



Утверждаю  
Проректор по последипломному  
образованию и клинической работе, к.м.н.  
В.В. Полозов  
«28» 11/2016 2016 г.

**ПРОГРАММА**  
государственной итоговой аттестации  
по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры  
по специальности 31.08.59 «Офтальмология»

Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.59 «Офтальмология» разработана в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Офтальмология»; приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки), приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; Положением о порядке разработки, утверждения, и реализации программ ординатуры.

**1. Общие положения**

1.1. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.59 «Офтальмология» проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программ ординатуры требованиям федеральных государственных образовательных стандартов.

1.2. В ходе государственной итоговой аттестации проверяется сформированность у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций.

1.3. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности «Офтальмология».

1.4. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации по программе ординатуры является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации - по программам ординатуры.

1.5. Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена, включающего в себя следующие государственные аттестационные испытания: междисциплинарное тестирование; сдачу практических навыков; собеседование.

Подготовка и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

## 2. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

2.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

2.2. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

2.3. Порядок проведения государственных аттестационных испытаний по специальности 31.08.59 «Офтальмология»:

**Междисциплинарное тестирование.** Тестовый материал охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой части учебного плана образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом:

91-100% - «отлично»,

81-90% - «хорошо»,

71-80% - «удовлетворительно»,

70 и менее % - «неудовлетворительно».

**Сдача практических навыков.** Оценивается практическая профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в центре непрерывной практической подготовки обучающихся и на клинических базах кафедр, осуществляющих подготовку по специальности «Офтальмология». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при выполнении общеврачебных манипуляций, специальных навыков по офтальмологии и оказании неотложной помощи.

Устанавливаются следующие критерии оценки общеврачебных и специальных практических навыков и умений:

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

### ***Собеседование по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.***

Оценивается профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в аудитории Академии. Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при ответах на вопросы по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;
- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоения планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

2.4. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

2.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии. Протоколы заседаний комиссии хранятся в деканате ФПМКВК в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве Академии.

2.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Академией с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

2.7. По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

## **3. Содержание государственной итоговой аттестации по специальности**

### **31.08.59 «Офтальмология»**

3.1. Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности

### ***универсальных компетенций***

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

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

готовность 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);

### ***профессиональных компетенций***

**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).

3.2. Оценка сформированности компетенций проводится в ходе проверки уровня теоретической подготовки и способности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических 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.

**Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации  
по образовательной программе высшего образования – программе  
ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология**

**1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен**

**1.1. Содержание дисциплины Офтальмология**

<b>1</b>	<b>Основы организация офтальмологической помощи населению. Аномалии развития и наследственные и врожденные заболевания органа зрения</b>
1.1	Организация офтальмологической помощи населению
1.2	Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства
1.3	Вопросы управления, экономики и планирования в офтальмологической службе
1.4	Правовые основы здравоохранения
1.5	Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-офтальмолога
1.6	Вопросы медицинской статистики в офтальмологической службе
1.7	Основы медико-социальной экспертизы (МСЭ) и медико-социальной реабилитации при патологии органа зрения
1.8	Аномалии развития органа зрения
1.9	Изменения органа зрения при врожденных и наследственных заболеваниях
<b>2</b>	<b>Развитие, нормальная анатомия и гистология глаза</b>
2.1	Эмбриональное развитие глазного яблока
2.2	Нормальная анатомия и гистология органа зрения
<b>3</b>	<b>Физиология органа зрения, функциональные и клинические методы исследования</b>
3.1	Зрительный анализатор
3.2	Клинические методы исследования органа зрения
<b>4</b>	<b>Рефракция и аккомодация</b>
4.1	Оптическая система, рефракция и аккомодация
4.2	Виды клинической рефракции (эметропия, гиперметропия и миопия). Анизометропии
4.3	Клинические показатели деятельности аккомодации глаза и клинические формы её нарушения
4.4	Методы исследования рефракции глаза
4.5	Методы исследования аккомодации глаза
4.6	Методы устранения дефектов зрения и лечение при аметропиях
4.7	Хирургическая коррекция аметропий
4.8	Эксимерлазерная коррекция аномалий рефракции
4.9	Оптическая система, рефракция и аккомодация
<b>5</b>	<b>Содружественное косоглазие</b>
5.1	Физиология и патология бинокулярного зрения
5.2	Этиология и патогенез содружественного косоглазия
5.3	Клиника содружественного косоглазия

5.4	Общая характеристика и клиническая классификация бинокулярных функций при содружественном косоглазии
5.5	Диагностика содружественного косоглазия
5.6	Лечение и профилактика содружественного косоглазия
<b>6</b>	<b>Заболевания орбиты и вспомогательных органов глаза</b>
6.1	Заболевания век
6.2	Заболевания конъюнктивы
6.3	Заболевания слезных органов
6.4	Заболевания орбиты
<b>7</b>	<b>Заболевания роговицы и склеры</b>
7.1	Воспалительные заболевания роговицы – кератиты
7.2	Дистрофии роговицы
7.3	Врожденные аномалии роговицы
7.4	Хирургическое лечение заболеваний роговицы
7.5	Заболевания склеры
<b>8</b>	<b>Заболевания сосудистой оболочки глаза</b>
8.1	Увеиты
8.2	Дистрофии сосудистой оболочки
8.3	Сосудистые поражения
	Аномалии развития сосудистой оболочки
<b>9</b>	<b>Заболевания сетчатки и стекловидного тела</b>
9.1	Сосудистые заболевания сетчатки
9.2	Воспалительные заболевания сетчатки
9.3	Воспалительные заболевания сосудов сетчатки (васкулиты)
9.4	Дистрофии сетчатки
9.5	Отслойка сетчатки
9.6	Аномалии развития сетчатки
9.7	Патология стекловидного тела
<b>10</b>	<b>Заболевания хрусталика</b>
10.1	Аномалии развития
10.2	Катаракта
10.3	Лечение катаракты
10.4	Афакия и артифакия
10.5	Осложнения хирургического лечения катаракты
10.6	Осложнения хирургической коррекции афакии
10.7	Вывих и подвывих хрусталика
<b>11</b>	<b>Заболевания зрительного нерва</b>
11.1	Анатомия и физиология зрительных путей
11.2	Воспалительные заболевания зрительного нерва (оптический неврит)
11.3	Токсические поражения зрительного нерва

11.4	Сосудистые поражения зрительного нерва (ишемические оптические нейропатии)
11.5	Застойный диск зрительного нерва
11.6	Псевдотумор мозга (идиопатическая внутричерепная гипертензия)
11.7	Травматические поражения зрительного нерва и зрительного пути
11.8	Аномалии развития зрительного нерва
11.9	Атрофии зрительного нерва
<b>12</b>	<b>Глаукома</b>
12.1	Анатомия дренажной системы глаза. Гидродинамика и гидростатика
12.2	Зрительный нерв в норме и при глаукоме
12.3	Методы исследования при глаукоме
12.4	Классификация и клиника глауком
12.5	Ранняя диагностика глаукомы. Диспансеризация больных глаукомой
12.6	Лечение глаукомы
12.7	Гипертензия глаза
<b>13</b>	<b>Травмы органа зрения</b>
13.1	Общая характеристика травм органа зрения зрения
13.2	Повреждения вспомогательных органов глаза и глазницы
13.3	Ранения глазного яблока
13.4	Контузии глазного яблока
13.5	Ожоги глаз
13.6	Прочие повреждения органа
13.7	Глазное протезирование
<b>14</b>	<b>Офтальмоонкология</b>
14.1	Общая симптоматика при опухолях органа зрения
14.2	Опухоли кожи век
14.3	Опухоли конъюнктивы и роговицы
14.4	Опухоли слезоотводящих путей
14.5.	Опухоли сосудистой оболочки
14.6	Опухоли сетчатки
14.7	Опухоли орбиты
14.8	Общие принципы лечения в офтальмоонкологии
<b>15</b>	<b>Медикаментозные и физические методы лечения</b>
15.1	Общие вопросы клинической фармакологии в офтальмологии
15.2	Методы введения глазных лекарственных средств и особенности их фармакодинамики
15.3	Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при заболеваниях глаза
15.4	Сочетание фармакотерапии с другими видами лечения
15.5	Побочные действия лекарств при лечении заболеваний органа зрения

15.6	Лазеры в офтальмологии
------	------------------------

### 1.2. Содержание дисциплины Медицина чрезвычайных ситуаций

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
<b>1.</b>	<b>Безопасность жизнедеятельности</b>
1.1.	Основные положения безопасности жизнедеятельности.
1.2.	Негативные факторы среды обитания и их воздействие на человека
1.3.	Бытовые травмы и поражения
1.4.	Управление безопасностью жизнедеятельности
<b>2.</b>	<b>Медицина катастроф</b>
2.1.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций техногенного характера. Организация оказания медицинской помощи
2.2.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера. Организация оказания медицинской помощи
2.3.	Организация оказания первой и доврачебной помощи при террористическом акте и при локальных военных конфликтах
<b>3.</b>	<b>Дорожно-транспортная безопасность</b>

### 1.3. Содержание дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
<b>1.</b>	<b>Общественное здоровье</b>
1.1.	Основные показатели общественного здоровья, современное состояние
1.2.	Методологические основы изучения показателей здоровья населения
1.3.	Профилактика как система медицинских и социально-экономических мероприятий
1.4.	Социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья
1.5.	Методы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья
1.6..	Качество жизни, связанное со здоровьем
1.7.	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
<b>2.</b>	<b>Организация и управление в здравоохранении</b>
2.1.	Современное состояние и перспективы развития российского здравоохранения
2.2.	Система медицинского законодательства
2.3.	Современные аспекты оценки качества медицинской помощи
2.4.	Методология внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2.5.	Клинико-экспертная работа в медицинской организации

### 1.3. Содержание дисциплины Педагогика

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
<b>1.</b>	<b>Компетентный подход в современном образовании</b>
1.1.	Тенденции развития мировой системы высшего профессионального образования
1.2.	Медицинская педагогика и ее роль в профессиональной деятельности современного врача
<b>2.</b>	<b>Профессиональная подготовка врача к организации лечебной деятельности</b>
2.1.	Психолого-педагогические методы организации лечебной деятельности медицинского персонала
2.2.	Социальная и профилактическая педагогика в работе врача
<b>3</b>	<b>Методологические основы педагогического проектирования в условиях образовательной среды лечебного учреждения</b>
3.1.	Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения
3.2.	Организация процесса обучения младшего медицинского персонала

### 1.4. Содержание дисциплины Патология (модуль Патологическая анатомия)

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
<b>1.</b>	<b>Организационные основы деятельности патологоанатомической службы</b>
<b>2.</b>	<b>Современные аспекты клинико-анатомического анализа</b>
2.1.	Структура и логика диагноза.
2.2.	Принципы оформления клинического и патолого-анатомического диагноза
<b>3.</b>	<b>Вопросы общей патологии</b>
3.1.	Патоморфология воспаления
3.2.	Патоморфология опухолевого роста
<b>4.</b>	<b>Частная патологическая анатомия</b>
4.1.	Патологическая анатомия болезней сердечно-сосудистой системы: ишемической болезни сердца, церебро-васкулярной болезни, аневризмы и расслоения артерий, ревматических болезней
4.2.	Патологическая анатомия болезней органов дыхания
4.3.	Патологическая анатомия болезней органов пищеварения
4.4.	Патологическая анатомия болезней почек
4.5.	Патологическая анатомия болезней женских половых органов

#### **1.5. Содержание дисциплины Патология (модуль Клиническая патофизиология)**

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
<b>1.</b>	<b>Патофизиология нарушений в системе гемостаза</b>
1.1.	Тромбозы, эмболии
1.2.	Геморрагический и тромботический синдромы. Тромбогеморрагические состояния
<b>2.</b>	<b>Постреанимационная болезнь. Синдром острого поражения легких. Патофизиология экстремальных и терминальных состояний</b>
<b>3.</b>	<b>Патофизиология воспаления</b>
<b>4.</b>	<b>Патофизиология синдрома полиорганной недостаточности</b>

## **2. Список практических навыков и умений**

### **Общеврачебные практические навыки и умения**

1. Удаление инородного тела верхних дыхательных путей.
2. Коникотомия, коникопункция.
3. Базовая сердечно-легочная реанимация.
4. Промывание желудка.
5. Сифонная клизма.
6. Пункция периферической вены.
7. Катетеризация периферической вены.
8. Пункция плевральной полости.
9. Катетеризация мочевого пузыря (мягким катетером).
10. Временная остановка наружного кровотечения.
11. Наложение мягкой повязки.
12. Остановка носового кровотечения.
13. Иммобилизация конечности при травмах.
14. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.
15. Определение группы крови и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).

### **Специальные практические навыки и умения**

- определение остроты зрения с коррекцией у взрослых и детей;
- определение рефракции и аккомодации у взрослых и детей;
- исследование цветоощущения, работать с полихроматическими таблицами;

- подбор простых и сложных очков для коррекции аномалий рефракции;
- биомикроскопия глаза у взрослых и детей;
- тонометрия у взрослых и детей ;
- прямая и обратная офтальмоскопия у взрослых и детей ;
- исследование полей зрения с оценкой результатов у взрослых и детей;
- гониоскопия;
- обследование пациента с косоглазием, проводить исследование бинокулярных функций на синоптофоре;
- проведение специальных диагностических и лечебных манипуляций при патологии слезных органов (промывание и зондирование слезных путей, пробу Ширмера и пр.)
- умение интерпретировать результаты специальных исследований (флюоресцентной ангиографии, ультразвукового исследования, рентгеновского исследования, магнитно-резонансной томографии и т.д.)
- умение оказывать первую офтальмологическую помощь на догоспитальном этапе при urgentных состояниях (травмах глаза, острых нарушениях кровообращения в сосудах глаза, острой офтальмогипертензии, острой потере зрения);
- умение применять глазные лекарственные средства (капли, мази), владеть техникой проведения периокулярных инъекций
- удаление инородные тела роговицы и конъюнктивы;

### **3. Критерии оценки государственных итоговых испытаний**

#### ***Междисциплинарное тестирование.***

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 91-100% - «отлично», 81-90% - «хорошо», 71-80% - «удовлетворительно», 70 и менее % - «неудовлетворительно».

*Пример тестовых заданий:*

*Выберите ОДИН верный ответ.*

1. Для кератитов не характерно:
  1. повышенное внутриглазное давление;
  2. снижение тактильной чувствительности роговицы;
  3. наличие инфильтратов роговицы;
  4. перикорнеальная или смешанная инъекция.
2. При отравлении метиловым спиртом и этиленгликолем в качестве антидота используется:
  1. Метиленовый синий
  2. Уголь активированный
  3. Атропина сульфат
  4. Этиловый спирт
  5. Унитиол
3. Словесные методы обучения:
  1. беседа
  2. демонстрация картин, иллюстраций
  3. продуктивная деятельность
  4. Упражнения
  5. компьютерные средств
4. Основными источниками информации о здоровье населения являются все, кроме:
  1. официальные материалы о смертности и рождаемости
  2. данные страховых компаний
  3. эпидемиологическая информация
  4. данные мониторинга окружающей среды и здоровья
  5. регистры заболеваний, несчастных случаев и травм

### ***Сдача практических навыков.***

Устанавливаются следующие критерии оценки общеврачебных и специальных практических навыков и умений:

- «отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;
- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;
- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;
- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

### ***Собеседование по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.***

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;
- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

#### ***Пример клинической ситуации:***

Жалобы: низкое зрение обоих глаз у пациентки 84 лет.

Анамнез заболевания: зрение начало снижаться 6-7 лет назад постепенно, безболезненно, сначала на одном глазу, затем, также постепенно, на другом. Анамнез жизни: всю трудовую жизнь проработала на швейной фабрике вплоть до выхода на пенсию. Гипертоническую болезнь и сахарный диабет отрицает. Беспокоят постоянные запоры. В течение последнего года отмечала ОРВИ с частотой 5 раз, каждый раз с периодом лихорадки до 1-2 дней. Постоянно принимает бальзам «Тяжелый доктор» и закапывает в

глаза капли «Экстракт алоэ по Федорову», о которых узнала из журнала «Здоровый образ жизни». Данные обследования пациента: общее состояние удовлетворительное, АД – 130/80 мм рт ст, пульс 70 в минуту, удовлетворительных свойств, живот мягкий и безболезненный при пальпации. Дыхание в легких везикулярное. В правом глазу изменения почти идентичные. Биомикроскопическую картину левого глаза демонстрирует фотография. Острота зрения обоих глаз равна светоощущению с правильной проекцией света (определено с помощью фонарика).

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-5).
2. Определите круг заболеваний, протекающих с подобной клинической картиной. Проведите дифференциальный диагноз (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-5, ПК-6).
3. Составьте план обследования больного с его обоснованием. Оцените данные исследований (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-5, ПК-6).
4. Сформулируйте клинический диагноз по МКБ-10 (УК-1, УК-3, ПК-5). Предложите план ведения и лечения больного (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-7)

*Пример междисциплинарной задачи:*

Пациент 71 года, член Союза дизайнеров России, обращается с жалобами на значительное снижение зрения и дискомфорт в левом глазу. Указанные жалобы отмечает в течение года с постепенным усилением симптомов. Пациент в настоящее время никакого лечения не получает. При сборе анамнеза удалось выяснить, что пациент в течение многих лет использует очки.

Никакие лекарственные препараты не принимает, хронические заболевания отрицает.

Общее состояние удовлетворительное, АД – 120/70 мм рт ст, пульс 74 в минуту, удовлетворительных свойств, живот мягкий и безболезненный при пальпации. Физиологические отправления в норме.

При осмотре: глаза спокойные, роговица прозрачная, начальные помутнения хрусталика.

Глазное дно: ДЗН левого глаза серый, значительное истончение нейроретинального пояса, в макулярной зоне без патологии. Сосуды сужены. Вид глазного дна правого глаза представлен на фото.

Вопросы:

1. Определите клинические синдромы и симптомы у больного, объясните их патогенез (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7).
2. Проведите дифференциальный диагноз (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-5, ПК-6).
3. Сформулируйте предварительный диагноз (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-5).
4. Объясните этиологию и патогенез возникновения этого заболевания. Оцените влияние разных факторов на развитие данного заболевания (УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-7).
5. Составьте план обследования больного с его обоснованием. Оцените данные исследований (УК-1, УК-3, ПК-5).
6. Сформулируйте клинический диагноз по МКБ-10 (УК-1, УК-3, ПК-5).
7. Предложите план ведения и лечения больного (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-6, ПК-7).
8. Дайте рекомендации по проведению профилактических мероприятий. Перечислите возможные санитарно-просветительские методы и мероприятия, а также рекомендации пациенту и членам его семьи, направленные на сохранение и укрепление здоровья при данном заболевании (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-9).
9. Дайте рекомендации по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии при реабилитации больных с данной патологией (УК-1, УК-3, ПК-8).
10. Сформулируйте план проведения диспансерного наблюдения за больными с этим заболеванием (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2).

Назовите учетные и отчетные формы медицинской документации, которые оформляются в данной ситуации (УК-1, УК-3, ПК-10, ПК-11).

#### 4.Список литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

1. Офтальмология: национальное руководство : учебное пособие для последипломного образования в учреждениях, реализующих образовательные программы по специальности "Офтальмология" : [гриф] / С. Э. Аветисов [и др.] ; под ред. С. Э. Аветисова [и др.] ; О-во офтальмологов России, Межрегион. ассоц. врачей-офтальмологов России, Ассоц. мед. о-в по качеству, М-во образования и науки РФ. - Крат. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 741 с.
2. Офтальмология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Ассоц. мед. о-в по качеству, Межрегион. ассоц. офтальмологов России ; ред.: Л. К. Мошетова, А. П. Нестеров, Е. А. Егоров. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 349 с.
3. Офтальмопатология при общих заболеваниях: руководство для врачей / Х. П. Тахчиди [и др.]. - М.: Литтерра, 2009. - 228 с.
4. Электронное контролирующие-обучающее пособие «Медицина катастроф». Цикл лекций ч.1 и ч.2 2011 г.
5. Электронное контролирующие-обучающее пособие «Гражданская оборона здравоохранения» 2012 г.
6. Щепин О.П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник : [для послевузовского проф. образования врачей по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»] : [гриф] МО РФ / О.П. Щепин, В.А. Медик. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. –592 с.
7. Педагогика в медицине [Текст] : учеб. пособие для мед. вузов/ Н. В. Кудрявая [и др.] ; под ред. Н. В. Кудрявой. -2-е изд., стер.. -Москва: Академия, 2012. - 318, [1] с.
8. Патологическая анатомия .Национальное руководство /Под ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратянца. –М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2011.- 1260 с.
9. Литвицкий П.Ф. Патофизиология, клиническая патофизиология: Учебник: В 2 т. — 5-е изд., доп. и перераб. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — Т. 1.— 544 с.: ил.; Т. 2. — 816 с.: ил. *Гриф Федерального института развития образования Министерства образования и науки РФ*