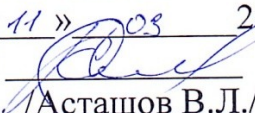


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa79172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет
Кафедра хирургии

УТВЕРЖДЕН на заседании кафедры
Протокол от «11» 03 2024 г. № 7
Зав. кафедрой 
Асташов В.Л./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Офтальмология

Специальность 31.05.01 – Лечебное дело

Мытищи
2024

Авторы-составители:

Асташов В.Л., заведующий кафедрой хирургии, профессор, доктор медицинских наук

Котова А.А., доцент кафедры терапии, кандидат медицинских наук

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы 4
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания 4
3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы 11
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций 29

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-3. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-4. Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-6. Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, к организации медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуаций, в том числе медицинской эвакуации	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методы обследования пациентов с патологией органов зрения; симптомы наиболее частых заболеваний. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, правильным ведением медицинской документации; методами обследования у пациентов с заболеваниями органов зрения.	Устный опрос, тестирование, реферат практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки
	Продвин	1. Работа	Знает методы обследования пациентов с	Устный	Шкала

	утий	на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	патологией органов зрения; симптомы наиболее частых заболеваний. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, правильным ведением медицинской документации; методами обследования у пациентов с заболеваниями органов зрения. Владеет методикой проведения обследования пациента с патологией органа зрения с целью установления диагноза и применением медицинских изделий, у взрослых и детей, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.	опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач практическая подготовка	оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач Шкала оценивания практической подготовки
ДПК-3	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях органов зрения; методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра и обследования пациентов с заболеваниями органов зрения. Анатомо-физиологические особенности органа зрения и его придатков, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, профилактику. Основные симптомы и синдромы заболеваний органа зрения; Построение диагноза, дифференциальную диагностику глазной патологии; методы лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; общие вопросы организации медицинской помощи взрослому и детскому населению с заболеваниями органов зрения и организации профилактических мероприятий; МКБ. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента с патологией органов зрения, направления пациента на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать полученные данные; проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов зрения от других заболеваний; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	Устный опрос, тестирование, реферат практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования , Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки

			вопросам оказания медицинской помощи пациентам с офтальмологической патологией, с учетом стандартов медицинской помощи.		
Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях органов зрения; методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра и обследования пациентов с заболеваниями органов зрения. Анатомо-физиологические особенности органа зрения и его придатков, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, профилактику. Основные симптомы и синдромы заболеваний органа зрения; Построение диагноза, дифференциальную диагностику глазной патологии; методы лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; общие вопросы организации медицинской помощи взрослому и детскому населению с заболеваниями органов зрения и организации профилактических мероприятий; МКБ Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента с патологией органов зрения, направления пациента на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать полученные данные; проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов зрения органов от других заболеваний; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с офтальмологической патологией, с учетом стандартов медицинской помощи. Владет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведения полного физикального обследования пациента, формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; методикой проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач Шкала оценивания практической подготовки	

			том числе неотложными, и установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); правилами направления пациентов на инструментальные и лабораторные обследования, на консультации к врачам-специалистам. Навыками маршрутизации пациента с заболеваниями органов зрения, в том числе для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).		
ДПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при заболеваниях органов зрения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Умеет составлять план лечения заболевания органов зрения с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами органов зрения.	Устный опрос, тестирование, реферат практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при заболеваниях органов зрения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению;	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач практическая	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала

			осложнения, вызванные их применением. Умеет составлять план лечения заболевания органов зрения с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами органов зрения. Владеет методикой разработки плана лечения заболевания органов зрения с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и, немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями органов зрения; навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, и иных методов лечения. Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов зрения, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.	подготовк а	оценивания ситуационны х задач Шкала оценивания практической подготовки
ДПК-6	Порогов ый	1. Работа на учебных занятиях 2.Самосто ятельная работа	Знает основные особенности особо опасных инфекций, а также биологию их возбудителей. Умеет осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия при работе в очагах особо опасных инфекций.	Устный опрос, тестирова ние, реферат практичес кая подготовк а	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования , Шкала

					оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки
	Продвин утый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоя тельная работа	Знает основные особенности особо опасных инфекций, а также биологию их возбудителей. Умеет осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия при работе в очагах особо опасных инфекций. Владеет методикой проведения лечебно-диагностических и противоэпидемических мероприятий.	Устный опрос, тестирова ние, реферат, решение ситуацион ных задач практичес кая подготовк а	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационны х задач Шкала оценивания практической подготовки

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	30
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	15
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	5
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
---------------------	-------

Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	10
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	5
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	2
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(не менее 3) или сформирован клинический навык	10
средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(от 1 до 3)	5
низкая активность на практической подготовке, осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

Шкала оценивания решения ситуационных задач

Критерии оценивания	Баллы
Верно решено 5 задач	10
Верно решено 4 задачи	5
Верно решено 3 задачи	2
Верно решено 0,1,2 задачи	0

3. Типовые контрольные задания или иные необходимые для оценки материалы знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Текущий контроль

ОПК-4. *Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза*

Знать *методы обследования пациентов с патологией органов зрения; симптомы наиболее частых заболеваний.*

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-3 на пороговом и продвинутом уровне (Опрос, реферат)

Перечень вопросов для устного опроса

1. Общее строение органа зрения: глазное яблоко, проводящие пути, подкорковые центры, высшие зрительные центры.
2. Оболочки глазного яблока. Глазное яблоко: наружная оболочка, роговая оболочка и склера.
3. Средняя оболочка глаза (сосудистый или увеальный тракт): радужная оболочка, цилиарное тело (ресничное тело), сосудистая оболочка (хориоидея).
4. Внутренняя оболочка глаза, сетчатка. Зрительный нерв. Хиазма. Зрительный тракт.
5. Клиническая анатомия слезных путей. Методы их исследования.
6. Объективный и субъективный способы определения клинической рефракции.
7. Орбита (глазница), стенки орбиты. Зрительное отверстие и канал зрительного нерва, верхняя глазничная щель, нижняя глазничная щель.
8. Центральное зрение. Понятие об угле зрения. Принцип построения таблицы для определения остроты зрения. Методы определения.
9. Оптическая система глаза, ее составные части. Понятие о физической рефракции. Единица измерения оптической силы.
10. Оптическая система глаза. Понятие о диоптрии

Перечень вопросов для подготовки реферата

1. Основоположники отечественной офтальмологии.
2. Развитие офтальмологии в СССР и Российской Федерации.
3. Анатомия век, кровоснабжение, иннервация, функция, методы исследования.

Уметь *применять медицинские изделия, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, правильным ведением медицинской*

документации; методами обследования у пациентов с заболеваниями органов зрения

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-3 на пороговом и продвинутом уровне (тестирование, практическая подготовка)

Перечень вопросов для тестирования

1. Глаукома - это:

- а) повышение или неустойчивость внутриглазного давления;
- б) изменения поля зрения;
- в) атрофия зрительного нерва;
- г) нарушения со стороны дренажной системы
- д) все перечисленное

2. Достоверными признаками проникающего ранения глазного яблока являются:

- а) наличие раневого канала;
- б) выпадение оболочек глазного яблока;
- в) гипотония;
- г) наличие внутриглазного инородного тела;
- д) изменение глубины передней камеры.

3. Осложнениями проникающих ранений глаза являются:

- а) симпатическая офтальмия;
- б) эндофтальмит;
- в) вторичная глаукома;
- г) панофтальмит;
- д) иридоциклит
- е) все перечисленное

Ключи правильных ответов

1	2	3
д)	а),б),г)	е)

Перечень вопросов для практической подготовки

1. Исследование остроты зрения и коррекция аметропии.
2. Наружный осмотр
3. Осмотр конъюнктивы нижнего и верхнего века. Выворот век пальцами(руками) и с помощью векоподъемников.
4. Осмотр слезной железы, слезного мешка, проверка проходимости слезных канальцев и носослезного канала – канальцевая и носовая пробы.
5. Исследования офтальмотонуса пальпаторно и с помощью тонометра.

Владеть методикой проведения обследования пациента с патологией органа зрения с целью установления диагноза и применением медицинских

изделий, у взрослых и детей, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-3 на продвинутом уровне (ситуационная задача)

Перечень ситуационных задач

Задача №1.

Девушка 23 лет обратилась к врачу с жалобами на снижение зрения, ощущение пятна перед глазом. Из анамнеза выяснилось, что накануне пациентка наблюдала за солнцем во время солнечного затмения. Глаза попыталась защитить с помощью солнечных очков с УФ фильтром. При осмотре - острота зрения OD=0,3, OS=0,2. При исследовании поля зрения выявилась центральная скотома. При осмотре глаз ОУ конъюнктивы спокойна, оптические среды прозрачны. Глазное дно. ДЗН бледнорозовый, границы четкие. Ход сосудов не изменен, вены полнокровны. В центральной зоне сетчатки макулярный рефлекс стушеван, фовеолярный не определяется. Отмечается отек макулярной и фовеолярной области с формированием в фовеоле пузыря.

- 1.Ваши предполагаемые причины вышеуказанных симптомов,
- 2.Дифференциальная диагностика,
- 3.Тактика лечения.
- 4.Профилактика развития и методы реабилитации текущего состояния.

Задача № 2.

К Вам обратилась больная с жалобами на сухость, жжение зуд, резь в глазах, светобоязнь, снижение зрения обоих глаз, почти полное отсутствие слезы даже во время плача, сухость кожных покровов и слизистых оболочек. Больна в течение полугода. При осмотре отмечается: смешанная инъекция конъюнктивы обоих глаз, скудное, тягучее, нитеобразное отделяемое.

В нижней части роговицы имеется умеренная отечность, мелкоочечные инфильтраты, поверхностные помутнения. От этой части роговицы к конъюнктивальному своду тянутся тонкие слизистые нити.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этой пациентки?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Задача № 3.

К Вам обратилась мать с девочкой 8 лет, у которой два дня

назад появилось покраснение левого глаза, выраженная светобоязнь, слезотечение. При осмотре: девочка бледная, вялая, худенькая. В возрасте 6 лет у

девочки была положительная реакция Манту, но от дальнейшего обследования родители девочки отказались. Локальный статус: веки OS умеренно

отечны, отмечается наличие серого округлого инфильтрата в роговой оболочке у наружного лимба и ее отек. Правый глаз здоров. Острота зрения OD

1,0. На OS остроту зрения проверить не удалось ввиду выраженной светобоязни.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у пациентки?

2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?

3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику данной патологии?

4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?

5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

ДПК-3. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней

Знать порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях органов зрения; методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра и обследования пациентов с заболеваниями органов зрения. Анатомо-физиологические особенности органа зрения и его придатков, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, профилактику. Основные симптомы и синдромы заболеваний органа зрения; Построение диагноза, дифференциальную диагностику глазной патологии; методы лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; общие вопросы организации медицинской помощи взрослому и детскому населению с заболеваниями органов зрения и организации профилактических мероприятий; МКБ

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-3 на пороговом и продвинутом уровне (Опрос, реферат)

Перечень вопросов для устного опроса

1. Камеры глаза. Водянистая влага. Хрусталик. Стекловидное тело.

2. Гидродинамика глаза: внутриглазная жидкость, ее продукция и отток. Угол передней

камеры как основной путь оттока внутриглазной жидкости.

3. Анатомия придаточного и вспомогательного аппарата глаза.
4. Сетчатка. Механизм зрительного восприятия. Зрительный нерв и зрительные пути.
5. Орбита (глазница), стенки орбиты. Зрительное отверстие и канал зрительного нерва, верхняя глазничная щель, нижняя глазничная щель.

Перечень вопросов для подготовки реферата

1. Строение конъюнктивы, кровоснабжение, иннервация, функция, методы исследования.
2. Глазница, стенки, отверстия в ней, ее сосуды и нервы. Отношение глазницы к придаточным пазухам носа и полости черепа.
3. Наружная капсула глаза, особенности строения, иннервация, питание, функция, методы исследования

Уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента с патологией органов зрения, направления пациента на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать полученные данные; проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов зрения органов от других заболеваний; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с офтальмологической патологией, с учетом стандартов медицинской помощи

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-3 на пороговом и продвинутом уровне (тестирование, практическая подготовка)

Перечень вопросов для тестирования

1. При металлозах инородные тела нужно удалять из-за:
 - а) изменения цвета радужки;
 - б) развития катаракты;
 - в) деструкции стекловидного тела;
 - г) нейроретинопатии;
 - д) развития язвы роговицы
 - е) все перечисленное

2. Степень и тяжесть ожога глазного яблока и его придатков определяются: а) химическими свойствами действующего вещества; б) площадью поражения; в) концентрацией действующего агента; г) периодом времени, прошедшим после попадания действующего вещества; д) возрастом пациента.
3. При миопии высокой степени могут возникать следующие осложнения: а) хориоретинальная дистрофия; б) отслойка сетчатки; в) амблиопия; г) кровоизлияния в различные отделы и оболочки глазного яблока; д) развитие осложненной катаракты.

Ключи правильных ответов

1	2	3
е)	а),б), в),г)	а), б), г).д)

Перечень вопросов для практической подготовки

1. Метод бокового освещения. Простой и комбинированный.
2. Метод исследования проходящим светом.
3. Биомикроскопия.
4. Непрямая и прямая офтальмоскопия.
5. Исследования поля зрения (контрольный метод)

Владеть навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведения полного физикального обследования пациента, формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; методикой проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, и установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); правилами направления пациентов на инструментальные и лабораторные обследования, на консультации к врачам-специалистам. Навыками маршрутизации пациента с заболеваниями органов зрения, в том числе для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-3 на продвинутом уровне (ситуационная задача)

Перечень ситуационных задач

Задача №1.

Женщина, 70 лет, обратилась к офтальмологу в поликлинику по месту жительства с жалобой на снижение зрения обоих глаз. Вышеуказанные жалобы появились в течение последнего года. Отмечает постепенное прогрессирующее снижение зрения обоих глаз. Анамнез по органу зрения не отягощен. Глазной статус: Vis OD = 0,05 н/к, Vis OS = 0,1 sph +1.0 = 0,3; ВГД (Po) OD/OS = 17/18 мм рт.ст. При осмотре OU: придаточный аппарат глаза – без особенностей; роговица – прозрачная, сферичная; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная; радужка – субатрофичная, зрачок в центре, круглый, фотореакция сохранена; хрусталик – выраженные помутнения в ядре и кортикальных слоях; глазное дно – рефлекс равномерный розовый, ослаблен. Пациентка направлена на оперативное лечение в стационар.

1. Поставьте предварительный диагноз,
2. Определите объем предоперационного обследования и лечения.
3. Укажите сроки реабилитации.

Задача № 2. К Вам обратился пациент 21 года с жалобами на покраснение обоих глаз, склеивание ресниц по утрам, ощущение «песка» под веками, слезотечение. Глаза заболели через два дня после купания в пруду. При осмотре:

конъюнктив век и глазных яблок выражено инъецирована, имеется слизистое отделяемое в незначительном количестве.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Задача № 3. К Вам обратился больной 32-х лет, у которого на фоне подъема температуры до 37,7° катара верхних дыхательных путей, недомогания, насморка, появились отек век, гиперемия и отечность конъюнктивы (особенно в области нижней переходной складки), умеренное слизисто-гнойное отделяемое.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

ДПК-4. Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности

Знать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при заболеваниях органов зрения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-4 на пороговом и продвинутом уровне (Опрос, реферат)

Перечень вопросов для устного опроса

1. Глазодвигательные мышцы, место их начала и прикрепление, иннервация, функция.
2. Конъюнктив. Три ее отдела, особенности гистологического строения каждого из них.
3. Веки - их форма, положение, строение. Особенности кожи век у взрослых и детей. Хрящ, мейбомиевы железы, края век, ресницы и их положение.
4. Слезные органы: их расположение, строение, функции. Механизм всасывания и проведения слезы.
5. Физическая рефракция глаза. Клиническая рефракция глаза. Виды клинической рефракции, их характеристика.

Перечень вопросов для подготовки реферата

1. Сосудистый тракт, его отделы, особенности строения, иннервация, кровоснабжение, функция, методы исследования.
2. Радужка. Строение, кровоснабжение, иннервация, функция, методы исследования.
3. Цилиарное тело. Строение, кровоснабжение, иннервация, функция, методы исследования.

Уметь составлять план лечения заболевания органов зрения с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов,

медицинских изделий, немедикаментозного лечения. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами органов зрения.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-4 на пороговом и продвинутом уровне (тестирование, практическая подготовка)

Перечень вопросов для тестирования

1. При остром приступе глаукомы необходимо назначить:
 - а) антибиотики;
 - б) мидриатики;
 - в) кортикостероиды;
 - г) ингибиторы карбоангидразы;
 - д) осмотическую терапию;
 - е) обезболивающие препараты.
2. Для диагностики опухолей органа зрения используются следующие методы:
 - а) офтальмоскопия;
 - б) ультразвуковая диагностика;
 - в) рентгенография;
 - г) флюоресцентная ангиография;
 - д) биомикроскопия.
3. Осложнениями гнойной язвы роговицы являются:
 - а) гипопион;
 - б) перфорация;
 - в) панофтальмит;
 - г) иридоциклит;
 - д) эндофтальмит

Ключи правильных ответов

1	2	3
г),д),е)	а), б), г),д)	б), в), д)

Перечень вопросов для практической подготовки

1. Закапывание капель и закладывание мазей в конъюнктивальную полость.
2. Промывание конъюнктивальной полости.
3. Составление плана обследования больного с патологией органов зрения
4. Интерпретация данных обследования по истории болезни
5. Формулировка клинического диагноза

Владеть методикой разработки плана лечения заболевания органов зрения с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); навыками назначения

лекарственных препаратов, медицинских изделий и, немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями органов зрения; навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, и иных методов лечения. Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов зрения, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-4 на продвинутом уровне (ситуационная задача)

Перечень ситуационных задач

Задача №1.

Женщина, 65 лет, обратилась к офтальмологу в поликлинику по месту жительства с жалобой резкое снижение зрения правого глаза. Вышеуказанные жалобы появились в течение последних двух лет. Около недели назад проведено оперативное лечение катаракты правого глаза. В анамнезе сахарный диабет 2 типа, диабетическая ретинопатия обоих глаз. Глазной статус: Vis OD = 0,01 н/к, Vis OS = 0,1 sph +1.0 = 0,3; ВГД (Po) OD/OS = 18/14 мм рт.ст. При осмотре OD: придаточный аппарат глаза – без особенностей; роговица – прозрачная, сферичная; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная; радужка – субатрофичная, зрачок в центре, круглый, фотореакция ослаблена; хрусталик – ИОЛ в задней камере, расположена правильно; глазное дно – рефлекс равномерный, ослаблен.

Осложнением какого заболевания является текущее состояние?

Определите тактику ведения и обследования пациента.

Предположите предварительный диагноз,

Определите объем предоперационного обследования и объем лечения, сроки реабилитации.

Задача № 2.

К Вам обратился тракторист 25 лет, у которого с 14 лет имеется близорукость. Вначале пользовался очками (-) 2,0 дптр на правый глаз и (-) 4,0 дптр - на левый. С 19 лет и до настоящего времени пользовался очками (-) 3,5 дптр и (-) 6,5 дптр, соответственно. Зрение в очках неплохое, однако, глаза сильно устают к концу рабочего дня. Ему подбирали контактные линзы,

видел в них хорошо, глаза не уставали, но пользоваться ими по условиям работы (пыль, копоть, грязные руки и др.) не смог.

1.Какую патологию Вы заподозрите?

2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
4. Дальнейшая тактика Ваших действий?

Задача № 3.

К Вам обратился пациент 63 лет с жалобами на снижение зрения вдаль без очков и быструю утомляемость глаз при работе в корригирующих очках вблизи. С 52 лет пользуется очками для близи (+) 2,0 дптр.

1. Какую патологию Вы заподозрите у пациента?
2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
4. Дальнейшая тактика Ваших действий?
5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

***ДПК-6.** Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, к организации медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуаций, в том числе медицинской эвакуации.*

***Знать** основные особенности особо опасных инфекций, а также биологию их возбудителей.*

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-6 на пороговом и продвинутом уровне (Опрос, реферат)

Перечень вопросов для устного опроса

1. Объективный и субъективный способы определения клинической рефракции.
2. Орбита (глазница), стенки орбиты. Зрительное отверстие и канал зрительного нерва, верхняя глазничная щель, нижняя глазничная щель.
3. Центральное зрение. Понятие об угле зрения. Принцип построения таблицы для определения остроты зрения. Методы определения.
4. Оптическая система глаза, ее составные части. Понятие о физической рефракции. Единица измерения оптической силы.
5. Оптическая система глаза. Понятие о диоптрии.

Перечень вопросов для подготовки реферата

1. Собственно сосудистая оболочка. Строение. Кровоснабжение, иннервация, функция. Методы исследования.
2. Сетчатка. Строение, кровоснабжение, иннервация, функция, особенности строения желтого пятна, методы исследования.
3. Нормальное глазное дно. Диск зрительного нерва, сосуды сетчатки, желтое пятно.

Уметь осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия при работе в очагах особо опасных инфекций.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-6 на пороговом и продвинутом уровне (тестирование, практическая подготовка)

Перечень вопросов для тестирования

1. При прогрессирующей миопии выполняется:
 - а) экстракция катаракты;
 - б) склеропластика;
 - в) кератокоагуляция;
 - г) кератотомия;
 - д) биопокрывтие роговицы
2. Нормальные цифры тонометрического внутриглазного давления (мм рт. ст.):
 - а) 10-15;
 - б) 16-26;
 - в) 27-32;
 - г) 33-38;
 - д) 39-43
3. «Синдром красного глаза» возникает при:
 - а) конъюнктивитах;
 - б) кератитах;
 - в) иридоциклитах;
 - г) хориоретинитах;
 - д) остром приступе глаукомы;
 - е) отслойке сетчатки.

Ключи правильных ответов

1	2	3
б)	б)	а), б), в), д)

Перечень вопросов для практической подготовки

1. Интерпретация данных лабораторных анализов
2. Интерпретация данных инструментальных методов обследования
3. Накладывания моно- и бинокулярных повязок
4. Выписывание рецептов для лечения наиболее распространенных заболеваний глаза,
5. Оформления медицинской документации (амбулаторная карта, история болезни)

Владеть методикой проведения лечебно-диагностических и противоэпидемических мероприятий.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-6 на продвинутом уровне (ситуационная задача)

Перечень ситуационных задач

Задача № 1.

К Вам обратился мужчина 58 лет, у которого разбилось одно стекло в очках. Очками пользовался только для работы вблизи, видел в них достаточно хорошо, стекла в очках были одинаковыми по силе. На зрение вдаль не жалуется.

1. Какую патологию Вы заподозрите у пациента?
2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
4. Дальнейшая тактика Ваших действий?
5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

Задача № 2.

Обратился пациент 24 лет с просьбой подобрать ему очки. С 13 лет пользовался очками силой в (-) 1,5 дптр на оба глаза. У офтальмолога не был более 3 лет, за это время заметил ухудшение зрения в очках и без них.

1. Какую патологию Вы заподозрите у пациента?
2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Какие методы обследования Вам необходимо провести дополнительно?
4. Дальнейшая тактика Ваших действий?
5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

Задача № 3.

В районной больнице имеется оборудование офтальмолога (таблицы для проверки остроты зрения, набор пробных очковых оправ и корригирующих стекол и др.), но сам офтальмолог отсутствует. Медсестра обратилась с просьбой проконсультировать ее семилетнего сына и, возможно, подобрать очки, так как он низко наклоняет голову, когда читает, постоянно щурится, близко садится к телевизору.

1. Какую патологию Вы заподозрите?
2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
4. Дальнейшая тактика Ваших действий?
5. Какие осложнения могут развиваться при данной патологии?

Промежуточная аттестация

ОПК-4. *Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза*

Знать *методы обследования пациентов с патологией органов зрения; симптомы наиболее частых заболеваний.*

Уметь применять медицинские изделия, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, правильным ведением медицинской документации; методами обследования у пациентов с заболеваниями органов зрения

Владеть методикой проведения обследования пациента с патологией органа зрения с целью установления диагноза и применением медицинских изделий, у взрослых и детей, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-4

Перечень вопросов для зачета

1. Возрастная динамика и структура офтальмопатологии. Наиболее частые заболевания, приводящие к слепоте лиц разного возраста.
2. Строение зрительного анализатора. Специфический периферический рецептор, проводящие пути, зрительные центры. Роль зрительного анализатора в развитии человека и его адаптации к внешней среде.
3. Анатомия и функции век. Виды патологии.
4. Строение слезопроизводящего аппарата и слезопроводящих путей. Виды патологии.
5. Анатомия, функции конъюнктивы. Свойства нормальной конъюнктивы. Значение особенностей строения конъюнктивы в патологии.

ДПК-3. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней

Знать порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях органов зрения; методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра и обследования пациентов с заболеваниями органов зрения. Анатомо-физиологические особенности органа зрения и его придатков, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, профилактику. Основные симптомы и синдромы заболеваний органа зрения; Построение диагноза, дифференциальную диагностику глазной патологии; методы лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; общие вопросы организации медицинской помощи взрослому и детскому населению с заболеваниями органов зрения и организации профилактических мероприятий; МКБ

Уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное

обследование пациента и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента с патологией органов зрения, направления пациента на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать полученные данные; проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов зрения органов от других заболеваний; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с офтальмологической патологией, с учетом стандартов медицинской помощи.

Владеть навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведения полного физикального обследования пациента, формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; методикой проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, и установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); правилами направления пациентов на инструментальные и лабораторные обследования, на консультации к врачам-специалистам. Навыками маршрутизации пациента с заболеваниями органов зрения, в том числе для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-3

Перечень вопросов для зачета

1. Топографическая анатомия глазодвигательного аппарата. Иннервация и функции глазодвигательных мышц. Виды патологии.
2. Глазное яблоко. Возрастная динамика величины, размеров, веса и формы глазного яблока.
3. Роговица, ее строение; химический состав, размеры, кривизна и функции. Особенности обменных процессов. Свойства нормальной роговицы. Виды патологии.
4. Склера, ее топографическая анатомия, функции. Характер патологических процессов.
5. Сосудистый тракт. Две системы кровоснабжения, анастомозы, коллатерали между ними. Значение отдельного кровоснабжения в возникновении и распространении воспалительных заболеваний. Основные виды и частота патологии.

ДПК-4. Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности

Знать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при заболеваниях органов зрения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.

Уметь составлять план лечения заболевания органов зрения с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами органов зрения.

Владеть методикой разработки плана лечения заболевания органов зрения с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и, немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями органов зрения; навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, и иных методов лечения. Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов зрения, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-4

Перечень вопросов для зачета

1. Радужка. Возрастные особенности ее строения. Роль радужки в проникновении светового потока к сетчатке, в ультрафильтрации и оттоке внутриглазной жидкости; виды патологии.
2. Цилиарное тело, его топографическая анатомия, иннервация и особенности строения, роль в образовании и оттоке внутриглазной жидкости, в акте аккомодации и др.; значение цилиарного тела в физиологии и патологии глаза; виды патологии.
3. Строение хориоидеи. Роль хориоидеи в осуществлении зрительного процесса, в питании сетчатки; виды патологии.
4. Топографическая анатомия хрусталика. Строение и химический состав, особенности обменных процессов в хрусталике. Характеристика динамики преломляющей и аккомодационной функции хрусталика у лиц разного возраста. Виды патологии.
5. Стекловидное тело. Особенности строения, химический состав, функции; виды патологий.

ДПК-6. Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, к организации медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуаций, в том числе медицинской эвакуации.

Знать основные особенности особо опасных инфекций, а также биологию их возбудителей.

Уметь осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия при работе в очагах особо опасных инфекций.

Владеть методикой проведения лечебно-диагностических и противоэпидемических мероприятий.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-6

Перечень вопросов для зачета

1. Передняя и задняя камеры глаза. Топографическая анатомия, глубина камер у лиц разного возраста. Внутриглазная жидкость, ее химический состав, строение дренажной системы. Характеристика угла передней камеры как основного пути оттока внутриглазной жидкости.
2. Строение и функции сетчатки. Две системы питания сетчатки. Виды патологии. Взаимодействие сетчатки и хориоидеи в зрительном акте.
3. Зрительный путь. Топографическая анатомия 4 отдела зрительного пути (внутриглазного, орбитального, внутриканальцевого, интракраниального). Хиазма, топография, роль пограничных образований (внутренние сонные артерии, гипофиз) в развитии патологии.
4. Физиология зрительного восприятия. Значение строения световоспринимающего аппарата, условия питания сетчатки, наличия витамина «А», родопсина, йодопсина и пр., ретиномоторика,

фотохимические и биоэлектрические реакции. Роль состояния проводящих путей и зрительных центров в акте зрения.

5. Острота зрения. Факторы, определяющие остроту зрения (местные, общие). Единица ее измерения, возрастная динамика остроты зрения. Основные варианты и причины нарушений остроты зрения в клинической практике.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценки формирования компетенций используется рейтинговая система оценки успеваемости и качества знаний студентов.

Успешность освоения студентом дисциплины в семестре оценивается по 100 балльной шкале итоговым баллом по дисциплине. При наличии экзамена максимальный семестровый рейтинговый балл равен 60, минимальный экзаменационный рейтинговый балл равен 40.

Учебный рейтинг формируется из следующих составляющих:

- результаты освоения каждой темы учебной дисциплины, текущий контроль выполнения самостоятельной работы по данным опроса, рефератов, тестирования, выполнения практических заданий (40 баллов);
- выполнения лабораторных заданий (10 баллов);
- промежуточная аттестация (зачет) (20 баллов);
- промежуточная аттестация (экзамен) (30 баллов).

Текущий контроль успеваемости обучающихся предполагает систематическую проверку теоретических знаний обучающихся, выполнения ими проектных заданий в соответствии с учебной программой. Текущий контроль (ТК) по освоению учебных модулей дисциплины в течение семестра предполагается рассчитывать по следующей формуле:

$$\frac{B+U3}{B+U3},$$
$$TK = 40$$

где В, U3 – количество контрольных вопросов и заданий по учебному плану,

в, уз - количество вопросов и заданий, на которые ответил и выполнил студент.

Творческий рейтинг выставляется за выполнение домашних (самостоятельных) заданий различного уровня сложности (подготовка проектных заданий, презентаций, рефератов и других видов работ). Творческий рейтинг (ТР) предполагается рассчитывать по следующей формуле:

$$\frac{ПЗ+РЕФ}{ПЗ+РЕФ},$$
$$ТР = 30$$

Где ПЗ, РЕФ – количество проектных заданий и рефератов по учебному плану,

пз, реф – количество проектных заданий и рефератов, которые студент выполнил.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с расписанием в экзаменационную сессию.

Результаты аттестации (РА) студента за семестр, рассчитываются по следующей формуле:

$$РА = ПУЗ+ТК+ТР$$

Методические рекомендации к практическим занятиям

Практические занятия – метод репродуктивного обучения, обеспечивающий связь теории и практики, содействующей выработке у студентов умений навыков применения знаний, полученных на лекциях и в ходе самостоятельной деятельности.

Практические занятия проходят по двум направлениям: теоретическому и практическому. Теоретическое направление связано с обсуждением устных сообщений, подготовленных студентами по определенным темам. Практическое направление связано с выполнением лабораторных работ.

Подготовка выступлений проводится по единому плану, данному в теме. Сообщения на занятии могут делать все участники подготовки или отдельные студенты.

Деятельность студентов оценивается по следующим показателям:

1. Качество доклада, его полнота. Содержательность, соответствие приведенному плану, самостоятельность и критичность студенческих оценок, убедительность и грамотность речи докладчика.
2. Качество презентации, ее наглядность, полнота, но в то же время лаконичность.
3. Обоснованность и убедительность ответов на вопросы слушателей.
4. Участие в дискуссии, глубина и содержательность вопросов подгруппам студентов, выполнявших задания по другим электронным пособиям.

На лабораторных учебных занятиях студенты наблюдают и исследуют гигиенические условия занятий физической культурой и спортом, изучают устройство и принцип действия измерительной аппаратуры.

Методические рекомендации по подготовке рефератов

Подготовка и написание работы по дисциплине имеет целью углубить, систематизировать закрепить полученные студентами теоретические знания в области изучаемого предмета, систематизировать навыки применения теоретических знаний. Написание реферата позволяет закрепить приобретаемые студентами умения поиска необходимой информации, быстрого ориентирования в современной классификации источников. Оно инициирует стремление к повышению скорости чтения, выработке адекватного понимания прочитанного, выделение главного и его фиксации – составлению конспекта.

Структурными элементами реферата являются: 1) титульный лист; 2) оглавление; 3) введение; 4) основная часть; 5) заключение; 6) список использованных источников; 7) приложения.

Содержание оглавления включает введение, наименование всех глав, разделов, подразделов, пунктов (если они имеют наименование) и заключение с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы реферата.

Введение должно содержать оценку современного состояния решаемой проблемы. Во введении должны быть показаны актуальность темы, цели и задачи, которые будут рассматриваться в реферате, а также методы, которыми воспользовался студент для изучения избранной им проблемы. Во введении должны быть указаны структура работы и литературные источники, используемые автором в работе.

Основную часть реферата следует делить на главы или разделы. Разделы основной части могут делиться на пункты и подразделы. Пункты, при необходимости, могут делиться на подпункты. Каждый пункт должен содержать законченную информацию.

Заключение должно содержать:

- выводы по результатам выполненной работы;
- список использованных источников.

Сведения об источниках приводятся в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1. – 2013

Качество реферата оценивается: по его структуре, полноте, новизне, количеству используемых источников, самостоятельности при его написании, степени оригинальности и инновационности предложенных решений, обобщений и выводов, а также уровень доклада (акцентируемость, последовательность, убедительность, использование специальной терминологии) учитываются в системе балльно-рейтингового контроля.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студента, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студента).

Государственным стандартом предусматривается 50% часов из общей трудоемкости дисциплины на самостоятельную работу студентов (далее СРС).

Формы самостоятельной работы студента разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов - законов, постановлений, указов, нормативно-инструкционных и справочных материалов с использованием информационно-поисковых систем глобальной сети "Интернет";
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- подготовку докладов и рефератов, написание курсовых и выпускных квалификационных работ;
- участие в работе студенческих конференций, комплексных научных исследованиях.

Самостоятельная работа приобщает студента к научному творчеству, поиску и решению актуальных современных проблем.

Цели и основные задачи СРС

Целью самостоятельной работы студента является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студента способствует развитию его самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студента;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студента: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;

- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании выпускной квалификационной работы, для эффективной подготовки к итоговым зачетам и экзаменам.

Виды самостоятельной работы

В образовательном процессе выделяется два вида самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются:

- формирование и усвоение содержания конспекта лекций на базе рекомендованной лектором учебной литературы, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки и др.);
- написание рефератов;
- подготовка к семинарам и лабораторным работам, их оформление;
- составление аннотированного списка статей из соответствующих журналов по отраслям знаний (педагогических, психологических, методических и др.);
- подготовка рецензий на статью, пособие;
- выполнение микроисследований;
- подготовка практических разработок;
- выполнение домашних заданий в виде индивидуальных работ по отдельным разделам содержания дисциплины и т.д.;
- текущий самоконтроль и контроль успеваемости на базе электронных обучающих и аттестующих тестов.

Основными видами самостоятельной работы студента с участием преподавателей являются:

- текущие консультации;
- прием и разбор индивидуальных заданий (в часы практических занятий);
- прием и защита лабораторных работ (во время проведения л/р);
- выполнение учебно-исследовательской работы (руководство, консультирование и защита УИРС).

Организация СРС

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студента обеспечивают: факультет, кафедра, преподаватель, библиотека.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя студент должен:

- освоить минимум содержания, выносимый на самостоятельную работу студентов и предложенный преподавателем в соответствии с Федеральными Государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) по данной дисциплине.
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

Студент может сверх предложенного преподавателем (при обосновании и согласовании с ним) и минимума обязательного содержания, определяемого ФГОС ВПО по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студента планируется студентом самостоятельно. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Основной формой самостоятельной работы студента является изучение содержания конспектов лекций, их дополнение материалами рекомендованной литературы, активное участие на практических и семинарских занятиях.

Адекватная самооценка знаний, своих достоинств, недостатков - важная составляющая самоорганизации человека, без нее невозможна успешная работа по управлению своим поведением, деятельностью. Одна из основных особенностей обучения заключается в том, что постоянный внешний контроль заменяется самоконтролем, активная роль в обучении принадлежит уже не столько преподавателю, сколько студенту.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	20
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	10
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	5
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение всего срока освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Баллы, полученные по текущему	Оценка по дисциплине
-------------------------------	----------------------

контролю и промежуточной аттестации	
41-100	Зачтено
0-40	Не зачтено