Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 06.12.2023 05:14:38
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
офтальмологии и
оториноларингологии доктор мед
наук, профессор
_____/__Мельников В.Я._/
«15» июня 2023_г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
основной образовательной программы
высшего образования Б1.О.25 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
Сфера профессиональной деятельности	сфера профессиональной деятельности «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
кафедра	Офтальмологии и оториноларингологии

Владивосток – 2023

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
офтальмологии и
оториноларингологии доктор мед наук, профессор
_____ /__Мельников В.Я._/
«____»_____2023_г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
основной образовательной программы
высшего образования Б1.О.26 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
Сфера профессиональной деятельности	сфера профессиональной деятельности «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
кафедра	Офтальмологии и оториноларингологии

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в сфере профессиональной деятельности «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

Компетенции и индикаторы их достежения

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИДК.ОПК-4_1- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4_2- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов ИДК.ОПК-4_3- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
Профессиональные компетенции		
A/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах A/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-2 Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИДК.ПК-2_1- обладает знаниями о состояниях, представляющих угрозу жизни пациента при острой хирургической патологии, травматических состояниях, беременности и родах, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; ИДК.ПК-2_2- демонстрирует умения и определяет тактику ведения пациентов при инфекционных и неинфекционных заболеваниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи; ИДК.ПК-2_3- диагностирует угрожающие жизни и неотложные состояния при заболеваниях органов зрения и лор-органов, определяет тактику ведения и оказания скорой медицинской помощи

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи
		Чек-листы
		Рефераты или презентации

***Из набора видов оценочных средств оставить нужное**

****При идентичности оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации возможно оформление одним Приложением или одной ссылкой**

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1 - тесты, оценочное средство 2 – вопросы для собеседования, оценочное средство 3 – ситуационные задачи, оценочное средство 4 – чек листы.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1 - тесты

1. Анатомия зрительного анализатора (кол-во вопросов в задании – 11, кол-во вариантов – 3). Методы обследования глаз. Функции зрительного анализатора (вопросов – 8, вариантов -3).
2. Рефракция, виды. Миопия – методы определения, классификация, меры профилактики, аккомодация, пресбиопия, астигматизм (вопросов –11, вариантов -3).
3. Синдром «красного глаза» – конъюнктивит, кератит, увеит. (12/4, 11/4, 9/3). Роль проф. факторов. Заболевания орбиты, склеры, слезных органов: особенности течения.
4. Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, проф. вредности в их возникновении, лечение, методика, диагностическое значение (9\4).
5. Глаукома – этиопатогенез, классификация, клиника. Методы лечения. Диспансеризация и раннее выявление больных глаукомой (11\3).
6. Травмы глаз – контузии, ранения, ожоги. Классификации, клиника, первая помощь, осложнения. Специализированная помощь при травмах глаза и его придаточного аппарата (10\4).
7. Изменения глаз при общей патологии: сахарный диабет, ГБ, болезнь Грейвса ревматизм, изменения глаз при СПИДе (10\3). Заболевания сетчатки и зрительного нерва (10\4).
8. Новообразования орбиты и глазного яблока. Ранняя диагностика, принципы лечения. Нейроофтальмология (12\3).
9. Косоглазие: виды, этапы выявления и лечение. Амблиопия: профилактика (10\3). Организация офтальмологической помощи, охрана зрения взрослых и детей. МСЭ, вопросы временной утраты трудоспособности (8\3).

Примеры тестов:

Тесты 1-го уровня (один правильный ответ):

1. КАКАЯ СТЕНКА ОРБИТЫ САМАЯ ТОНКАЯ?

А верхняя
Б нижняя
В внутренняя
Г наружная
2. ОТМЕТЬТЕ С ПОМОЩЬЮ КАКИХ ТАБЛИЦ ИССЛЕДУЮТ ФУНКЦИЮ ЦВЕТООЩУЩЕНИЯ
А таблицы Рабкина
Б таблицы Головина-Сивцева
В таблицы Орловой
Г оптотипы Поляка
3. ПРИЧИНОЙ ПРЕСБИОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А спазм цилиарной мышцы глаза
Б натяжение цинновых связок
В расширение зрачка
Г уплотнение ядра хрусталика
4. КАКОЙ КОНЪЮНКТИВИТ ПРОТЕКАЕТ С ПЛЕНКАМИ?
А аденовирусный
Б стафилококковый
В гонококковый
Г хламидийный
5. ВЫБЕРИТЕ ГЛУБОКУЮ ФОРМУ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО КЕРАТИТА?
А эпителиальный
Б древовидный
В дисковидный
Г субэпителиальный
Тесты 2-го уровня (несколько правильных ответов):
6. ОТМЕТЬТЕ КАКИЕ ВЕЩЕСТВА ПРИВОДЯТ К РАЗВИТИЮ КАТАРАКТЫ
А нафталин
Б метиловый спирт
В тринитротолуол
Г нитрокрасители
7. КАКИЕ ЖАЛОБЫ У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ПРИСТУПОМ ГЛАУКОМЫ?
А резкая головная боль и боль в глазу
Б ухудшение сумеречного зрения
В внезапное и значительное снижение зрения
Г радужные круги про взгляде на источник света
8. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ БЫВАЮТ В ТКАНЯХ ГЛАЗА ПРИ СИДЕРОЗЕ?
А бурые пятна в слоях хрусталика
Б изменение цвета радужки
В ретинопатия
Г помутнения в хрусталике в виде «цветущего подсолнуха»
Тесты 3-го уровня (определить соответствие)
9. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ СТАДИЯМИ ДИАБЕТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ НА ГЛАЗНОМ ДНЕ И КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМИ
А непролиферативная 1 кровоизлияния, экссудаты
Б препролиферативная 2 флебопатия, кровоизлияния
В пролиферативная 3 фибрин, кровоизлияния, экссудаты, новообразованные сосуды
10. УКАЖИТЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА
А атрофия ЗН 1 гомонимная гемианопсия
Б неврит ЗН 2 концентрическое сужение
В неосложненный застойный диск ЗН 3 центральная скотома
4 гетеронимная гемианопсия

5 изменений нет

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Оценочное средство 2 – вопросы для собеседования

1. Анатомия зрительного анализатора (кол-во вопросов -30). Методы обследования глаз. Функции зрительного анализатора (вопросов – 30).
2. Рефракция, виды. Миопия – методы определения, классификация, меры профилактики, аккомодация, пресбиопия, астигматизм (вопросов –40).
3. Синдром «красного глаза» – конъюнктивит, кератит, увеит. Роль проф. факторов. Заболевания орбиты, склеры, слезных органов: особенности течения (вопросов –40).
4. Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, проф. вредности в их возникновении, лечение, методика, диагностическое значение (34).
5. Глаукома – этиопатогенез, классификация, клиника. Методы лечения. Диспансеризация и раннее выявление больных глаукомой (40).
6. Травмы глаз – контузии, ранения, ожоги. Классификации, клиника, первая помощь, осложнения. Специализированная помощь при травмах глаза и его придаточного аппарата (40).
7. Изменения глаз при общей патологии: сахарный диабет, ГБ, болезнь Грейвса ревматизм, изменения глаз при СПИДе (10\3). Заболевания сетчатки и зрительного нерва (40).
8. Новообразования орбиты и глазного яблока. Ранняя диагностика, принципы лечения. Нейроофтальмология (38).
9. Косоглазие: виды, этапы выявления и лечение. Амблиопия: профилактика (20). Организация офтальмологической помощи, охрана зрения взрослых и детей. МСЭ, вопросы временной утраты трудоспособности (20).

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на вопросы
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на вопросы
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на вопросы
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на вопросы.

Оценочное средство 3 – ситуационные задачи

1. Рефракция, виды. Миопия – методы определения, классификация, меры профилактики, аккомодация, пресбиопия, астигматизм (4 варианта).
2. Синдром «красного глаза» – конъюнктивит, кератит, увеит. Роль проф. факторов. Заболевания орбиты, склеры, слезных органов: особенности течения (4 варианта).
3. Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, проф. вредности в их возникновении, лечение, методика, диагностическое значение (4 варианта).
4. Глаукома – этиопатогенез, классификация, клиника. Методы лечения. Диспансеризация и раннее выявление больных глаукомой (4 варианта).
5. Травмы глаз – контузии, ранения, ожоги. Классификации, клиника, первая помощь, осложнения. Специализированная помощь при травмах глаза и его придаточного аппарата (4 варианта).

Пример ситуационной задачи.

Ситуационная задача по теме: Патология роговицы, склеры № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК – 4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с инфекционными и неинфекционными глазными заболеваниями.
К	ПК-2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		К врачу офтальмологу обратилась женщина 28 лет с жалобами: на покраснение, залипание глаза, боль, снижение зрения, светобоязнь и чувство инородного тела в правом глазу. Из анамнеза: Носит контактные линзы (-) 4.0Д, что-то попало под контактную линзу. Самостоятельно не лечилась. Обратилась в глазной травмпункт. Объективно: острота зрения левого глаза = 0,08 С КЛ (-) 4,0д = 1,0. Острота зрения правого глаза = 0,01 н.к. Правый глаз - выраженная смешанная инъекция правого глаза. Слизисто-гнойное отделяемое в конъюнктивальном своде, засохшие корочки на ресницах. На роговице инфильтрат желто-зеленого цвета диаметром 7 мм, вокруг отек роговицы. На половину передней камеры гной желтого цвета (гипопион). Зрачок неправильной формы. Глубокие среды не просматриваются из-за изменений роговицы. Пальпаторно внутриглазное давление умеренно повышенное.
В	1	Какие наиболее вероятные возбудители являются причиной заболевания и почему
В	2	Укажите виды бактерий, являющиеся наиболее частыми возбудителями заболевания
В	3	Сформулируйте клинический диагноз и обоснуйте его
В	4	Какие методы обследования необходимо провести для подтверждения диагноза и обоснуйте

В	5	Лекарственные препараты каких групп и в каких формах следует указать в протоколе лечения данной патологии

Оценочный лист
к ситуационной задаче по теме: Патология роговицы, склеры №1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК - 4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с инфекционными и неинфекционными глазными заболеваниями.
К	ПК - 2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		К врачу офтальмологу обратилась женщина 28 лет с жалобами: на покраснение, залипание глаза, боль, снижение зрения, светобоязнь и чувство инородного тела в правом глазу. Из анамнеза: Носит контактные линзы (-) 4.0Д, что-то попало под контактную линзу. Самостоятельно не лечилась. Обратилась в глазной травмпункт. Объективно: острота зрения левого глаза = 0,08 С КЛ (-) 4,0д = 1,0. Острота зрения правого глаза = 0,01 н.к. Правый глаз - выраженная смешанная инъекция правого глаза. Слизисто-гнойное отделяемое в конъюнктивальном своде, засохшие корочки на ресницах. На роговице инфильтрат желто-зеленого цвета диаметром 7 мм, вокруг отек роговицы. На половину передней камеры гной желтого цвета (гипопион). Зрачок неправильной формы. Глубокие среды не просматриваются из-за изменений роговицы. Пальпаторно внутриглазное давление умеренно повышенное.
В	1	Какие наиболее вероятные возбудители являются причиной заболевания и почему
Э		1. Вероятные возбудители – бактерии 2. В конъюнктивальном своде слизисто-гнойное

		отделяемое 3. Засохшие корочки на ресницах 4.Выраженная смешанная инъекция правого глаза 5. На роговице инфильтрат желто-зеленого цвета диаметром 7 мм, вокруг отек роговицы 6. На половину передней камеры гной желтого цвета (гипопион).
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 6 из 6
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 5 из 6; Для оценки «удовлетворительно» 4 из 6
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос 3 из 6; или нет ответа
В	2	Укажите виды бактерий, являющиеся наиболее частыми возбудителями заболевания
Э	-	1. Грам (+) бактерии 2. Золотистый стафилококк 3. Грам (-) бактерии 4. Клебсиелла 5. Синегнойная палочка 6. Мораксела
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 6 из 6
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» - 5 из 6; Для оценки «удовлетворительно» - 4 из 6
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 3 и менее из 6.
В	3	Сформулируйте клинический диагноз и обоснуйте его
Э		1. Гнойная язва роговицы правого глаза 2. Заболевания через 2 дня, когда почувствовала чувство инородного тела при ношении контактных линз 3. В конъюнктивальном своде слизисто-гнойное отделяемое и засохшие корочки на ресницах

		4. Выраженная смешанная инъекция правого глаза 5. На роговице инфильтрат желто-зеленого цвета диаметром 7 мм и гипопион на половину передней камеры 6. Пальпаторно умеренно повышенное внутриглазное давление
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 6 из 6
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 5 из 6; Для оценки «удовлетворительно» 4 из 6
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 3 и менее из 6.
В	4	Какие методы обследования необходимо провести для подтверждения диагноза и обоснуйте
Э		1. Метод бокового освещения 2. Биомикроскопия (осмотр щелевой лампой) для определения объема медикаментозного лечения. 3.Посев с инфильтрированной роговицы на обнаружение бактерий (стафилококков и др.) 4. Определение чувствительности к антибиотикам для коррекции антибактериальной терапии
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 3 из 4; Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 1 из 4
В	5	Лекарственные препараты каких групп и в каких формах следует указать в протоколе лечения данной патологии
Э		1.Антибиотики широкого спектра действия (капли, мази, системные – в/м, в/в, per os) 2.Антисептики (капли) 3.Негормональные противовоспалительные (глазные капли) 4.Инфузионная детоксикационная терапия (в/в)
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4

P1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 3 из 4; Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4
P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 1 из 4.
O	Итоговая оценка	зачтено (17 и более вопросов)/не зачтено (менее 17 вопросов)

Критерии оценивания
зачтено (17 и более вопросов)/не зачтено (менее 17 вопросов).

Оценочное средство 4 – чек листы.

1. Методы обследования органа зрения (5 вариантов).

Пример чек-листа.

Чек-лист оценки практического навыка по дисциплине Б1.О.26 Офтальмология №1

Название практического навыка Ориентировочное определение степени открытия угла передней камеры левого глаза

С	31.05.01	Лечебное дело		
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с инфекционными и неинфекционными глазными заболеваниями.		
К	ПК-2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме		
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах		
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.		
ТД	Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования пациента. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Предложить пациенту сесть на стул. Врач располагается лицом к пациенту. Настольная лампа включена и находится слева от пациента		1 балл	-1 балл
2.	Попросить пациента смотреть прямо на лицо врача		1 балл	-1 балла
3.	Настольную лампу при положении ее слева от пациента следует перемещать медленно спереди – назад и обратно		2 балл	-2 балл Выполнено не в полном объеме

			- 1 балл
4.	При этом необходимо отметить появление или отсутствие светящейся точки диаметром 1-1,5 мм на внутреннем лимбе (место соединения роговицы со склерой) левого глаза	2 балл	-2 балл Выполнено не в полном объеме - 1 балл
5.	Озвучить варианты возможных результатов: - свечение есть – угол передней камеры (ПК) открыт, свечения нет – угол ПК закрыт	2 балл	-2 балл Озвучено не в полном объеме -1 балл
6.	Указать, каким клиническим симптомом сопровождается анатомическое закрытие угла ПК и какое заболевание развивается (симптом - повышение внутриглазного давления, заболевание - закрытоугольная глаукома)	2 балл	-2 балла Неполный ответ - 1 балл
	Итого	10 баллов	

Критерии оценивания
«Зачтено» не менее 75 % выполнения
«Не зачтено» 74 и менее % выполнения

Темы рефератов и презентаций соответствуют клиническим заболеваниям, изучаемым в ходе практических занятий.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация в виде зачета или экзамена не предусмотрена.

5. Критерии оценивания результатов обучения

По завершению обучения студенты должны получить «Зачтено».

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Приложение 1

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка_____

К	Код	Формулировка компетенции		
Ф	Код	Формулировка функции		
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией *(определяющие необходимость демонстрации обозначенного практического навыка)*			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.			1 балл	-1 балл
2.			1 балл	-1 балла
3.			1 балл	-1 балл
4.			1 балл	-1 балл
5.			1 балл	-1 балл
	Итого			

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения