Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 22.10.2026 12:24:32
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9015e3b7220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой


/Федяшев Г.А./

30 июня 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Б3.О.02(Г) Сдача государственного экзамена

Специальность	31.08.59 Офтальмология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере офтальмологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	офтальмологии и оториноларингологии

Владивосток, 2026

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основой образовательной программе высшего образования 31.08.59 Офтальмология, направленности 02 Здравоохранения (в сфере офтальмология), универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.

https://tgmu.ru/sveden/files/rix/31.08.59_Oftalymologiya.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Сдача государственного экзамена	Ситуационные задачи

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Ситуационные задачи

Ситуационная задача 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.59	Специальность «Офтальмология»
Ф	А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	
К	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
К	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
К	ОПК-9	Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
К	ПК-1	Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у законных представителей детей и подростков, пациентов с заболеваниями глаз и придаточного аппарата
К	ПК-2	Готовность обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований пациентов с патологией глаза и придаточного аппарата проводить дифференциальную диагностику болезней, используя алгоритм постановки диагноза
К	ПК-3	Готовность осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, и основных факторов риска их

		развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
ТД	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза
ТД	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности
ТД	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ТД	A/07.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В поликлинику обратился мужчина с жалобами на сильную боль в левом глазу, ухудшение зрения. Накануне колол 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

Оценочный лист к ситуационной задаче №1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.59	Специальность «Офтальмология»
Ф	А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	
К	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
К	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
К	ОПК-9	Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского

		персонала
К	ПК-1	Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у законных представителей детей и подростков, пациентов с заболеваниями глаз и придаточного аппарата
К	ПК-2	Готовность обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований пациентов с патологией глаза и придаточного аппарата проводить дифференциальную диагностику болезней, используя алгоритм постановки диагноза
К	ПК-3	Готовность осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
ТД	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза
ТД	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности
ТД	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ТД	А/07.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В поликлинику обратился мужчина с жалобами на сильную боль в левом глазу, ухудшение зрения. Накануне колол 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
Э		Контузия тяжелой с тепени Диагноз выставляется на основании анамнеза и биомикроскопического обследования переднего отрезка глаза
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	2	Тактика лечения
Э		Госпитализация в глазной стационар, осмотерапия, оперативное лечение - удаление хрусталика с последующей имплантацией ИОЛ

Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	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
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	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
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	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 нерва
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Федяшев Г.А.