

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 30.03.2022 10:41:05

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

/И.П. Черная/

« 19 » 06 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена  
(наименование учебной дисциплины)

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

Направление подготовки (специальность)	31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)
Срок освоения ОПОП	2 года (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	кафедра офтальмологии и оториноларингологии

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы Государственной итоговой аттестации Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ «26» августа 2014 г. №1102
- 2) Профессиональный стандарт «Врач-офтальмолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.06. 2017 г. № 470н;
- 3) Рабочий учебный план по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» 05. 2020 г., Протокол № 4.

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена одобрена на заседании кафедры офтальмологии и оториноларингологии от « 9 » \_\_\_\_\_ 06 \_\_\_\_\_ 2020г. Протокол № 18\_.

Заведующий кафедрой


  
(подпись)

Мельников В.Я.

(Ф.И.О.)

Рабочая программа Государственной итоговой Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена одобрена УМС института ординатуры, аспирантуры, магистратуры по специальности 31.08.59 Офтальмология от « 16 » \_\_\_\_\_ 06 \_\_\_\_\_ 2020г. Протокол № 34\_.

Председатель УМС

  
(подпись)

Бродская Т.А.

(Ф.И.О.)

#### Разработчики:

Заведующий кафедрой офтальмологии и оториноларингологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

(занимаемая должность)

  
(подпись)

Мельников В.Я.

(Ф.И.О.)

Доцент кафедры офтальмологии и оториноларингологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

(занимаемая должность)

  
(подпись)

Догадова Л.П.

(Ф.И.О.)

Доцент кафедры офтальмологии и оториноларингологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

(занимаемая должность)

  
(подпись)

Филина Н.В.

(Ф.И.О.)

#### Рецензенты:

Заместитель главного врача по лечебной работе ГБУЗ ККБ №2

(занимаемая должность)

  
(подпись)

Геряева О.А.

(Ф.И.О.)

Заведующий офтальмологического взрослого отделения ГБУЗ ККБ №2

(занимаемая должность)

  
(подпись)

Абдуллин Е.А.

(Ф.И.О.)

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

**Цель освоения ГИА** – подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

При этом **задачами** дисциплины являются:

1. Определение уровня теоретической подготовки ординатора.
2. Определение уровня усвоения практических навыков, предусмотренных квалификационной характеристикой специалиста 31.08.59 Офтальмология.
3. Определение способности и готовности к выполнению практической профессиональной деятельности.

### 2.2. Место Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена в структуре ОПОП университета

2.2.1. Государственная итоговая аттестация завершающий этап освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.59 Офтальмология.

2.2.2. Для проведения Государственной итоговой аттестации необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) компетенций.

### 2.3. Требования к результатам освоения Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена высшего образования – программы ординатуры 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

2.3.2. Государственная итоговая аттестация определяет уровень формирования у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ПК-1	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	Мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья глаз. Факторы риска развития тяжелой офтальмологической патологии.	Проводить мероприятия, направленные на сохранение здоровья глаз.	Методикой оказания экстренной и плановой офтальмологической помощи.	Проблемный диспут, тестирование
2.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Патологические состояния органа зрения, нуждающиеся в динамическом наблюдении.	Проводить комплексное офтальмологическое обследование.	Методикой основных и дополнительных методов исследования органа зрения	Блиц-опрос, ситуационные задачи
3.	ПК-3	готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Мероприятия для защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных	Проводить противозидемические мероприятия.	Методикой оказания экстренной помощи.	Блиц-опрос, ситуационные задачи

			чрезвычайных ситуациях.			
4.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Показатели здоровья населения, основы медико-статистического анализа.	Применять социально-гигиенических методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения.	Методикой сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения.	Блиц-опрос, научно-исследовательская работа с оформлением тезисов для периодических изданий
5.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Причины возникновения патологических процессов в органе зрения, механизмы их развития и клинические проявления; классификацию заболеваний глаз; клинические и функциональные методы исследования в офтальмологии; алгоритм постановки диагноза	Проводить комплексное офтальмологическое обследование; проводить дифференциальный диагноз глазных заболеваний.	Методикой основных и дополнительных методов исследования органа зрения.	Блиц-опрос Тестирование оформление историй болезни, совместные обходы и консультации пациентов, участие в работе консилиумов
6.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи	Клиническую симптоматику основных заболеваний органа зрения взрослых и детей, их профилактику,	Назначать больным адекватное лечение в соответствии с	Методикой обследования больного с заболеваниями органа зрения	Блиц-опрос Тестирование оформление историй болезни,

			<p>диагностику и лечение; принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода.</p>	<p>поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии; обосновать клинический диагноз; обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции.</p>	<p>использование всего спектра клинических, лабораторных и инструментальных исследований, постановки диагноза, проведения дифференциального диагноза, определения тактики оперативного и консервативного лечения.</p>	<p>совместные обходы и консультации пациентов, участие в работе консилиумов</p>
7.	ПК-7	<p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>Правила оказания медицинской помощи, в том числе при ургентных состояниях в офтальмологии; приемы и методы обезболивания при офтальмологических операциях; основы фармакотерапии в офтальмологии, включая общее и местное применение</p>	<p>получить информацию о заболевании, применить объективные методы исследования больного, оценить тяжесть состояния больного, определить</p>	<p>методикой оказания экстренной помощи; методикой обследования больного с заболеваниями органа зрения;</p>	<p>Блиц-опрос Тестирование оформление историй болезни, совместные обходы и консультации пациентов, участие в работе консилиумов</p>

			антибиотиков, гормонотерапию.	объем и последовательность мероприятий, оказать необходимую срочную первую помощь.		
8.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Физиотерапевтические методы исследования в офтальмологии, принципы их лечебного воздействия на орган зрения, показания, противопоказания.	Определить показания и противопоказания для назначения физиотерапевтического лечения.	Методикой обследования больного с заболеваниями органа зрения.	Блиц-опрос, тестирование
9.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Причины и факторы риска развития основных офтальмологических заболеваний.	Проводить санитарно-просветительные беседы с пациентами и их родственниками.	Способностью доступно и четко дать рекомендации по лечению.	Оформление историй болезни, совместные обходы и консультации пациентов.
10.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные	Анализировать показатели работы структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных	Навыками регулирования взаимоотношений в коллективе; способностью дать рекомендации по правовым	Оформление историй болезни, совместные обходы и консультации пациентов.

			стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.	медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.	вопросам.	
11.	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Медико-статистические показатели качества оказания медицинской помощи.	Анализировать показатели качества медицинской помощи.	Методикой статистического анализа показателей качества оказания медицинской помощи.	Блиц-опрос, тестирование.
12.	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Объем оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	Оказанием медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Тесты, кейс-задания
13.	ПК-13	Готовностью определять показания к контактной коррекции, диагностировать и лечить осложнения контактной коррекции	Показания и противопоказания к контактной коррекции зрения. Правила подбора	Подобрать контактную линзу, обучить пациента	Методикой использования контактных линз.	Блиц-опрос, тестирование, совместные обходы и



			контактных линз, их разновидности, режимы ношения, возможные осложнения.	правилам использования контактных линз.		консультации пациентов, реферативные сообщения,
14.	ПК-14	готовность диагностировать врожденную патологию передней поверхности глаза, новообразования придаточного аппарата и глазного яблока у новорожденных и детей	Особенности строения и функционирования органа зрения у детей. Врожденные заболевания: ранняя диагностика, врачебная тактика.	Выявлять клинические критерии заболевания, проводить дифференциальный диагноз, назначить план лечения.	Методикой осмотра глаз у детей разных возрастов	Блиц-опрос, тестирование, совместные обходы и консультации пациентов, реферативные сообщения.

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

### 2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)	8	Профессиональный стандарт «Врач-офтальмолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.06. 2017 г. № 470н;

### 2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### 2.4.3. Задачи профессиональной деятельности выпускников:

- 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.

**2.4.4. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:**

1. Профилактическая.
2. Диагностическая.
3. Лечебная.
4. Реабилитационная.
5. Психолого-педагогическая.
6. Организационно-управленческая.

В соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-офтальмолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.06. 2017 г. № 470н; задачами профессиональной деятельности выпускников является выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций.

Таблица 2.

Трудовые функции врача-офтальмолога

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
Код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование	Код	Уровень (под-уровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза	A/01.8	8
		8	Назначение лечения пациентам	A/02.8	8

			с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности		
		8	Реализация и 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	A/03.8	8
		8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	A/04.8	8
		8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8	8
		8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/06.8	8
		8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	A/07.8	8

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем Государственной итоговой аттестации

Вид учебной работы	Кол-во зачетных единиц*	Кол-во учебных часов
Сдача государственного экзамена	1	36

<b>ИТОГО</b>	<b>1 ЗЕ</b>	<b>36</b>
Вид итогового контроля	выпускной экзамен по специальности	

<i><b>Государственная итоговая аттестация</b></i>	<i><b>Содержание этапов выпускного экзамена по специальности</b></i>
<b>1 этап</b>	<b>Тестовый контроль</b>
<b>2 этап</b>	<b>Практические навыки</b>
<b>3 этап</b>	<b>Собеседование по теоретическим вопросам специальности</b>

### **ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

Согласно действующим Федеральным государственным образовательным стандартам образовательные учреждения, осуществляющие подготовку по программам подготовки в ординатуре, проводят государственную итоговую аттестацию обучающихся. Государственная итоговая аттестация включает в себя подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Методические указания для подготовки к государственному экзамену включают порядок его организации и проведения, содержание фонда оценочных средств, критерии оценки знаний и навыков ординаторов, порядок оценки их ответов членами государственной аттестационной комиссии.

### **ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ И ОРГАНИЗАЦИЯ ЕГО ПРОВЕДЕНИЯ**

Для проведения государственного экзамена формируется государственная экзаменационная комиссия. Состав и количество членов государственной комиссии утверждается приказом ректора ФГБОУ ТГМУ не позднее, чем за месяц до начала проведения государственного экзамена.

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель из числа лиц, не работающих в Университете, доктор наук соответствующему направлению специальности. В составе государственной экзаменационной комиссии должно быть не менее одного доктора наук и двух кандидатов наук по направлению специальности основной профессиональной образовательной программы ординатуры, по которой государственная экзаменационная комиссия проводит государственный экзамен.

Критерием готовности ординатора к сдаче государственного экзамена является допуск. Ординатор допускается к сдаче государственного экзамена при выполнении им следующих условий:

1. Сдан положительно экзамен по специальности.
2. Сданы зачеты по всем дисциплинам учебного плана, педагогической практике и производственной практике.
3. Проведена аттестация ординатора с положительной оценкой.

При подготовке к государственному экзамену ординатор должен использовать:

- фонды оценочных средств для сдачи государственного экзамена по направлению специальности основной профессиональной образовательной программы;

- рабочие программы дисциплин, входящих в комплекс составляющий содержание государственного экзамена по направлению специальности подготовки;
- учебно-методические материалы, рекомендованные в рабочих программах по направлению специальности подготовки.

### **ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

Председателем государственной экзаменационной комиссии является доктор наук соответствующему направлению подготовки, из числа лиц, не работающих в Университете.

Состав экзаменационной комиссии, включая ее председателя и секретаря, утверждается ректором.

Государственная экзаменационная комиссия определяет перечень наглядных пособий, материалов справочного характера, нормативных документов, которые разрешается иметь на экзамене. При подготовке ответа и сдаче экзамена ординатору запрещено иметь при себе мобильные устройства и другие посторонние вещи, выходить из аудитории, разговаривать.

Экзамен проводится в учебной аудитории по установленному расписанию.

В аудитории должны быть оптимальные условия освещенности, температурному и шумовому режимам. Члены государственной экзаменационной комиссии должны иметь возможность беспрепятственно наблюдать подготовку ординатора к экзамену.

После приглашения секретарем государственной экзаменационной комиссии ординатор выбирает комплект заданий, получает экзаменационные листы специальной формы.

При подготовке к ответу обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарем экзаменационной комиссии экзаменационных листах со штампом научного управления.

На подготовку к экзамену, который проводится в устной форме, обучающемуся дается академический час. В процессе подготовленного ответа и после его завершения по всем вопросам экзаменационного билета членами экзаменационной комиссии с разрешения председателя комиссии могут быть заданы уточняющие и дополнительные вопросы в пределах перечня, вынесенного на итоговый экзамен.

После завершения ответа на все вопросы и объявления председателем комиссии окончания опроса экзаменуемого члены государственной экзаменационной комиссии проставляют в своем протоколе оценки за ответы экзаменуемого на каждый вопрос и по их совокупности.

После окончания ответа экзаменационные листы сдаются в экзаменационную комиссию.

Протокол приема государственного экзамена подписывается всеми присутствующими членами комиссии.

По завершению экзамена экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает характер ответов каждого ординатора, анализирует проставленные каждым членом комиссии оценки и проставляет каждому ординатору согласованную оценку по экзамену в целом по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

В случае расхождения мнения членов экзаменационной комиссии по итоговой оценке на основе оценок, проставленных членами комиссии, решение экзаменационной комиссии принимается на закрытом заседании простым большинством голосов.

При равном числе голосов голос председателя является решающим. Итоговая оценка по экзамену заносится в протокол заседания экзаменационной комиссии, сообщается ординатору и проставляется в индивидуальный план ординатора, где расписывается председатель и члены экзаменационной комиссии.

Комплект заданий для приема государственного экзамена составляются по каждому направлению специальности ординатуры профильными кафедрами вуза. Содержание комплектов ежегодно обновляется.

При сдаче государственного экзамена по направлению специальности подготовки ординатор должен:

**Знать:**

- теоретические основы этиологии, патогенеза заболеваний, принципов их диагностики, профилактики и лечения;
- семиотику заболеваний и нозологических форм, современные дефиниции и критерии дифференциальной диагностики.
- принципы и порядки оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, стандарты лечения отдельных нозологий, правила ведения медицинской документации.

**Уметь:**

- использовать современные информационные ресурсы, технологии и методы исследований для формирования и осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
- использовать Международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, интерпретировать данные клинических и лабораторных методов исследований.
- своевременно и качественно диагностировать заболевания, оказывать квалифицированную медицинскую помощь пациентам в соответствии с принятыми стандартами.

**Владеть:**

- методами и технологиями межличностной коммуникации;
- навыками публичной речи, аргументацией, ведения дискуссии;
- современной медицинской терминологией, навыками анализа и обобщения статистических данных, выявления тенденций и закономерностей возникновения, распространения и развития заболеваний, современными методами их профилактики и диагностики, методологией исследований фундаментальных и прикладных аспектов патологии;
- навыками дифференциальной диагностики отдельных нозологий.
- навыками диагностики и лечения заболеваний, соответствующих направлению подготовки, использования медицинской терминологии в медицинской документации, деловом общении, при подготовке научных публикаций и докладов.

### 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ – ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

#### 3.4.2.Примеры оценочных средств:

Для автоматизированного тестового контроля	Неправильная проекция света у больного с катарактой указывает на: а) наличие зрелой катаракты у больного б) наличие незрелой катаракты в) патологию сетчатки и зрительного нерва г) патологию роговицы д) деструкцию стекловидного тела
	Гомонимная и гетеронимная гемианопсия определяется у больных с: а) центральной дегенерацией сетчатки б) анизометропией в) патологическими изменениями зрительных путей г) патологическими процессами в области пучка Грациоле д) атрофией папилломакулярных нервных волокон
	В норме самые малые размеры имеет поле зрения на: а) белый цвет б) красный цвет в) зеленый цвет г) желтый цвет д) синий цвет
Для оценки практических навыков	Определения границ поля зрения с помощью приборов.
	Определение клинической рефракции субъективным и объективным методом.
	Удаление инородных тел роговицы
Для собеседования	Ситуационные задачи

#### Для собеседования

Государственная итоговая аттестация по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре  
Специальность 31.08.59 Офтальмология

#### Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.59	Специальность Офтальмология
К	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными



К	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи
К	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
К	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза его придаточного аппарата и орбиты с целью установления диагноза
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/03.8	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		В поликлинику обратился мужчина с жалобами на сильную боль в левом глазу, ухудшение зрения. Накануне колот дрова, отлетевшая щепка ударила по глазу. Почувствовал боль, зрение резко снизилось. К утру боль настолько усилилась, что был вынужден обратиться к врачу. Объективно: выраженная перикорнеальная инъекция левого глаза, отечность роговицы. Передняя камера глубокая, в ней видно образование, напоминающее масляную каплю. Рисунок радужки смазан. Зрачок круглый, узкий. Глубокие среды глаза просматриваются плохо. Пальпаторно офтальмотонус высокий, отмечается цилиарная болезненность.
В	1	Обоснуйте диагноз.
В	2	Тактика лечения.
В	3	Составьте план диспансерного наблюдения.
В	4	Определите медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения.
В	5	Объясните необходимость планового хирургического лечения в будущем.

Председатель экзаменационной комиссии  
государственной итоговой аттестации  
по программам ординатуры, д.м.н., профессор

Антонюк М.В.

Оценочный лист к ситуационной задаче по № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.59	Специальность Офтальмология
К	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи
К	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
К	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза его придаточного аппарата и орбиты с целью установления диагноза
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/03.8	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>В поликлинику обратился мужчина с жалобами на сильную боль в левом глазу, ухудшение зрения. Накануне колот дрова, отлетевшая щепка ударила по глазу. Почувствовал боль, зрение резко снизилось. К утру боль настолько усилилась, что был вынужден обратиться к врачу.</p> <p>Объективно: выраженная перикорнеальная инъекция левого глаза, отечность роговицы. Передняя камера глубокая, в ней видно образование, напоминающее масляную каплю. Рисунок радужки смазан. Зрачок круглый, узкий. Глубокие среды глаза просматриваются плохо. Пальпаторно офталмотонус высокий, отмечается цилиарная болезненность.</p>

В	1	Обоснуйте диагноз.
Э		Контузия тяжелой с тепени Диагноз выставляется на основании анамнеза и биомикроскопического обследования переднего отрезка глаза.
P2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
P1	Хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
P0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	2	Тактика лечения.
Э	-	Госпитализация в глазной стационар, осмотротерапия, оперативное лечение - удаление хрусталика с последующей имплантацией ИОЛ
P2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
P1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
P0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	3	Составьте план диспансерного наблюдения.
Э		Посещение врача минимум 2 раза в год Обследования: биомикроскопия переднего отрезка глаза, рефрактометрия. Консультация офтальмолога
P2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
P1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
P0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	4	Определите медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения.
Э		Санаторно-курортное лечение не требуется. Все заболевания в острой стадии, хронические заболевания в стадии обострения и осложненные острыми гнойными процессами Острые инфекционные заболевания до окончания срока изоляции Все заболевания и состояния, требующие стационарного лечения, в том числе и хирургического вмешательства
P2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
P1	хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»

P0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
B	5	Объясните необходимость планового хирургического лечения в будущем.
Э		Отказ от планового хирургического лечения, может привести к дальнейшему прогрессированию заболевания и развитию вторичной глаукомы, атрофии зрительного нева.
P2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
P1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
P0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Доцент кафедры канд.мед.наук Догадова Л.П.

Заведующий кафедрой док.мед.наук, профессор

Мельников В.Я.

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ Государственной итоговой аттестации Б БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

#### 3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1.	Офтальмология: учебник	Е. И. Сидоренко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 649, [7] с.	Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	-
2.	Офтальмология: национальное руководство [Электронный ресурс]	С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 904 с.	Неогр. д.	-
3.	Офтальмология: клинические рекомендации [Электронный ресурс]	В. В. Нероева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с.	Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	-
4.	Наглядная офтальмология	Д. Олвер, Л. Кессиди, Г. Джутли, Л. Кроули	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 181	2	-
5.	Клиническая анатомия органа	Е. Е. Сомов	МЕДпрес-информ,	2	-

	зрения человека		2016. - 134		
6.	ОКТ-ангиография. Клинический атлас	Б. Лумбросо, Д. Хуанг, Ч. Д. Чен	М.: Издательство Панфилова, 2017. - 188 с.	1	-

### 3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Неотложная помощь в офтальмологии [Электронный ресурс]	Н.В. Филина, В.Я. Мельников, Л.П. Догадова	Владивосток : Медицина ДВ, 2016 .— 80 с.	Режим доступа: <a href="https://lib.rucont.ru">https://lib.rucont.ru</a>	-
2.	Диабетическая ретинопатия и ее осложнения	И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 283 с.	1	-
3.	Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы : руководство для врачей [Электронный ресурс]	Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с.	Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>	-
4.	Глазные болезни : учебник [Электронный ресурс]	Рубан, Э.Д.	Ростов н/Д: Феникс, 2014. - 398 с. : ил. -	Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	-

### 3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» [www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru)
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>

8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
6. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

### **3.6. Материально-техническое обеспечение Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена:**

На клинических базах имеются помещения, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, щелевая лампа, офтальмоскоп налобный бинокулярный, офтальмоскоп ручной, аппарат для проверки остроты зрения, диагностические линзы, офтальмологический факоэмульсификатор, операционный микроскоп, набор пробных очковых линз и призм, набор для подбора очков слабовидящим, периметр поля зрения (периграф), прибор для измерения внутриглазного давления, прибор для определения остроты зрения, бинокулярного и стереоскопического зрения, проектор знаков, синоптофор (для диагностики и лечения косоглазия), цветотест, эхоофтальмограф, кератометр (кератограф) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы ординаторов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, ПК, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество

специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

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

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

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

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

### **3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.**

- 1 Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
- 2 Kaspersky Endpoint Security
- 3 7-PDF Split & Merge
- 4 ABBYY FineReader
- 5 Microsoft Windows 7
- 6 Microsoft Office Pro Plus 2013
- 7 CorelDRAW Graphics Suite
- 8 1С:Университет
- 9 Math Type Mac Academic
- 10 Math Type Academic
- 11 Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и т.д.)
- 12 Autodesk AutoCad LT
- 13 Система антикоррупционной диагностики "Акорд"
- 14 Диагностика и коррекция стресса
- 15 Экспресс диагностика суицидального риска "Сигнал"
- 16 Мониторинг трудовых мотивов
- 17 Аудиовизуальная стимуляция "Групповой"
- 18 INDIGO
- 19 Microsoft Windows 10
- 20 Гарант
- 21 Консультант+
- 22 Statistica Ultimate 13
- 23 МойОфис проф

### 3.8. Образовательные технологии (в данном модуле не предусмотрены).

#### 4. Методические рекомендации по организации Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена:

Тестовый контроль проводится в компьютерном классе ТГМУ, ординатор должен ответить на 100 вопросов.

Практические навыки: Ординатор должен обладать умениями, представленными в Профессиональном стандарте «Врач-офтальмолог», утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.06. 2017 г. № 470н;

Собеседование: Ординатор отвечает на 3 ситуационные задачи по офтальмологии.

##### Критерии оценки знаний ординатора

Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется в том случае, если ординатор владеет знаниями предмета в полном объеме программы ОПОП, достаточно глубоко осмысливает дисциплину, самостоятельно в логической последовательности отвечает на все вопросы билета. Самостоятельно выполняет малые оперативные вмешательства, регулярно дежурит, посещает конференции, Краевое офтальмологическое общество, изучает монографии, статьи, опубликовал тезисы, участвовал в конференции Молодых ученых.

Оценка «ХОРОШО» выставляется в том случае, если ординатор владеет знаниями программы ОПОП в полном объеме (имеются пробелы в знаниях по некоторым, особенно сложным разделам), самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета, в ответах не менее логичен, не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах. Ассистирует во всех оперативных вмешательствах, регулярно дежурит, посещает конференции, Краевое офтальмологическое общество, изучает дополнительную литературу, статьи.

Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется в том случае, если ординатор владеет основным объемом знаний по травматологии и ортопедии, знаком с основной литературой, предусмотренной программой ОПОП, но проявляет затруднения в самостоятельных ответах. Ассистирует в основных оперативных вмешательствах, дежурит, посещает Краевое офтальмологическое общество, изучает основную литературу.

Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется в том случае, если ординатор имеет пробелы в знаниях основной образовательной программы, допускает принципиальные ошибки в ответе. Пропускает большую часть программы без уважительной причины. На операциях не ассистирует, не дежурит, не посещает Краевое офтальмологическое общество, слабо ориентируется в основной литературе.

**Форма контроля** – выпускной экзамен по специальности

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