Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 04.03.2026 12:03:29
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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.26 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ
## основной образовательной программы
## высшего образования

| | |
|---|---|
| **Специальность** | 31.05.01 Лечебное дело<br>(код, наименование) |
| **Уровень подготовки** | специалитет<br>(специалитет/магистратура) |
| **Направленность подготовки** | 02 Здравоохранение<br>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 |
| **Форма обучения** | **очная**<br>(очная, очно-заочная) |
| **Срок освоения ООП** | **6 лет**<br>(нормативный срок обучения) |
| **кафедра** | Офтальмологии и оториноларингологии |

**Владивосток – 2025**

## 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 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<br>ИДК.ОПК-$4_2$- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов<br>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<br><br>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;<br>ИДК.ПК-$2_2$- демонстрирует умения и определяет тактику ведения пациентов при инфекционных и неинфекционных заболеваниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи;<br>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 |

### 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 при 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 | 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.<br>Из анамнеза: Носит контактные линзы (-) 4.0Д, что-то попало под контактную линзу. Самостоятельно не лечилась. Обратилась в глазной травмпункт.<br><br>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.<br>Из анамнеза: Носит контактные линзы (-) 4.0Д, что-то попало под контактную линзу. Самостоятельно не лечилась. Обратилась в глазной травмпункт.<br>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<br>2. В конъюнктивальном своде слизисто-гнойное отделяемое |

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

| | | |
|---|---|---|
| | | 4. Выраженная смешанная инъекция правого глаза<br><br>5. На роговице инфильтрат желто-зеленого цвета диаметром 7 мм и гипопион на половину передней камеры<br><br>6. Пальпаторно умеренно повышенное внутриглазное давление |
| Р2 | отлично | Полный ответ на вопрос 6 из 6 |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Неполный ответ на вопрос<br><br>Для оценки «хорошо» 5 из 6;<br><br>Для оценки «удовлетворительно» 4 из 6 |
| Р0 | неудовлетворительно | Неправильный ответ на вопрос<br><br>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<br>2. Биомикроскопия (осмотр щелевой лампой) для определения объема медикаментозного лечения.<br>3.Посев с инфильтрированной роговицы на обнаружение бактерий (стафилококков и др.)<br>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<br><br>Для оценки «хорошо» 3 из 4;<br><br>Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4 |
| Р0 | неудовлетворительно | Неправильный ответ на вопрос<br><br>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)<br><br>2.Антисептики (капли)<br><br>3.Негормональные противовоспалительные<br><br>(глазные капли)<br><br>4.Инфузионная детоксикационная терапия (в/в) |
| Р2 | отлично | Полный ответ на вопрос 4 из 4 |

| | | |
|---|---|---|
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Неполный ответ на вопрос<br><br>Для оценки «хорошо» 3 из 4;<br><br>Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4 |
| Р0 | неудовлетворительно | Неправильный ответ на вопрос<br><br>Нет ответа, или 1 из 4. |
| | | |
| О | 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.<br>Проведение полного физикального обследования пациента.<br>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<br>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.