В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях института.

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

5.7. В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

6 РАБОЧИЕ ДОКУМЕНТЫ ПРОГРАММЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры регламентируют следующие рабочие документы: учебный план, календарный учебный график, рабочие программы дисциплин, материалы, контролирующие качество подготовки ординаторов, программы практик, методические материалы.

6.1. Учебный план

Учебный план отражает последовательность и сроки освоения дисциплин и практик, которые обеспечивают формирование универсальных и профессиональных компетенций, а также определяет трудоемкость в зачетных единицах, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений ординаторов (промежуточная аттестация, государственная итоговая аттестация).

6.2. Календарный учебный график Календарный учебный график устанавливает последовательность и продолжительность теоретического обучения, практик, промежуточной и итоговой аттестации, каникул. Календарный учебный график включен в учебный план подготовки в ординатуре.

6.3. Рабочие программы дисциплин .

Рабочие программы дисциплин включают содержание, цели, задачи, формируемые универсальные и профессиональные компетенции, а также результаты освоения дисциплины. Результаты освоения отдельных дисциплин организация устанавливает самостоятельно с учетом требования по формированию заявленных компетенций.

Учебные занятия по дисциплинам проводят в форме лекций, семинаров, консультаций, практических занятий

В конце рабочей программы приводится общий список рекомендованной литературы и перечень законодательных, нормативно-инструктивных документов. После каждого модуля рабочей программы даны ссылки на номера из общего списка литературы, относящиеся к тематике данного модуля.

6.4. Программа практики

Производственная (клиническая) практика является важной частью подготовки высококвалифицированных специалистов с высшим образованием и направлена на совершенствование практических умений и навыков, закрепление знаний, полученных при изучении клинических и теоретических дисциплин, на освоение основ избранной профессии путем формирования компетенций, на знакомство с организацией, с условиями работы соответствующих специалистов, с основами организации здравоохранения и профилактической медицины.

Программу производственной практики самостоятельно разрабатывает кафедра, осуществляющая образовательную деятельность по программе ординатуры. Программа практики определяет общую продолжительность, виды практики и компетенции, формируемые при выполнении практики.

Участие ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам во время прохождения производственной практики осуществляется в порядке, установленном Минздравом России.

Производственную практику по избранной специальности проводят на соответствующей клинической базе. Программа практики включает:

- работу в поликлинике;
- работу в стационаре.

Цель практики: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных компетенций врача-офтальмолога, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи практического обучения.

1. Уметь поставить диагноз у курируемых больных на основании проведенных исследований, в том числе должен обладать умением выбрать рациональный план обследования включая специальные и высокотехнологичные методы. Уметь интерпретировать результаты;

2. Уметь выполнять диагностические мероприятия и проводить дифференциальную диагностику у больных с офтальмопатологией и наличием сопутствующей патологии: заболеваниями нервной системы, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочевыводящей, иммунной систем и системы кроветворения и др.;

3. Уметь анализировать функциональные особенности органа зрения на основании проведенных обследований;

4. Уметь правильно сформулировать диагноз с выделением основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний;

5. Уметь назначить немедикаментозное и медикаментозное лечение в соответствии с диагнозом и имеющихся сопутствующих заболеваниях и уметь оценить его эффективность;

6. Уметь оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению в том числе в электронном виде (ведение электронной истории болезни);

7. Уметь самостоятельно проводить диагностические процедуры: визометрию, рефрактометрию, биомикроскопию, офтальмоскопию, гониоскопию, периметрию и интерпретировать полученные данные;

8. Уметь диагностировать и оценить тяжесть острых и неотложных состояний при офтальмопатологии и принять меры для оказания помощи при необходимости провести реанимационные мероприятия;

9. Уметь диагностировать и оказать помощь при травмах органа зрения и придаточного аппарата глаза, передней ишемической нейропатии, гемофтальме, отслойке сетчатки, аллергических и инфекционных заболеваниях;

10. Уметь провести реабилитационные и профилактические мероприятия у больных с различной офтальмопатологией;

11. Уметь проводить профилактические мероприятия для предупреждения развития офтальмопатологии у здоровых лиц.

12. Развить и закрепить практические навыки и умения полученные во время первого года обучения (пункт 1-11);

13. Уметь провести обследование, дифференциальную диагностику и назначить лечение больным с острой и неотложной офтальмопатологией: острым приступе закрытоугольной глаукомы, увеите, эндофтальмите, травме и другими острыми состояниями;

14. Уметь провести обследование, дифференциальную диагностику и назначить лечение, реабилитационные и профилактические мероприятия в амбулаторных условиях;

15. Уметь самостоятельно выполнить нагрузочные и разгрузочные пробы при тонометрии, периметрии, тонографии. Уметь интерпретировать полученные данные.

Результаты освоения практики кафедра устанавливает самостоятельно с учетом требований по формированию заявленных компетенций.

Контроль прохождения практики проводят в форме зачета при промежуточной аттестации.

Итоговый контроль практических умений ординаторов проводят в форме собеседования по отчету и демонстрации навыков у постели больного. К зачету допускаются ординаторы, выполнившие всю программу практики.

Основными обязательными документами прохождения практики являются дневник и отчет ординатора.

Прохождение практики регламентирует Положение о порядке проведения производственной практики в ординатуре на ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко».

7 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Проведение текущего, промежуточного и итогового контроля успеваемости ординаторов

7.1. Фонд оценочных средств – это комплект контрольных измерительных и методических материалов, предназначенных для оценивания компетенций на разных стадиях обучения и соответствия уровня подготовки в ординатуре требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Фонд оценочных средств (ФОС) является составной частью учебно-методических документов, обеспечивающих реализацию программы ординатуры. ФОС разрабатывают для каждой дисциплины, входящей в программу, в соответствии с учебным планом.

Структурными элементами ФОС являются:

- совокупность контрольно-измерительных средств оценки уровня компетенций на разных этапах обучения, включая итоговые оценочные процедуры, завершающие освоения дисциплины;

- методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценки каждого контрольного мероприятия;

Основными задачами ФОС являются:

- оценка достижений ординаторов в процессе изучения дисциплины в соответствии с принятыми критериями по каждому виду контроля;

- управление процессом приобретения необходимых знаний, умений, навыков и формирования компетенций по специальности подготовки;

- контроль достижения целей программы ординатуры, определенных в виде набора универсальных и профессиональных компетенций выпускников;

- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности;

- оценка способностей ординаторов к творческой деятельности, обеспечивающей самостоятельное решение новых задач в профессиональной области.

Контроль освоения программы ординатуры включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию и итоговую государственную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает проверку усвоения учебного материала и оценивание хода освоения дисциплины и прохождения практики.

Промежуточная аттестация оценивает совокупность знаний и умений, а также формирование определенных компетенций, т.е. оценивает результаты обучения по дисциплине и по проведению практики.

Используют различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, дифференцированный зачет.

Текущая и промежуточная аттестации служат основным средством обеспечения обратной связи между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы ординаторов и совершенствования методики преподавания дисциплины.

Фонды оценочных средств текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации ординаторов разрабатывает и утверждает кафедра.

Содержание материалов оценочных средств должно соответствовать:

- направлению подготовки (специальности) программы ординатуры;
- основной профессиональной образовательной программе и учебному плану направления подготовки (специальности);
- рабочей программе дисциплины;
- образовательным технологиям, используемым в преподавании дисциплины, и отраженным в рабочей программе.

Функции эксперта по проверке этих соответствий выполняет заведующий кафедрой. Формы и порядок проведения, система оценивания, а также периодичность проведения промежуточной аттестации ординаторов установлены Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» и Положением о фонде оценочных средств проведения входного, текущего, промежуточного и итогового контроля успеваемости интернов и ординаторов.

8 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ по специальности 31.08.59- Офтальмология

8.1. Материально-техническое обеспечение программы ординатуры.

Кафедра располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебной деятельности и практической работы, предусмотренных учебным планом.

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем ординаторам индивидуально осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью;

- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат электрохирургический высокочастотный, осветитель налобный, набор инструментов для диагностики и хирургии в офтальмологии, лупа бинокулярная, щелевая лампа, периметр, УЗИ –аппарат, ОКТ-прибор, бинокулярный офтальмоскоп, операционные микроскопы) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет".

8.2. Кадровое обеспечение программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

8.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы ординатуры.

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) обеспечивают обучающихся по программе ординатуры.

Библиотечный фонд института укомплектован печатными изданиями основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин и практик.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, состав которого определяется в рабочих программах дисциплин.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

8.4. Финансовое обеспечение программы ординатуры.

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры должно осуществляться в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный N 29967).

9 ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Лицам, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается документ об образовании и о квалификации.

Лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по выбранной специальности.

Лицам, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры или отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому организацией.