Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 22.10.2026 14:42:27
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/
«23» апреля 2026 г.

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

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

**Владивосток – 2026**

## 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<br>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** |
| | | **Рефераты и 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 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 оптотипы 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 оболочке | 2 меланома |
| | 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 | | На прием к офтальмологу пришел пациент - мужчина 50 лет с жалобами: на снижение зрения на оба глаза, больше на правый.<br>Из анамнеза: Смолоду видел хорошо. На мед. осмотре отметили, что зрение снижалось постепенно в течение трех лет. Пациент работает металлургом около 25 лет.<br>Объективно: острота зрения правого глаза = 0,3, не коррегирует, левого глаза – 0,7, не коррегирует. 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. |
| | | |
| 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 | | На прием к офтальмологу пришел пациент - мужчина 50 лет с жалобами: на снижение зрения на оба глаза, больше на правый.<br>Из анамнеза: Смолоду видел хорошо. На мед. осмотре отметили, что зрение снижалось постепенно в течение трех лет. Пациент работает металлургом около 25 лет.<br>Объективно: острота зрения правого глаза = 0,3 не коррегирует, левого глаза – 0,7, не коррегирует. 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. |
| | | |
| В | 1 | О каком заболевании следует думать и почему |
| Э | | 1. Катаракта<br>2. Справа – в заднем полюсе хрусталика блюдцевидное помутнение с четкими краями. Слева - зернистые помутнения в заднем кортикальном слое хрусталика.<br>3. Глазное дно - сетчатка и зрительный нерв не изменен.<br>4. Поля зрения не изменены.<br>5. Внутриглазное давление: правый глаз = 17 мм рт.ст., левый глаз = 18 мм рт.ст. |
| Р2 | отлично | Полный ответ на вопрос 5 из 5 |
| Р1 | Хорошо/удовлетворительно | Неполный ответ на вопрос<br>Для оценки «хорошо» 4 из 5;<br>Для оценки «удовлетворительно» 3 из 5 |
| Р0 | неудовлетворительно | Неправильный ответ на вопрос<br>1 или 2 из 5; или нет ответа |
| | | |
| В | 2 | Укажите тип процесса, степень выраженности и вид излучения его вызвавший |
| Э | - | 1. Лучевая катаракта обоих глаз<br>2. Начальные изменения левого глаза<br>3. Значительные изменения правого глаза |

| | | |
|---|---|---|
| | | 4. Инфракрасное излучение |
| Р2 | отлично | Диагноз установлен верно – 4 из 4. |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Неполный ответ на вопрос<br>Для оценки «хорошо» - 3 из 4.<br>Для оценки «удовлетворительно» - 2 из 4 |
| Р0 | неудовлетворительно | Неправильный ответ на вопрос<br>1 из 4 или нет ответа. |
| | | |
| В | 3 | Какие офтальмологические методы исследования необходимо провести для подтверждения диагноза и для чего |
| Э | | 1. Определение центрального зрения<br>2. Осмотр в проходящем свете<br>3. Биомикроскопия хрусталика с помощью щелевой лампы в условиях мидриаза для определения локализации помутнения хрусталика<br>4. Офтальмоскопия в условиях мидриаза для оценки структур глазного дна и исключения другой патологии |
| Р2 | отлично | Полный ответ на вопрос 4 из 4 |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Неполный ответ на вопрос<br>Для оценки «хорошо» 3 из 4;<br>Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4 |
| Р0 | неудовлетворительно | Неправильный ответ на вопрос<br>Нет ответа, или 1 из 4. |
| | | |
| В | 4 | Какова тактика лечения заболевания для каждого глаза и сроки проведения лечения |
| Э | | 1. Операция удаления катаракты (факоэмульсификация)<br>2. С имплантацией искусственного хрусталика для правого глаза<br>3. Операция в плановом порядке в ближайшие месяцы<br>4. Наблюдение и исключение вредного фактора для левого глаза |
| Р2 | отлично | Полный ответ на вопрос 4 из 4 |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Неполный ответ на вопрос<br>Для оценки «хорошо» 3 из 4;<br>Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4 |
| Р0 | неудовлетворительно | Неправильный ответ на вопрос |

| | | |
|---|---|---|
| | | Нет ответа или 1 из 4 |
| | | |
| В | 5 | Укажите меры профилактики при данной проф. вредности |
| Э | | 1.Защитные очки<br>2.Защитные щитки<br>3.Защитные экраны (водные и воздушные) |
| Р2 | отлично | Полный ответ на вопрос 3 из 3 |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Неполный ответ на вопрос<br>Для оценки «хорошо» 2 из 3;<br>Для оценки «удовлетворительно» 1 из 3 |
| Р0 | неудовлетворительно | Неправильный ответ на вопрос<br>Нет ответа. |
| | | |
| О | 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** | 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.<br>Направление пациента на лабораторное обследование.<br>Направление пациента на инструментальное обследование.<br>Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам.<br>Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара. | | |
| | 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<br><br>Выполнено не в полном объеме<br>- 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<br>Выполнено не в полном объеме<br>- 1 балл |
| 4. | Дают оценку состоянию внутриглазного давления:<br>- если пальпаторно внутриглазное давление пациента такое же, как у исследователя – внутриглазное давление нормальное;<br>- если глаз пациента более мягкий, чем у исследователя – внутриглазное давление низкое (гипотония);<br>- если глаз пациента более плотный, чем у исследователя – внутриглазное давление высокое (гипертензия) | 1балл<br><br>1балл<br><br>1балл | - 3 балла<br><br>Неполная оценка<br>- 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.