

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 04.03.2026 12:11:07
Уникальный программный идентификатор:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a767220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой

 Федяшев Г.А./
«11» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б1.О.27 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ
основной образовательной программы высшего образования

Специальность	32.05.01 Медико-профилактическое дело (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	6 лет (нормативный срок обучения)
кафедра	Офтальмологии и оториноларингологии

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 по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) в сфере профессиональной деятельности «Специалист в области медико-профилактического дела» универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

Компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК.ОПК-5 ₁ - определяет и оценивает физиологические состояния и патологические процессы организма человека ИДК.ОПК-5 ₂ - владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ИДК.ОПК-5 ₃ - оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИДК.ОПК-9 ₁ - оперирует современными методами и понятиями современной донозологической диагностики и персонифицированной медицины при решении профессиональных задач

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

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 в возрастном аспекте. Аномалии развития зрительного анализатора (кол-во вопросов в задании – 11, кол-во вариантов – 5).. Методы обследования глаз у взрослых и детей.
2. Функции зрительного анализатора (кол-во вопросов - 8, кол-во вариантов – 3). . Оптическая система глаза. Физиологическая оптика и рефракция. Аномалии рефракции, прогрессирующая близорукость (кол-во вопросов - 11, вариантов – 3). .
3. Синдром красного глаза – конъюнктивит, кератит (вопросов - 10, вариантов – 4), увеит (вопросов - 9, вариантов – 3).
4. Заболевания век, слезных органов, орбиты (вопросов – 12, вариантов – 4). .
5. Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, лечение. Особенности лечения у детей. Лучевые катаракты: клиника, лечение, профилактика (вопросов - 9, вариантов – 4). .
6. Глаукомы – этиопатогенез, клиника, первая помощь, профилактика слепоты. Глаукома - приобретенная, врожденная. Этиопатогенез, клиника. Этапы лечения. Активное выявление больных глаукомой (вопросов -11, вариантов – 3) .
7. Травмы глаз – контузии, ранения, ожоги. Классификации, клиника, первая помощь, осложнения. Профессиональные заболевания глаз (вопросов -10, вариантов – 4).
8. Изменения глаз при общей патологии: сахарный диабет, ГБ, ревматизм, изменения глаз при СПИДе (вопросов -10, вариантов – 3).
9. Новообразования орбиты и глазного яблока (вопросов - 12, вариантов – 3) . Ранняя диагностика, принципы лечения. Проф. патология (вопросов - 8, вариантов – 3). МСЭ, вопросы временной утраты способности.

Примеры тестов:

Тесты 1-го уровня (один правильный ответ):

1. УКАЖИТЕ КАКИМ НЕРВОМ ИННЕРВИРУЕТСЯ КРУГОВАЯ МЫШЦА ВЕКА
 А глазодвигательным нервом
 Б лицевым нервом
 В блоковым нервом
 Г отводящим нервом
2. НАЗОВИТЕ КАКИМ СПОСОБОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ РАВНУЮ СОТЫМ
 А оптометры Поляка
 Б таблицы Головина-Сивцева
 В таблицы Орловой
 Г таблицы Рабкина
3. ГДЕ НАХОДИТСЯ ФОКУС ПРИ КИПЕРМЕТРОПИИ
 А фокус перед глазом
 Б фокус на сетчатке
 В фокус перед сетчаткой
 Г фокус за глазом

4. КАКАЯ СТАДИЯ ТРАХОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ САМОЙ ЗАРАЗНОЙ?

- А первая
- Б вторая
- В третья
- Г четвертая

5. НАЗОВИТЕ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ АДЕНОВИРУСНОМ КЕРАТОКОНЪЮНКТИВИТЕ

- А 1-2 дня
- Б 3-10 дней
- В 11-14 дней
- Г более 14 дней

Тесты 2-го уровня (несколько правильных ответов):

6. УКАЖИТЕ КАКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ВОЗНИКАЮТ ПРИ УВЕИТАХ?

- А возрастная катаракта
- Б вторичная глаукома
- В осложненная катаракта
- Г лентовидная дистрофия роговой оболочки

7. ОТМЕТЬТЕ КАКИЕ ВЕЩЕСТВА ПРИВОДЯТ К РАЗВИТИЮ КАТАРАКТЫ

- А нафталин
- Б метиловый спирт
- В тринитротолуол
- Г нитрокрасители

8. ВЫБЕРИТЕ МЕТОДЫ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СТАДИИ ГЛАУКОМЫ

- А периметрия
- Б офтальмоскопия
- В гониоскопия
- Г все перечисленное

Тесты 3-го уровня (определить соответствие)

9. РАЗГРАНИЧТЕ ПРИЗНАКИ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ГЛАЗА

- А абсолютные 1 проникающая рана роговицы
- Б относительные 2 гипотония
- 3 гифема
- 4 отверстие в радужной оболочке
- 5 внутриглазное инородное тело
- 6 воздух в передней камере глаза
- 7 мелкая передняя камера

10. УСТАНОВИТЕ КАКИЕ ОПУХОЛИ РАСТУТ В

- А сетчатке 1 ретинобластома
- Б сосудистой 2 меланома
- оболочке 3 лейомиома
- 4 невус
- 5 гемангиома

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 в возрастном аспекте. Аномалии развития зрительного анализатора (кол-во вопросов – 30).. Методы обследования глаз у взрослых и детей (30).
2. Функции зрительного анализатора (30). Оптическая система глаза. Физиологическая оптика и рефракция. Аномалии рефракции, прогрессирующая близорукость (40). .
3. Синдром красного глаза – конъюнктивит (30), кератит (30), увеит (30).
4. Заболевания век, слезных органов, орбиты (40). .
5. Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, лечение. Особенности лечения у детей. Лучевые катаракты: клиника, лечение, профилактика (40). .
6. Глаукомы – этиопатогенез, клиника, первая помощь, профилактика слепоты. Глаукома - приобретенная, врожденная. Этиопатогенез, клиника. Этапы лечения. Активное выявление больных глаукомой (40) .
7. Травмы глаз – контузии, ранения, ожоги. Классификации, клиника, первая помощь, осложнения. Профессиональные заболевания глаз (40).
8. Изменения глаз при общей патологии: сахарный диабет, ГБ, ревматизм, изменения глаз при СПИДе (40).
9. Новообразования орбиты и глазного яблока (30) . Ранняя диагностика, принципы лечения. Проф. патология (25). МСЭ, вопросы временной утраты способности (10).

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. Функции зрительного анализатора. Оптическая система глаза. Физиологическая оптика и рефракция. Аномалии рефракции, прогрессирующая близорукость (4 варианта).
2. Заболевания век, слезных органов, орбиты (4 варианта).
3. Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, лечение. Особенности лечения у детей. Лучевые катаракты: клиника, лечение, профилактика (4 варианта).
4. Глаукомы – этиопатогенез, клиника, первая помощь, профилактика слепоты. Глаукома - приобретенная, врожденная. Этиопатогенез, клиника. Этапы лечения. Активное выявление больных глаукомой (4 варианта).
5. Травмы глаз – контузии, ранения, ожоги. Классификации, клиника, первая помощь, осложнения. Профессиональные заболевания глаз (4 варианта).

Пример ситуационной задачи.

Ситуационная задача по теме: Патология хрусталика № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний

Ф	А/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>На прием к офтальмологу пришел пациент - мужчина 50 лет с жалобами: на снижение зрения на оба глаза, больше на правый.</p> <p>Из анамнеза: Смолоду видел хорошо. На мед. осмотре отметили, что зрение снижалось постепенно в течение трех лет. Пациент работает металлургом около 25 лет.</p> <p>Объективно: острота зрения правого глаза = 0,3 , не корректирует, левого глаза – 0,7, не корректирует. Роговицы обоих глаз прозрачные, передние камеры средней глубины. Справа - в заднем полюсе хрусталика блюдцевидное помутнение неправильно округлой формы, с четкими краями. Слева – зернистые помутнения в заднем кортикальном слое хрусталика. Розовый рефлекс глазного дна частично сохранен, больше слева. Глазное дно: справа – структуры глазного дна просматриваются с трудом и нечетко. Слева – сетчатка и зрительный нерв не изменены. Поля зрения не изменены. Внутриглазное давление: правый глаз = 17 мм рт.ст., левый глаз = 18 мм рт.ст.</p>
В	1	О каком заболевании следует думать и почему
В	2	Укажите тип катаракты, степень ее выраженности и вид излучения ее вызвавший
В	3	Какие офтальмологические методы исследования необходимо провести для подтверждения диагноза и для чего
В	4	Какова тактика лечения заболевания для каждого глаза и сроки проведения лечения
В	5	Укажите меры профилактики при данной проф. вредности

Оценочный лист

к ситуационная задача по теме: Патология хрусталика № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
к	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
к	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
Ф	А/01.7	Осуществление федерального государственного

		контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>На прием к офтальмологу пришел пациент - мужчина 50 лет с жалобами: на снижение зрения на оба глаза, больше на правый.</p> <p>Из анамнеза: Смолоду видел хорошо. На мед. осмотре отметили, что зрение снижалось постепенно в течение трех лет. Пациент работает металлургом около 25 лет.</p> <p>Объективно: острота зрения правого глаза = 0,3 не корректирует, левого глаза – 0,7, не корректирует.</p> <p>Роговицы обоих глаз прозрачные, передние камеры средней глубины. Справа - в заднем полюсе хрусталика блюдцевидное помутнение неправильно округлой формы, с четкими краями. Слева – зернистые помутнения в заднем кортикальном слое хрусталика.</p> <p>Розовый рефлекс глазного дна частично сохранен, больше слева. Глазное дно: справа – структуры глазного дна просматриваются с трудом и нечетко. Слева – сетчатка и зрительный нерв не изменены. Поля зрения не изменены. Внутриглазное давление: правый глаз = 17 мм рт.ст., левый глаз = 18 мм рт.ст.</p>
В	1	О каком заболевании следует думать и почему
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Катаракта 2. Справа – в заднем полюсе хрусталика блюдцевидное помутнение с четкими краями. Слева - зернистые помутнения в заднем кортикальном слое хрусталика. 3. Глазное дно - сетчатка и зрительный нерв не изменен. 4. Поля зрения не изменены. 5. Внутриглазное давление: правый глаз = 17 мм рт.ст., левый глаз = 18 мм рт.ст.
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 5 из 5
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос</p> <p>Для оценки «хорошо» 4 из 5;</p> <p>Для оценки «удовлетворительно» 3 из 5</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Неправильный ответ на вопрос</p> <p>1 или 2 из 5; или нет ответа</p>
В	2	Укажите тип процесса, степень выраженности и вид излучения его вызвавший
Э	-	1. Лучевая катаракта обоих глаз

		<p>2. Начальные изменения левого глаза</p> <p>3. Значительные изменения правого глаза</p> <p>4. Инфракрасное излучение</p>
P2	отлично	Диагноз установлен верно – 4 из 4.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос</p> <p>Для оценки «хорошо» - 3 из 4.</p> <p>Для оценки «удовлетворительно» - 2 из 4</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Неправильный ответ на вопрос</p> <p>1 из 4 или нет ответа.</p>
B	3	Какие офтальмологические методы исследования необходимо провести для подтверждения диагноза и для чего
Э		<p>1. Определение центрального зрения</p> <p>2. Осмотр в проходящем свете</p> <p>3. Биомикроскопия хрусталика с помощью щелевой лампы в условиях миопии для определения локализации помутнения хрусталика</p> <p>4. Офтальмоскопия в условиях миопии для оценки структур глазного дна и исключения другой патологии</p>
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос</p> <p>Для оценки «хорошо» 3 из 4;</p> <p>Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Неправильный ответ на вопрос</p> <p>Нет ответа, или 1 из 4.</p>
B	4	Какова тактика лечения заболевания для каждого глаза и сроки проведения лечения
Э		<p>1. Операция удаления катаракты (факоэмульсификация)</p> <p>2. С имплантацией искусственного хрусталика для правого глаза</p> <p>3. Операция в плановом порядке в ближайшие месяцы</p> <p>4. Наблюдение и исключение вредного фактора для левого глаза</p>
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос</p> <p>Для оценки «хорошо» 3 из 4;</p>

		Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4
P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа или 1 из 4
B	5	Укажите меры профилактики при данной проф. вредности
Э		1.Защитные очки 2.Защитные щитки 3.Защитные экраны (водные и воздушные)
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 3 из 3
P1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 2 из 3; Для оценки «удовлетворительно» 1 из 3
P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа.
O	Итоговая оценка	зачтено (14 и более вопросов)/не зачтено (менее 14 вопросов)

Критерии оценивания
зачтено (14 и более вопросов)/не зачтено (менее 14 вопросов).

Оценочное средство 4 – чек листы.

1. Методы обследования органа зрения (3 варианта).

Пример чек-листа.

Чек-лист оценки практического навыка по дисциплине Б1.О.27 Офтальмология

Название практического навыка Ориентировочное определение внутриглазного давления

С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
Ф	А/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
ТД	<p><u>Трудовые действия:</u> Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования пациента. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. Направление пациента на лабораторное обследование. Направление пациента на инструментальное обследование. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.</p>	

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Попросить пациента находиться в вертикальном положении лицом к исследователю	2 балла	- 2 балла
2.	Исследователь попеременно указательными пальцами надавливает себе через верхнее веко на правый и левый глаз, оценивая пальпаторно свое внутриглазное давление как нормальное	2 балла	- 2 балла Выполнено не в полном объеме - 1 балл
3.	Пациента просят посмотреть глазами вниз и попеременно указательными пальцами надавливают через верхнее веко на правый и левый глаз, оценивая пальпаторно внутриглазное давление	3 балла	- 3 балла Выполнено не в полном объеме - 1 балл
4.	Дают оценку состоянию внутриглазного давления: - если пальпаторно внутриглазное давление пациента такое же, как у исследователя – внутриглазное давление нормальное; - если глаз пациента более мягкий, чем у исследователя – внутриглазное давление низкое (гипотония); - если глаз пациента более плотный, чем у исследователя – внутриглазное давление высокое (гипертензия)	1балл 1балл 1балл	- 3 балла Неполная оценка - 1 балл
	Итого	10	

Критерии оценивания

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее % выполнения

Темы рефератов и презентаций соответствуют глазным 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.