

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методический кабинет
ФГБОУ ДПО РМАНПИ
Протокол № 3 от «01»

Новокузнецк, 2018

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология – разработана преподавателями кафедры Офтальмологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Онищенко Александр Леонидович	Доктор мед. наук, профессор	Зав. кафедрой офтальмологии
2.	Раткина Наталья Николаевна	Доктор мед. наук, профессор	Профессор кафедры офтальмологии
3.	Потехин Владимир Константинович	Кандидат мед. наук, доцент	Доцент кафедры офтальмологии

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) « Офтальмология » одобрена на заседании кафедры 20 июня 2018 г. протокол № 8.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора
по учебной работе

20.06.2018

(дата)



(подпись)

С.Л. Кан

Декан факультета

20.06.18г.

(дата)



(подпись)

Н.Н.Раткина

Заведующий кафедрой

20.06.2018

(дата)



(подпись)

А.Л. Онищенко

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

[illegible]

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология разработана на основании:

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1102 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный № 34470);

– Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);

– Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 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» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

– Устава Академии;

– локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-офтальмолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология должна

выявлять теоретическую и практическую подготовку врача- офтальмолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология .

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

1) междисциплинарного тестирования;

2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.59

Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач- офтальмолог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК): 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).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- готовностью 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);

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью 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:

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

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

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

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.59 Офтальмология и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура

междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

При каком заболевании появляются пузырьковидные образования напоминающие «ветку дерева»?

- а) глаукома;
- б) эктопия;
- в) ирит;
- г) герпетический кератит;
- д) гонобленоррея глаз.

Ответ: г

Воспаление глубоких слоев склеры характерно для:

- а) ирита;
- б) склерита;
- в) блефарита;
- г) кератита;
- д) ретинита.

Ответ: б

Что характерно для всех видов кератита?

- а) наличие инфильтрата, снижение остроты зрения, роговичный синдром;
- б) повышение АД, наличие гнойного отделяемого;
- в) повышение ВГД, наличие инфильтрата;;
- г) повышение температуры, роговичный синдром;
- д) головная боль, снижение остроты зрения.

Ответ: а

Каково поражение роговицы при аденовирусном конъюнктивите?

- а) точечный кератит;
- б) эрозии эпителия;
- в) язва роговицы;
- г) дисковидный кератит;
- д) монетовидный кератит.

Ответ: б

Гемофтальм ...

- а) гнойное воспаление стекловидного тела;
- б) кровоизлияние в переднюю камеру;
- в) гной в передней камере;
- г) кровоизлияние в стекловидное тело;
- д) отек сетчатки.

Ответ: г

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.

3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Принципы медицинской этики и деонтологии.
2. Основные приказы МЗ РФ по организации офтальмологической службы в Российской Федерации.
3. Общая симптоматика при опухолях органа зрения.
4. Обследование больных при опухолях органа зрения.
5. Диагностика внутриглазных опухолей
6. Клиническая картина и диагностика опухолей гипофиза.
7. Глазодвигательные нарушения при заболеваниях головного мозга
8. Общие принципы лечения в офтальмоонкологии.
9. Нормальные и патологические зрачковые реакции
10. Особенности микроскопического строения век.
11. Клиническая анатомия мышц глазницы Клиническая и топографическая анатомия зрительного нерва, зрительного пути
12. Физиология зрительного анализатора.
13. Методы визуализации глазного дна.
14. Периметрия
15. Миопия и ее коррекция
16. Астигматизм, методы коррекции
17. Перечислите основные клинические признаки синдрома верхней глазничной щели.
18. Что может являться причиной неправильного астигматизма?
19. При каком виде клинической рефракции позже проявляются признаки пресбиопии и почему?
20. Какое состояние называется лагофталмом? Назовите причины развития этого состояния.
21. Перечислите причины птоза.
22. Проведите дифференциальную диагностику между конъюнктивальной и перикорнеальной инъекцией по трем основным объективным клиническим признакам.
23. Почему нельзя консервативной терапией вылечить хронический дакриоцистит?

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Техника инстилляций
2. Техника закладывания мази
3. Техника введения лекарственных веществ в слезоотводящие пути.
4. Техника выполнения подконъюнктивных инъекций
5. Техника введения лекарственных веществ в переднюю камеру
6. Техника введения лекарственных веществ в стекловидное тело
7. Техника введения лекарственных веществ в тенонново пространство
8. Техника выполнения лечебной новокаиновой блокады
9. Ретробульбарные и парабульбарные инъекции
10. Какая функция зрительного анализатора определяет стадию первичной глаукомы? Каков критерий этих изменений для каждой стадии заболевания?
11. Неотложная помощь при остром приступе глаукомы

12. Перечислите неотложные мероприятия, которые необходимо выполнить при острой непроходимости центральной артерии сетчатки?
13. Перечислите жалобы, характерные для закрытоугольной глаукомы
14. Какие жалобы предъявляет больной с ретробульбарным невритом?
15. Какие изменения глазного дна возможны при диабете?
16. Какие изменения выявляются при офтальмоскопии при гипертоническом ангиосклерозе?
17. Какие жалобы предъявляют больные при острой непроходимости центральной вены сетчатки?
18. Какие жалобы предъявляет больной при отслойке сетчатки в нижней половине глазного дна?
19. Как в офтальмологии называют воспаление сетчатой оболочки? Какие жалобы предъявляют больные при локализации воспалительного очага в области желтого пятна?
20. Напишите, какая острота зрения будет у больного со зрелой катарактой.
21. Проведите дифференциальную диагностику между иридоциклитом и острым приступом глаукомы.
22. Перечислите три основных объективных признака иридоциклита, которые могут быть выявлены без специальных методов исследования?
23. Выпишите рецепт на лекарственное средство, которое надо использовать при иридоциклите для воздействия на диаметр зрачка.
24. Выпишите рецепт на два медикаментозных средства, применяемых при остром бактериальном конъюнктивите.
25. Как в офтальмологии обозначают воспаление собственно сосудистой оболочки и какие жалобы могут возникать при этом заболевании?
26. Какое тяжелое осложнение может произойти при гнойной язве роговицы?
27. Какие медикаментозные средства назначаются при эпидемическом вирусном кератоконъюнктивите?
28. Какие местные лекарственные средства используются при лечении больных с герпетическим кератитом?
29. Какими будут результаты проб, проверяющих проходимость слезоотводящих путей при хроническом дакриоцистите?
30. Почему нельзя консервативной терапией вылечить хронический дакриоцистит?

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Задача 1

Больная 49 лет обратилась к Вам, так как окулист в отпуске. Беспокоит затуманивание зрения по утрам, видение "радужных" кругов в это время, снижение зрения обоих глаз. К 12 часам дня, как правило, "туман" перед глазами проходит. Острота зрения $OD=0,5$, $OS=0,6$, не корригируют. Глаза спокойные, среды глаз прозрачны.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этой пациентки?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?

3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Эталон ответа к задаче 1

1. Необходимо заподозрить первичную глаукому обоих глаз.
2. Необходимо провести бифокальный осмотр, осмотр в проходящем свете, измерить внутриглазное давление пальпаторно. Исследовать поля зрения ориентировочным способом.
3. С возрастной катарактой обоих глаз.
4. Направить пациентку на консультацию к офтальмологу.
5. Прогрессирование глаукомы со снижением зрительных функций.

Задача 2

К Вам обратилась мать годовалого ребенка за советом. Вскоре после его рождения она отметила, что у него "большие глаза и один глаз больше другого". Отмечает беспокойное поведение ребенка, светобоязнь, слезотечение. При осмотре ребенка Вы обратили внимание на большую величину глазных яблок и разноразмерность их, выраженную светобоязнь и слезотечение. Роговицы обоих глаз умеренно отечные, диаметр роговиц большой. Глубже лежащие среды глаз осмотреть не удалось из-за сильной светобоязни и беспокойного поведения ребенка.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Эталон ответа к задаче 2

1. Врожденную глаукому обоих глаз.
2. Пальпаторное исследование внутриглазного давления. Осмотр в проходящем свете (по возможности).
3. С острым кератитом обоих глаз.
4. Срочно направить в офтальмохирургическую детскую больницу.
5. Прогрессирование глаукомы и слепота.

Задача 3

Больная 62-ух лет обратилась к Вам с жалобами на отсутствие предметного зрения правого глаза, значительное снижение зрения левого глаза. Постепенное снижение зрения на оба глаза отмечает в течение 2-х лет. Острота зрения ОД = правильная проекция света; OS= 0,1 не корр. Глаза спокойны, роговицы прозрачны; зрачок на ОД равномерно серого цвета, зрачковые реакции сохранены, рефлекс с глазного не просматривается. При бифокальном освещении: на OS зрачок темно-серого цвета, хорошо реагирует на свет.

1. Что Вы заподозрите у этой пациентки?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Эталон ответа к задаче 3

1. Зрелая возрастная катаракта правого глаза, незрелая возрастная катаракта левого глаза.
2. Провести исследование в проходящем свете, пальпаторно исследовать ВГД.
3. С первичной глаукомой обоих глаз.
4. Направить на консультацию к офтальмологу.
5. Если вовремя не прооперировать – возможно перезревание катаракты, развитие фактогенной глаукомы, аутоксического увеита.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Экзаменационные билеты (примеры)

БИЛЕТ № 1

1. Анатомия роговицы, функции, иннервация, кровоснабжение.
2. Эндокринная офтальмопатия. Клиника. Лечение.
3. Гониоскопическая картина угла передней камеры. Роль гониоскопии в диагностике глаукомы.
4. Схема лечения тромбозов ретинальных вен.

БИЛЕТ № 2

1. Строение орбиты.
2. Нарушение кровообращения в ЦВС. Этиопатогенез. Осложнения. Лечение.
3. Классификация амблиопии, методы лечения.

4. Ожоги глаз. Первая помощь. Определение тяжести ожога.

БИЛЕТ № 3

1. Анатомия слёзоотводящих органов.
2. Динамика изменения полей зрения при глаукоме.
3. Контузия глазного яблока, определение степени тяжести.
4. Классификация катаракты.

БИЛЕТ № 4

1. Глазодвигательные мышцы. Топография, функции.
2. Правила интерпретации изменений Д.З.Н. при глаукоме.
3. Классификация и методы лечения содружественного косоглазия.
4. Классификация симпатической офтальмии.

БИЛЕТ № 5

1. Сосудистая оболочка глаза. Строение, иннервация, кровоснабжение, функции.
2. Клинические симптомы передних увеитов.
3. Классификация и способы хирургического лечения катаракты. Показания к каждому методу.
4. Виды аметропий, методы коррекции.

БИЛЕТ № 6

1. Строение сетчатки, функции, особенности кровоснабжения.
2. Роговичный синдром.
3. Принципы лечения глаукомы.
4. Патогенез диабетической ретинопатии. Наблюдение, лечение.

БИЛЕТ № 7

1. Строение хрусталика, функции.
2. Классификация первичной глаукомы.
3. Регматогенная отслойка сетчатки. Лечение.
4. Лечение флегмоны орбиты.

БИЛЕТ № 8

1. Строение и функции цилиарного тела.
2. Клинические симптомы задних увеитов.
3. Острый приступ глаукомы. Клиника. Лечение.
4. Бактериальные кератиты, классификация, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 9

1. Зрительные пути, топическая диагностика.
2. Классификация вторичной глаукомы.
3. Эпидемические конъюнктивиты. Меры профилактики. Методы лечения.
4. Пролiferативная диабетическая ретинопатия. Причины возникновения. Тактика лечения.

БИЛЕТ № 10

1. Строение угла передней камеры.
2. Классификация возрастной макулярной дегенерации. Принципы лечения.
3. Герпетические кератиты, классификация, принципы лечения.
4. Этапы первой медицинской помощи и лечения больных с ранениями органа зрения.

БИЛЕТ № 11

1. Строение и функции оболочек глаза.
2. Периферические дегенерации сетчатки. Классификация, лечение.
3. Псевдоэкзофолиативный синдром. Клинические проявления.
4. Глаукомоциклитический криз. Диф. диагностика криза и переднего увеита.

БИЛЕТ № 12

1. Кровоснабжение глазного яблока.
2. Ретинопатия недоношенных. Клиника.
3. Астигматизм. Классификация.
4. Наследственные дистрофии сетчатки. Классификация, особенности течения, лечение.

БИЛЕТ № 13

1. Иннервация глазного яблока.
2. Классификация миопии. Принципы лечения миопической болезни.
3. Диф. диагностика острого приступа глаукомы и переднего увеита.
4. Воспалительные заболевания зрительного нерва.

БИЛЕТ № 14

1. Топическая диагностика поражений зрительного пути.
2. Застойный диск зрительного нерва.
3. Пигментный ретинит. Синдромы, связанные с ним, патогенез, клиника.
4. Осложнения экстракции катаракты в раннем и позднем п/о периоде.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА**4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:**

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-	Отлично

Характеристика ответа	Оценка
следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	Удовлетворительно
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на	Неудовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература.

1. Офтальмология [Электронный ресурс] / Аветисова С.Э., Егорова Е.А., Мошетовой Л.К., Нероева В.В., Тахчиди Х.П. - Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 904 с.
2. Офтальмоневрология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, М. Р. Гусева - Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с.
3. Функциональная и клиническая анатомия органа зрения [Электронный ресурс] / И.И. Каган, В.Н. Канюков - Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 208 с.
4. Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы [Электронный ресурс] / Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев - Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с.

Дополнительная литература

1. Глаукома : Национальное руководство / ред. Е. А. Егоров. - [б. м.], 2014. - 824 с.
Экземпляры: всего:2 - ЧЗ(1), А(1)
2. Травмы глаза : монография / ред.: Р. А. Гундорова, В. В. Нероев, В. В. Кашников. - М. : ГЕОТАР-Медиа, 2014. - 560 с. Экземпляры: всего:3 - А(2), ЧЗ(1)
- 3 Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы [Электронный ресурс] / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с.
4. Пулевые ранения глаза и орбиты в мирное время [Электронный ресурс] / В. В. Нероев [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 104 с.
5. Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с.
6. Функциональная и клиническая анатомия органа зрения [Электронный ресурс] : руководство для офтальмологов и офтальмохирургов / И. И. Каган, В. Н. Канюков. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с.