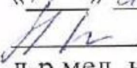


Министерство здравоохранения Российской Федерации  
НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ  
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методической комиссией  
НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России

«11» апреля 2023 г. Протокол № 3

 Председатель УМК  
д-р мед. наук, доцент Н.С. Алексеева

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор НГИУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России

д-р мед. наук, доцент

 С.Л. Кан

«16» мая 2023 г.  
\* Решение Ученого совета  
от 16 мая 2023 г. Протокол № 5



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

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

**Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»**

**Обязательная часть – трудоемкость 3 зачетных единицы  
(108 академических часов)**

Новокузнецк, 2023

## Состав рабочей группы

### по разработке программы государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.59 Офтальмология

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Онищенко Александр Леонидович	Д.м.н., профессор	заведующий кафедрой	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Потехин Владимир Константинович	К.м.н., доцент	Доцент кафедры	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Чернышева Анна Дмитриевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Татарникова Галина Николаевна	-	Ассистент кафедры	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Виноградова Елена Анатольевна		Начальник учебно-методического отдела	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

## **Содержание**

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

## I. 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 02.02.2022 № 98 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности **31.08.59** Офтальмология(зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный № 67738

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014 № 31136);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации 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 приходится 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 навыками и опытом деятельности 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):

– способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

– способностью к разработке и реализации проекта, управлению им (УК-2);

– способностью руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);

– способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

– способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **общепрофессиональными компетенциями** (далее – ОПК):

*в деятельности в сфере информационных технологий:*

– способностью к использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдению правил информационной безопасности (ОПК-1);

*в организационно-управленческой деятельности:*

– способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

*в педагогической деятельности:*

– способностью к осуществлению педагогической деятельности (ОПК-3);

*в медицинской деятельности:*

– способностью проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК -4);

– способностью назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);

- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ОПК-6);

- способностью проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК -7);

- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);

- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9).

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

– способностью проводить обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза (ПК-1);

– способностью назначать лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);

- способностью проводить и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК-3);

- способностью проводить медицинские освидетельствований и медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (ПК-4);

- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-5);

- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-6);

- способностью оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной

форме (ПК-7).

### **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 электронной информационной образовательной среде (далее – ЭИОС) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах.

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

#### **Инструкция: выберите правильный ответ**

1. Для кератитов не характерно:

- А. повышенное внутриглазное давление;
- Б. снижение тактильной чувствительности роговицы;
- В. Наличие инфильтратов роговицы;
- Г. васкуляризация роговицы;
- Д. перекорниальная или смешанная инъекция.

Ответ: повышенное внутриглазное давление.

2. При центральной язве роговицы с угрозой ее прободения показано:

- А. хирургическое лечение в плановом порядке;
- Б. консервативное лечение;
- В. срочное хирургическое лечение;
- Г. динамическое наблюдение;
- Д. инстилляций и инъекции антибактериальных лекарственных средств

Ответ: срочное хирургическое лечение

3. сочетание признаков \_ снижение остроты зрения, невозможность коррекции зрения очковыми стеклами, уменьшение радиуса кривизны роговицы, наличие неправильного роговичного астигматизма характерно для:

- А. кератита;
- Б. катаракты;
- В. кератоконуса;
- Г. склерита;
- Д. пингвекулы

Ответ: кератоконуса

4. Для измерения радиуса кривизны и преломляющей силы роговицы применяется:

- А. офтальмометр;

- Б. рефрактометр;
  - В. офтальмоскоп;
  - Г. ретинофорт;
  - Д. диоптриметр
- Ответ: офтальмометр

5. Для измерения толщины роговицы применяется:
- А. офтальмометр;
  - Б. кератопахометр;
  - В. офтальмоскоп;
  - Г. рефрактомер;
  - Д. кератометр
- Ответ: кератопахометр

**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 офтальмологии.

**Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:**

1. Анатомия роговицы, функции, иннервация, кровоснабжение
2. Строение орбиты
3. Анатомия слезоотводящих органов
4. Глазодвигательные функции. Топография, функции
5. Строение сетчатки, функции, особенности кровоснабжения
6. Сосудистая оболочка глаза. Строение, иннервация, кровоснабжение, функции
7. Строение хрусталика, функции
8. Строение и функции цилиарного тела
9. Зрительные пути, топическая диагностика
10. Строение угла передней камеры
11. Строение угла передней камеры

12. Строение и функции оболочек глаза
13. Кровоснабжение глазного яблока
14. Топическая диагностика поражений зрительного пути

**Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:**

1. Регматогенная отслойка сетчатки. Лечение
2. Лечение флегмоны орбиты
3. Этапы первой медицинской помощи и лечения больных с ранениями органа зрения
4. Классификация амблиопии, методы лечения
5. Ожоги глаз. Первая помощь. Определение тяжести ожога
6. схема лечения тромбоза ретинальных вен
7. Гониоскопическая картина угла передней камеры. Роль гониоскопии в диагностике глаукомы
8. Герпетические кератиты. Классификация, принципы лечения
9. Прролиферативная диабетическая ретинопатия. Причины возникновения. Тактика лечения.
10. Острый приступ глаукомы. Клиника. Лечение
11. Бактериальные кератиты. Классификация, клиника, лечение
12. лечение флегмоны орбиты
13. Лечение флегмоны орбиты
14. Наследственные дистрофии сетчатки. Классификация, особенности течения, лечение

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

***Ситуационная задача 1.***

К Вам обратился больной 28 лет, у которого на третий день после подъема температуры до 37,7°, сопровождавшегося катаром верхних дыхательных путей, недомоганием, насморком, появился отек век, гиперемия и отечность конъюнктивы (особенно в области нижней переходной складки), умеренное слизисто-гнойное отделяемое.

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

Ответ:

1. Можно заподозрить аденофарингоконъюнктивальную лихорадку или эпидемический фолликулярный кератоконъюнктивит обоих глаз.
2. Тщательно проанализировать анамнез заболевания, эпиданамнез; провести осмотр переднего отдела глаза бифокальным методом с выворотом век, исследовать остроту зрения, осмотреть горло и прощупать регионарные лимфоузлы; измерить температуру тела.
3. Аденофарингоконъюнктивальную лихорадку нужно дифференцировать с эпидемическим фолликулярным конъюнктивитом и конъюнктивитами бактериальной этиологии.
4. Оказать пациенту первую врачебную помощь (указать – в чем она будет заключаться) и направить на консультацию к окулисту.
5. При любом из вышеуказанных конъюнктивитов в процесс может быть вовлечена роговая оболочка.

*Задание 1.*

5. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента?
- А. Можно заподозрить туберкулез глаз, туберкулезный дакриоцистит
  - Б. Можно заподозрить кератит
  - В. Можно заподозрить увеит
  - Г. Можно заподозрить аденофарингоконъюнктивальную лихорадку или эпидемический фолликулярный кератоконъюнктивит обоих глаз.
  - Д. Можно заподозрить дактиоцистит
- Ответ: Можно заподозрить аденофарингоконъюнктивальную лихорадку или эпидемический фолликулярный кератоконъюнктивит обоих глаз

*Задание 2.*

Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?

- А. Провести ультразвуковые исследования глаза
  - Б. Провести клинический осмотр
  - В. Провести офтальмоскопию
  - Г. Тщательно проанализировать анамнез заболевания, эпиданамнез; провести осмотр переднего отдела глаза бифокальным методом с выворотом век, исследовать остроту зрения, осмотреть горло и прощупать регионарные лимфоузлы; измерить температуру тела.
  - Д. Провести авторефрактометрию
- Ответ: Тщательно проанализировать анамнез заболевания, эпиданамнез; провести осмотр переднего отдела глаза бифокальным методом с выворотом век, исследовать остроту зрения, осмотреть горло и прощупать регионарные лимфоузлы; измерить температуру тела

**Ситуационная задача 2.** К Вам обратилась больная 52 лет с жалобами на покраснение, ограниченную болезненную припухлость и отечность по краю

верхнего века правого глаза в течение двух дней. При осмотре отмечается умеренный отек верхнего века, гиперемия и отечность конъюнктивы верхнего века. Из анамнеза выяснилось, что за последние два года это повторяется уже третий раз.

*Задание 1.*

Какое заболевание Вы заподозрите у этой пациентки?

- А. Можно заподозрить острый ячмень верхнего века правого глаза
- Б. Можно заподозрить конъюнктивит верхнего века правого глаза
- В. Можно заподозрить увеит верхнего века правого глаза
- Г. Можно заподозрить кератит верхнего века правого глаза
- Д. Можно заподозрить аденофарингоконъюнктивальную верхнего века правого глаза

Ответ: Можно заподозрить острый ячмень верхнего века правого глаза

*Задание 2.*

Какова тактика Ваших дальнейших действий?

- А. Больному следует назначить ультразвуковое исследование глаза
- Б. Больного следует направить на оптическую когерентную томографию
- В. Больного следует направить на консультацию к окулисту или непосредственно в межобластной офтальмологический центр (в ККОКБ) либо - в онкологический диспансер.
- Г. Больного следует направить на ультразвуковую биомикроскопию
- Д. Больному следует провести клинический осмотр

Ответ: Больного следует направить на консультацию к окулисту или непосредственно в межобластной офтальмологический центр (в ККОКБ) либо - в онкологический диспансер.

## **Примеры экзаменационных билетов для собеседования**

### **Билет №1**

1. Строение хрусталика, функции
2. Классификация первичной глаукомы
3. Ситуационная задача:
  1. К Вам обратился пациент 19 лет с жалобами на покраснение слизистой оболочки обоих глаз, умеренное слизистое отделяемое, склеивание ресниц по утрам, ощущение песка под веками, слезотечение. Заболел два дня назад после купания в пруду. При осмотре конъюнктива век и глазных яблок резко гиперемирована, умеренно отечная, имеются единичные фолликулы на конъюнктиве обоих глаз, умеренное слизистое отделяемое.  
Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента?
    - А. У данного пациента имеется острый бактериальный конъюнктивит обоих глаз
    - Б. У данного пациента атрофия нерва
    - В. У данного пациента блефарит
    - Г. У данного пациента криптофальм

Д. У данного пациента лагофталм

Ответ: По всей вероятности у данного пациента имеется острый бактериальный конъюнктивит обоих глаз.

Тщательно проанализировать анамнез заболевания, провести осмотр переднего отдела глаза бифокальным методом с выворотом век, исследовать остроту зрения.

Дифференцировать следует с конъюнктивитами другой этиологии и кератоконъюнктивитом.

#### 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
<p>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-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.</p> <p>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</p>	Отлично
<p>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.</p> <p>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</p>	Хорошо

Характеристика ответа	Оценка
числом баллов, близким к максимальному	
<p>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.</p> <p>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</p>	Удовлетворительно
<p>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 поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>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</p>	Неудовлетворительно

#### 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**

### **Литература**

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### **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, 2019. - 656 с.
3. Функциональная и клиническая анатомия органа зрения [Электронный ресурс] / И.И. Каган, В.Н. Канюков - Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 208 с.
4. Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы [Электронный ресурс] / Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев - Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018 - 224 с.

#### **Дополнительная литература**

1. Глаукома : Национальное руководство / ред. Е. А. Егоров. - [б. м.], 2018. - 824 с. Экземпляры: всего:2 - ЧЗ(1), А(1)
2. Никифоров, А.С. Офтальмоневрология [Электронный ресурс] : учебно-методический комплекс / А.С. Никифоров. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 656 с.
3. Офтальмология [Электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание / ред.: С.Э. Аветисов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 736 с.
4. Травмы глаза : монография / ред.: Р. А. Гундорова, В. В. Нероев, В. В. Кашников. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. Экземпляры: всего:3 - А(2), ЧЗ(1)
5. Офтальмология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 904 с.
6. Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы [Электронный ресурс] / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с.
7. Пулевые ранения глаза и орбиты в мирное время [Электронный ресурс] / В. В. Нероев [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 104 с.
8. Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 224 с.
9. 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, 2018. - 208 с.

#### **ЭЛЕКТРОННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ БИБЛИОТЕКИ РОССИИ**

[http://www.koob.ru/medical\\_psychology/](http://www.koob.ru/medical_psychology/) — Электронная библиотека книг по медицинской

психологии.

<http://www.webmedinfo.ru/> – Медицинский информационно-образовательный портал.

<http://mednik.com.ua/> — Медицинская библиотека МедНик.

<http://medlibris.ru/> — Медицинский портал интернам, врачам.

<http://www.ty-doctor.ru/> — Электронная библиотека для студентов-медиков (материалы, лекции, рефераты).

<http://journals.medi.ru/> — Медицинские журналы, газеты

<http://surgerycom.net/> — Электронная медицинская библиотека.

[http://www.arhibook.ru/med\\_zdrav/](http://www.arhibook.ru/med_zdrav/) — Электронная библиотека по медицине и здравоохранению.

<http://www.antibiotic.ru/library.php> — Библиотека по разделу «Антибиотики и антимикробная терапия»

[www.medulka.ru](http://www.medulka.ru) — Портал медицинской литературы.

<http://www.vrach.uz/vracham.html> — Медицинский информационный портал.

<http://medobook.com/> — Портал профессиональной медицины.

<http://kingmed.info/> — Медицинский портал KingMed.

<http://medstudents.ru/> — Библиотека медицинской литературы.

<http://www.medbook.net.ru/> — Электронная медицинская литература.

<http://www.booksmed.com/> — Медицинская библиотека.

[http://it-medical.ru/index.php?option=com\\_frontpage&Itemid=1](http://it-medical.ru/index.php?option=com_frontpage&Itemid=1) -электронные публикации по медицине.

<http://www.infarktu.net/library> — библиотека Российского информационного кардиологического портала.

<http://rusanesth.com/speczialistam/videoarxiv.html> — Библиотека русского анестезиологического сервера.

<http://www.stom.by/> — Белорусский стоматологический портал.

<http://www.zdrav.ru/articles/> — Портал информационной поддержки медицинских руководителей.

<http://www.medstudy.narod.ru/> — Медицинская электронная библиотека.

<http://www.medmir.com/> — обзоры мировых медицинских журналов на русском языке.

[http://www.univadis.ru/medical\\_and\\_more/ru](http://www.univadis.ru/medical_and_more/ru) [RU Login](#) – информационно-образовательный портал для врачей.

<http://mirvracha.ru/> — Крупнейшая база ресурсов для медицинских работников (необходима регистрация).

<http://medpro.ru/> — независимый международный информационно-образовательный портал, который дает возможность каждому российскому специалисту повышать профессиональный уровень, обучаясь у выдающихся врачей современности в лучших вузах страны и мира (требуется регистрация).

<http://www.chil.com.ua/> — профессиональный информационный портал Украины (статьи, книги, видео-лекции, online — тренажер для подготовки врачей различных специальностей к сдаче компьютерного экзамена при аттестации на категорию (переаттестацию)).

<http://www.med2000.ru/> — электронная библиотека доктора Соколова (книги, справочники лекарств, руководства, журнальные статьи)

<http://www.medliter.ru/> — библиотека электронных медицинских книг.

<http://krasniykrest.com/> — Европейская электронная медицинская библиотека (более 3804 книг).

<http://www.medlib.ws/> — электронная библиотека медицинской литературы (более 20 тыс.

книг).

### **ЗАРУБЕЖНЫЕ ЭЛЕКТРОННЫЕ БИБЛИОТЕКИ И БАЗЫ ДАННЫХ**

<http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl> – БД Стэнфордского университета.

<http://www.thecochranelibrary.com/view/0/index.html> — сайт Кокрановской библиотеки.

<http://medicalbooksfree.com/> — база полнотекстовых книг на английском языке.

<http://freebooks4doctors.com/> — бесплатные медицинские книги для практикующих врачей и студентов.

<http://www.doaj.org/> — директория журналов открытого доступа.

<http://www.pubmedcentral.nih.gov/> – база данных PubMed, проект Национальной медицинской библиотеки США.

<http://www.scielo.org/> – латиноамериканский сервер, который содержит полные тексты научных журналов Бразилии, Кубы, Чили. Журналы в основном на испанском и португальском языках, но абстракты на английском.

<http://www.springer.com/> – электронные версии журналов по естественным наукам.

<http://www.booksandperiodicals.com/> – Books and Periodicals Online дает ссылки более чем к 4500 полнотекстовым источникам.

<http://bmj.bmjournals.com/> – британские биомедицинские журналы.

<http://www.isinet.com/> – самая актуальная библиографическая информация по журналам.

<http://rzblx1.uni-regensburg.de/ezeit/> — Журнальная служба Университетской библиотеки Регенсбурга (Германия) и Библиотеки технического университета Мюнхена.

<http://www.merckmanuals.com/professional/index.html> — онлайн-книги, руководства Merck для медицинских работников.