

**Бюджетное учреждение высшего образования**  
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры  
"Сургутский государственный университет"



## Офтальмология терапевтическая

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Хирургических болезней**  
Учебный план о310859-Офтальмол-21-1.plx  
Специальность: Офтальмология  
Квалификация **Врач-офтальмолог**  
Форма обучения **очная**  
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72  
в том числе:  
аудиторные занятия 32  
самостоятельная работа 40

Виды контроля в семестрах:  
зачеты 1

### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	УП	РПД	УП	РПД
Неделя	16			
Вид занятий	УП	РПД	УП	РПД
Лекции	4	4	4	4
Практические	28	28	28	28
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

К.м.н., доцент кафедры хирургических болезней,  
Зав. курсом офтальмологии МИ СурГУ, Санторо Э.Ю.



Рабочая программа дисциплины

**Офтальмология терапевтическая**

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.59  
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 26.08.2014г.  
№1102)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Офтальмология

утвержденного учёным советом вуза от «17» июня 2021 г. протокол № 6

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

**Хирургических болезней**

«19» мая 2021 г. протокол № 12

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Дарвин Владимир Васильевич



Председатель УМС

«21» мая 2021 г. протокол № 7 к.м.н. Лопатская Ж.Н.



<b>1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	
1.1	Овладение в ординатуре определенным комплексом общих и специальных знаний и умений, соответствующих квалификационной характеристике специалиста «офтальмолог» - готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, к проведению профилактических мероприятий, к применению социально-гигиенических методик сбора и анализа информации, к определению у пациентов патологических состояний, к ведению и лечению пациентов, к применению лечебных факторов.

<b>2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП</b>	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
<b>2.1</b>	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
2.1.1	Дисциплины, изученные в период получения высшего образования по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия"
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
2.2.1	Офтальмология
2.2.2	Лазерные интраокулярные методы лечения
2.2.3	Рефракционная и лазерная офтальмохирургия
2.2.4	Ультразвуковая диагностика органа зрения
2.2.5	Функциональная диагностика органа зрения
2.2.6	Производственная (клиническая) практика, базовая часть
2.2.7	Производственная (клиническая) практика, вариативная часть

<b>3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>	
<b>ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</b>	
<b>ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</b>	
<b>ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</b>	
<b>ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>	
<b>ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи</b>	
<b>ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и</b>	
<b>ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</b>	

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
3.1.1	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции.
3.1.2	Организацию и проведение диспансеризации в офтальмологии, анализ ее эффективности.
3.1.3	Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.
3.1.4	Методику офтальмологического исследования взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.
3.1.5	Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или

3.1.6	Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.
3.1.7	Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области.
3.1.8	Принципы организации программ профилактики и диспансеризации населения.
3.1.9	Правила диспансеризации и учета заболеваемости населения, ведение документации и статистическую обработку информации.
3.1.10	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
3.1.11	Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье.
3.1.12	Показатели заболеваемости и инвалидности.
3.1.13	Основные показатели работы медицинской организации.
3.1.14	Методы диагностики в хирургической офтальмологии, симптомы и синдромы основных нозологических состояний.
3.1.15	Основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной офтальмологических служб.
3.1.16	Правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации.
3.1.17	Клинико-морфологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении заболеваний и неотложных состояний у офтальмологических больных.
3.1.18	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики офтальмологической патологии.
3.1.19	Классификацию основных офтальмологических заболеваний.
3.1.20	Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в офтальмологии
3.1.21	Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.
3.1.22	Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья.
3.1.23	Главные составляющие здорового образа жизни.
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>
3.2.1	Оценивать эффективность диспансеризации.
3.2.2	Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.
3.2.3	Проводить научные исследования по полученной специальности.
3.2.4	Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций.
3.2.5	Анализировать информацию о состоянии здоровья населения.
3.2.6	Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни.
3.2.7	Проводить профилактические медицинские осмотры населения, определять диспансерные
3.2.8	Вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения.
3.2.9	Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости.
3.2.10	Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой
3.2.11	Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.
3.2.12	Проводить и интерпретировать результаты офтальмологических, лабораторных и инструментальных методов исследования.
3.2.13	Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.
3.2.14	Проводить самостоятельное обследование больного с применением современных методов офтальмологического обследования, приборов и аппаратов: визометрии, периметрии, скиаскопии, рефрактометрии, офтальмометрии, кампиметрии, тонометрии, топографии, прямой и непрямой офтальмоскопии, биомикроскопии, биометрии, исследования характера зрения, объема и резерва аккомодации, угла косоглазия, координатрии, экзофтальмометрии, рентгенолокализации инородных тел в глазу. Назначить (по показаниям) лабораторно- инструментальные и другие исследования для уточнения диагноза.
3.2.15	Интерпретировать результаты обследования. Поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз. Определить показания к госпитализации и организовать
3.2.16	Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

3.2.17	Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье
3.2.18	Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны.
3.2.19	Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.
<b>3.3</b>	<b>Владеть:</b>
3.3.1	Абстрактным мышлением, способностью к анализу.
3.3.2	Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.
3.3.3	Методикой определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.
3.3.4	Методами организации гигиенического образования и воспитания населения.
3.3.5	Методикой формирования и реализации профилактических программ.
3.3.6	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и
3.3.7	Навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения.
3.3.8	Навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости.
3.3.9	Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности.
3.3.10	Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских
3.3.11	Методами сбора анамнеза, общего клинического и специального офтальмологического осмотра. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.
3.3.12	Клиническими протоколами ведения больных с офтальмологическими заболеваниями и травмами органа зрения.
3.3.13	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях.
3.3.14	Основными методами исследования в офтальмологической практике.
3.3.15	Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.
3.3.16	Алгоритмом постановки предварительного диагноза.
3.3.17	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.
3.3.18	Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной и специализированной помощи.
3.3.19	Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)							
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	<b>Раздел 1. Воспалительные заболевания органа зрения.</b>						
1.1	Воспалительные заболевания органа зрения. (2 ч) /Лек/	1	2	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	
1.2	Синдром красного глаза без снижения зрительных функций (3ч) Синдром красного глаза со снижением зрительных функций (3ч) /Пр/	1	6	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Фронтальный опрос, решение ситуационных задач
1.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата. (8 ч) /Ср/	1	8	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Защита реферата

	<b>Раздел 2. Дистрофические заболевания глаз.</b>						
2.1	Дистрофические заболевания переднего отрезка глаза (3 ч) Дистрофические заболевания заднего отрезка глаза (3 ч) /Пр/	1	6	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Фронтальный опрос, решение ситуационных задач
2.2	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата (8 ч) /Ср/	1	8	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6	0	Защита реферата
	<b>Раздел 3. Нейроофтальмологические заболевания.</b>						
3.1	Анатомия зрительного пути (3 ч) Основные клинические формы, патогенез, диагностика и лечение нейроофтальмологических заболеваний (3 ч) /Пр/	1	6	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Фронтальный опрос, решение ситуационных задач
3.2	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата (8 ч) /Ср/	1	8	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Защита реферата
	<b>Раздел 4. Сосудистая патология органа зрения и изменения его при болезнях крови</b>						
4.1	Острые нарушения кровообращения в сетчатой оболочке. (3 ч) Оптическая нейропатия. (3 ч) /Пр/	1	6	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Фронтальный опрос, решение ситуационных задач
4.2	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата (8 ч) /Ср/	1	8	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Защита реферата
	<b>Раздел 5. Заболевания органа зрения при эндокринной патологии.</b>						
5.1	Диабетическая офтальмопатия. (2 ч) /Лек/	1	2	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	
5.2	Диабетическая офтальмопатия. (2 ч) Общая характеристика органа зрения при эндокринной патологии. (2 ч) /Пр/	1	4	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Фронтальный опрос, решение ситуационных задач
5.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата (8 ч) /Ср/	1	6	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Защита реферата

	<b>Раздел 6. Зачет.</b>							
6.1	Подготовка к теоретическому опросу. /Зачёт/	1	2	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Теоретические вопросы	

<b>5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</b>				
<b>5.1. Контрольные вопросы и задания</b>				
Представлены в Приложении 1				
<b>5.2. Темы письменных работ</b>				
Представлены в Приложении 1				
<b>5.3. Фонд оценочных средств</b>				
Представлены в Приложении 1				
<b>5.4. Перечень видов оценочных средств</b>				
Текущий контроль: фронтальный опрос, решение ситуационных задач, защита реферата Промежуточный контроль: теоретические вопросы				
<b>6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ</b>				
<b>6.1. Рекомендуемая литература</b>				
<b>6.1.1. Основная литература</b>				
	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Колич-во
Л1.1	Сидоренко Е.И.	Офтальмология: Гриф Минобрнауки России. Рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия им. И. М. Сеченова" в качестве учебника для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело",	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2013	2
Л1.2	Сидоренко Е.И.	Офтальмология: Министерство образования и науки РФ Рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова" в качестве учебника для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2015	2
<b>6.1.2. Дополнительная литература</b>				
	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Колич-во
Л2.1	Тейлор Д., Хойт К.	Детская офтальмология: [Практическое руководство по диагностике и лечению	М.: Бином, 2002	7
Л2.2	Сидоренко Е. И., Филатов В. В., Николаева Г. В., Сидоренко Е. Е.	Детская офтальмология: учебник	Москва: Издательский центр "Академия",	5
Л2.3	Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А.	Офтальмология: Гриф Минобрнауки России.	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2011	1
Л2.4	Тахчиди Х.П.	Офтальмология в вопросах и ответах: Гриф Минобрнауки России.	Moscow: ГЭОТАР-	1
Л2.5	Егоров Е. А., Алексеев В.Н., Астахов Ю.С., Басинский С.Н.	Офтальмология: Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2010	1

Л2.6	Егоров Е. А., Епифанова Л.М.	Глазные болезни: Гриф Минобрнауки России. Рекомендовано в качестве учебника для студентов учреждений среднего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.52 "Лечебное дело" по дисциплине "Глазные болезни" и по специальности 060109.51 "Сестринское дело" по	Moscow: ГЭОТАР- Медиа, 2013	1
Л2.7	Егоров Е. А., Алексеев В.Н., Астахов Ю.С., Басинский С.Н.	Офтальмология: Рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебника	Moscow: ГЭОТАР- Медиа, 2016	1
<b>6.1.3. Методические разработки</b>				
	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Колич-во
Л3.1	Санторо Э. Ю.	История болезни в офтальмологии: методическое пособие	Сургут: Издательство СурГУ, 2008	68
<b>6.3.1 Перечень программного обеспечения</b>				
6.3.1.1	Операционные системы Microsoft			
<b>6.3.2 Перечень информационных справочных систем</b>				
6.3.2.1	<a href="http://www.garant.ru">http://www.garant.ru</a> информационно-правовой портал Гарант.ру			
6.3.2.2	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> справочно-правовая система Консультант плюс			

<b>7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>	
7.1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа УК-№57/51 на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница», оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран.
7.2	Занятия практического типа, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в учебной аудитории УК-№57/51 на базе БУ «Сургутская окружная клиническая больница», оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран.
7.3	Помещения для самостоятельной работы Аудитория для самостоятельной работы 542 Атриум Столы – 42, стулья – 60, 3 компьютера с выходом в интернет, Wi-Fi. Зал естественно-научной и технической литературы 634 для самостоятельной работы. Столы – 45, стулья – 45, 11 компьютеров с выходом в интернет, Wi-Fi.



**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«Сургутский государственный университет»**

**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
Приложение к рабочей программе по дисциплине**

**Офтальмология терапевтическая**

Специальность:

**31.08.59 Офтальмология**

*(наименование специальности с шифром)*

Уровень подготовки кадров высшей  
квалификации по программе  
ординатуры

Квалификация:

**Врач офтальмолог**

Форма обучения:

**очная**

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры хирургических болезней  
«19» мая 2021 года, протокол № 12

Зав.кафедрой д.м.н., профессор \_\_\_\_\_



В. В. Дарвин

Сургут 2021 г.

## Перечень компетенций, которые формируются в процессе освоения дисциплины

### ПК-1

<p>готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>		
Знает	Умеет	Владеет
<p>Методику офтальмологического исследования взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методики определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области. Принципы организации программ профилактики и диспансеризации населения.</p>	<p>Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций. Анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни.</p>	<p>Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методикой определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Методами организации гигиенического образования и воспитания населения. Методикой формирования и реализации профилактических программ.</p>

### ПК-2

<p>готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p>		
Знает	Умеет	Владеет
<p>Правила диспансеризации и учета заболеваемости населения, ведение документации и статистическую обработку информации.</p>	<p>Проводить профилактические медицинские осмотры населения, определять диспансерные группы.</p>	<p>Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.</p>

### ПК-4

<p>готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>		
Знает	Умеет	Владеет
<p>Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков. Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье. Показатели заболеваемости и</p>	<p>Вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения. Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной</p>	<p>Навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения. Навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости. Навыками вычисления и оценки показателей,</p>

инвалидности. Основные показатели работы медицинской организации.	утратой трудоспособности. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.	характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.
--	--	--

### ПК-5

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Знает	Умеет	Владеет
Методы диагностики в терапевтической офтальмологии, симптомы и синдромы основных нозологических состояний.	Проводить и интерпретировать результаты офтальмологических, лабораторных и инструментальных методов исследования. Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.	Методами сбора анамнеза, общего клинического и специального офтальмологического осмотра. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.

### ПК-6

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи		
Знает	Умеет	Владеет
Основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной офтальмологических служб. Правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации. Клинико-морфологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении заболеваний и неотложных состояний у офтальмологических больных. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики офтальмологической патологии. Классификацию основных офтальмологических заболеваний. Отраслевые стандарты объемов	Проводить самостоятельное обследование больного с применением современных методов офтальмологического обследования, приборов и аппаратов: визометрии, периметрии, скиаскопии, рефрактометрии, офтальмометрии, кампиметрии, тонометрии, топографии, прямой и непрямой офтальмоскопии, биомикроскопии, биометрии, исследования характера зрения, объема и резерва аккомодации, угла косоглазия, координатрии, экзофтальмометрии, рентгенлокализации инородных тел в глазу. Назначить (по показаниям) лабораторно-инструментальные и другие исследования для уточнения диагноза. Интерпретировать результаты обследования. Поставить	Клиническими протоколами ведения больных с офтальмологическими заболеваниями и травмами органа зрения. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях. Основными методами исследования в офтальмологической практике. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки предварительного диагноза. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной и

обследования и лечения в офтальмологии.	предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз. Определить показания к госпитализации и организовать ее.	специализированной помощи.
---	---	----------------------------

### ПК-8

готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
Знает	Умеет	Владеет
Механизмы лечебного и реабилитационного эффекта природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов при лечении офтальмологических заболеваний. Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в офтальмологии. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.	Применить природные лечебные факторы, лекарственную и немедикаментозную терапию и другие методы с учетом показаний и противопоказаний, условий назначения и контроля эффективности.	Методами проведения реабилитационных мероприятий после консервативного и хирургического лечения различных заболеваний органа зрения.

### ПК-9

готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
Знает	Умеет	Владеет
Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья. Главные составляющие здорового образа жизни.	Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.	Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

## ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Результаты текущего контроля знаний оцениваются по четырех балльной шкале с оценками:

- «отлично»;
- «хорошо»;
- «удовлетворительно»;
- «неудовлетворительно».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	Методику офтальмологического исследования взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методики определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области. Принципы организации программ профилактики и диспансеризации населения. Правила диспансеризации и учета заболеваемости населения, ведение документации и статистическую обработку информации. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков. Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье. Показатели заболеваемости и инвалидности. Основные показатели работы медицинской организации. Методы диагностики в терапевтической офтальмологии, симптомы и синдромы основных нозологических состояний. Основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной офтальмологических служб. Правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации. Клинико-морфологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных	Отлично	Раскрывает полное содержание теоретических основ предмета. Хорошо ориентируется в предмете, правильно отвечает на все предложенные вопросы
		Хорошо	Демонстрирует знание по предмету. Допускает незначительные неточности.
		Удовлетворительно	Допускает значительные неточности. Слабо владеет материалом
		Неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать ответ на поставленный вопрос или неправильно отвечает. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.

	<p>лекарственных средств при лечении заболеваний и неотложных состояний у офтальмологических больных. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики офтальмологической патологии. Классификацию основных офтальмологических заболеваний. Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в офтальмологии. Механизмы лечебного и реабилитационного эффекта природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов при лечении офтальмологических заболеваний. Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в офтальмологии. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья. Главные составляющие здорового образа жизни.</p>		
Умеет	<p>Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций. Анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни. Проводить профилактические медицинские осмотры населения, определять диспансерные группы. Вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения. Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие</p>	Отлично	Обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.
		Хорошо	Обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.
		Удовлетворительно	Обучающийся ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.
		Неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит

	<p>деятельность медицинских организаций. Проводить и интерпретировать результаты офтальмологических, лабораторных и инструментальных методов исследования. Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования. Проводить самостоятельное обследование больного с применением современных методов офтальмологического обследования, приборов и аппаратов: визометрии, периметрии, скиаскопии, рефрактометрии, офтальмометрии, кампиметрии, тонометрии, топографии, прямой и непрямой офтальмоскопии, биомикроскопии, биометрии, исследования характера зрения, объема и резерва аккомодации, угла косоглазия, координетрии, экзофтальмометрии, рентгенлокализации инородных тел в глазу. Назначить (по показаниям) лабораторно-инструментальные и другие исследования для уточнения диагноза.</p> <p>Интерпретировать результаты обследования. Поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз. Определить показания к госпитализации и организовать ее. Применить природные лечебные факторы, лекарственную и немедикаментозную терапию и другие методы с учетом показаний и противопоказаний, условий назначения и контроля эффективности. Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p> <p>Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека.</p>		<p>диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.</p>
--	---	--	--

	Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.		
Владеет	Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.	Отлично	Ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.
	Методикой определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.	Хорошо	Ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.
	Методами организации гигиенического образования и воспитания населения.		
	Методикой формирования и реализации профилактических программ. Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.	Удовлетворительно	Обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.
Навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения. Навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости. Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций. Методами сбора анамнеза, общего клинического и специального офтальмологического осмотра. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Клиническими протоколами ведения больных с офтальмологическими заболеваниями и травмами органа зрения. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях. Основными методами исследования в офтальмологической практике. Интерпретацией результатов	Неудовлетворительно	Обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.	



	<p>лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки предварительного диагноза. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной и специализированной помощи. Методами проведения реабилитационных мероприятий после консервативного и хирургического лечения различных заболеваний органа зрения. Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>		
--	--	--	--

### ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты промежуточного контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «зачтено»;
- «не зачетно».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	<p>Методику офтальмологического исследования взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области. Принципы организации программ профилактики и диспансеризации населения. Правила диспансеризации и учета заболеваемости населения, ведение документации и статистическую обработку информации. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков. Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье. Показатели заболеваемости и инвалидности. Основные показатели работы медицинской организации. Методы диагностики в терапевтической офтальмологии, симптомы и синдромы</p>	Зачтено	– Раскрывает полное содержание теоретических основ предмета. Хорошо ориентируется в предмете, правильно отвечает на все предложенные вопросы
		Не зачтено	– допускает существенные ошибки при раскрытии содержания теоретических основ предмета

	<p>основных нозологических состояний.</p> <p>Основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной офтальмологических служб.</p> <p>Правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации.</p> <p>Клинико-морфологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении заболеваний и неотложных состояний у офтальмологических больных.</p> <p>Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики офтальмологической патологии. Классификацию основных офтальмологических заболеваний.</p> <p>Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в офтальмологии.</p> <p>Механизмы лечебного и реабилитационного эффекта природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов при лечении офтальмологических заболеваний. Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в офтальмологии. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.</p> <p>Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья. Главные составляющие здорового образа жизни.</p>		
Умеет	<p>Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций. Анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни. Проводить профилактические медицинские осмотры населения, определять диспансерные группы. Вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения. Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций. Проводить и интерпретировать результаты офтальмологических, лабораторных и инструментальных методов исследования. Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней</p>	Зачтено	– Обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.
		Не зачтено	– Обучающийся неправильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, неправильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

	<p>на основании данных основных и дополнительных методов исследования. Проводить самостоятельное обследование больного с применением современных методов офтальмологического обследования, приборов и аппаратов: визометрии, периметрии, скиаскопии, рефрактометрии, офтальмометрии, кампиметрии, тонометрии, топографии, прямой и непрямой офтальмоскопии, биомикроскопии, биометрии, исследования характера зрения, объема и резерва аккомодации, угла косоглазия, коордиометрии, экзофтальмометрии, рентгенлокализации инородных тел в глазу. Назначить (по показаниям) лабораторно-инструментальные и другие исследования для уточнения диагноза. Интерпретировать результаты обследования. Поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз. Определить показания к госпитализации и организовать ее. Применить природные лечебные факторы, лекарственную и немедикаментозную терапию и другие методы с учетом показаний и противопоказаний, условий назначения и контроля эффективности. Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.</p>		
Владеет	<p>Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методикой определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Методами организации гигиенического образования и воспитания населения. Методикой формирования и реализации профилактических программ. Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения. Навыками вычисления</p>	Зачтено	– Ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.
	<p>Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методикой определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Методами организации гигиенического образования и воспитания населения. Методикой формирования и реализации профилактических программ. Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения. Навыками вычисления</p>	Не зачтено	– Ординатор неправильно выполняет предложенные навыки или неправильно их интерпретирует.

	<p>и оценки уровня и структуры заболеваемости. Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций. Методами сбора анамнеза, общего клинического и специального офтальмологического осмотра. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Клиническими протоколами ведения больных с офтальмологическими заболеваниями и травмами органа зрения. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях. Основными методами исследования в офтальмологической практике. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки предварительного диагноза. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной и специализированной помощи. Методами проведения реабилитационных мероприятий после консервативного и хирургического лечения различных заболеваний органа зрения. Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>		
--	---	--	--

**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**

## **ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **Раздел 1. Воспалительные заболевания органа зрения.**

#### **Фронтальный опрос: (перечень вопросов).**

1. Воспалительные заболевания органа зрения.
2. Синдром красного глаза без снижения зрительных функций.
3. Синдром красного глаза со снижением зрительных функций.
4. Аллергические болезни органа зрения: патогенез, клиника, диагностика и лечение.
5. Клинические формы аллергических заболеваний органа зрения.
6. Токсико-аллергические синдромы с поражением глаз.
7. Вирусные заболевания органа зрения.
8. Клинические формы, диагностика и лечение вирусных заболеваний органа зрения.
9. Этиология, патогенез и диагностика грибковых заболеваний органа зрения.
10. Клиника токсоплазмоза глаз.
11. Поражения глаз при врожденном токсоплазмозе.
12. Поражение глаз при приобретенном токсоплазмозе.

13. Лечение и профилактика токсоплазмоза.
14. Патогенез туберкулезной инфекции органа зрения.
15. Клинические формы туберкулеза органа зрения.
16. Диагностика туберкулеза органа зрения.
17. Лечение туберкулеза органа зрения.

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача №1.**

Ребенок 10 лет поступил в приемное отделение с жалобами на отек нижнего века правого глаза, повышением температуры до 38. Лечится в поликлинике по месту жительства у педиатра с диагнозом ОРЗ. Объективно: OD отек нижнего века, при пальпации мягкий безболезненный, конъюнктивы бледно-розового цвета, роговица прозрачная, глубжележащие отделы б/о.

#### **Задание.**

1. Предварительный диагноз
2. План обследования

#### **Задача №2.**

Больная С. жалуется на боли в области верхнего века левого глаза, его припухлость. Заболевание сопровождается общей слабостью, повышением температуры. Неделю тому назад перенесла фолликулярную ангину.

Объективно: верхнее веко левого глаза отечно, кожа гиперемирована, пальпация наружной трети века болезненна. Конъюнктивы век и глазного яблока гиперемирована, отечна, глазное яблоко отклонено книзу и внутрь. Движения кнаружи и кверху ограничены.

#### **Задание.**

1. Установить предварительный диагноз
2. Назвать какие методы офтальмологического обследования целесообразно применить
3. Провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями глаз
4. Определить план лечения

#### **Задача №3.**

Больная С., 45 лет обратилась к окулисту с жалобами на незначительное слезотечение, чувство инородного тела под верхним веком. Объективно: гиперемия и инфильтрация конъюнктивы, большое количество крупных, беспорядочно расположенных фолликулов. При осмотре щелевой лампой в верхнем сегменте роговицы начальные явления паннуса.

#### **Задание.**

1. Диагноз.
2. Лечение.
3. С каким заболеванием проводить дифференциальный диагноз.

#### **Задача №4.**

Больной Г., 31 год обратился к окулисту с жалобами на сильные боли и снижение зрения на левом глазу. Объективно: острота зрения правого глаза = 1,0, острота зрения левого глаза = 0,8 н/к. Выраженная смешанная инъекция левого глазного яблока, сальные преципитаты на эндотелии роговицы, по краю зрачка на 8 и 2-х часа мощные синехии. В стекловидном теле плавающие помутнения. Поставлена очаговая проба с туберкулином – усилились боли в глазу, увеличилось количество преципитатов, появились новые задние синехии.

#### **Задание.**

Ваш диагноз. Тактика лечения.

#### **Задача №5.**

Девочка 12 лет после перенесенного ОРВИ появился отек верхнего века. Объективно: острота зрения правого глаза = 1,0. Глазная щель сужена за счет отека обоих век, отек и гиперемия век больше выражены с медиальной стороны. При пальпации выраженной инфильтрации не обнаружено, но зона медиальной стенки глазницы болезненная. Назначена консультация ЛОР – врача, поставлен диагноз левосторонний этмоидит, произведено вскрытие решетчатого лабиринта, назначены антибиотики. Через 3 дня отек век исчез.

#### **Задание.**

Диагноз

## Ответы к ситуационным задачам

1. Реактивный нижнего отека правого глаза. Гайморит?
2. Острый дакриоаденит
3. Трахома 1 ст.
4. Туберкулезный иридоциклит OS
5. Реактивный отек век

### **Самостоятельная работа.**

Написание реферата в соответствии с темами раздела (свободный выбор темы).

### **Раздел 2. Дистрофические заболевания глаз.**

#### **Фронтальный опрос: (перечень вопросов).**

1. Дистрофические заболевания переднего отрезка глаза.
2. Дистрофические заболевания заднего отрезка глаза.
3. Дистрофии центрального отдела сетчатки.
4. Наследственные центральные дистрофии сетчатки.
5. Вторичные дистрофии центрального отдела сетчатки.
6. Периферические дистрофии глазного дна.
7. Клинические формы иридоцилиарных дистрофий.
8. Клинические формы хориоретинальных дистрофий.

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача №1.**

К врачу поликлиники обратился мужчина с сыном в возрасте 15 лет. Подросток предъявляет жалобы на ухудшение зрения, особенно в вечернее время. Со слов больного, симптомы появились около года назад без видимых причин.

Visus OU = 1,0

OU – конъюнктивы бледно-розовая, гладкая, прозрачная, роговица прозрачная, гладкая. Влага в передней камере прозрачная, передняя камера глубиной 3 мм. Рисунок радужки четкий, зрачок в центре, круглый, прямая и содружественная реакция на свет сохранены. С глазного дна розовый рефлекс. Диск зрительного нерва бледный, границы четкие, на периферии глазного дна по ходу ретинальных сосудов множественные пигментные отложения темно-коричневого цвета в виде «костных телец».

Поля зрения резко сужены (20 градусов от точки фиксации по всем меридианам).

#### **Задание.**

1. Поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо выполнить для его подтверждения?
3. Назначьте лечение. Возможно ли ожидать улучшения остроты зрения у пациента после лечения?

#### **Задача №2.**

Молодая девушка жалуется на ухудшение зрения в сумерках. При осмотре: острота зрения обоих глаз = 0,6 с – 1,0д = 1,0. Передний отрезок обоих глаз не изменен. Хрусталики прозрачные. Глазное дно: диски зрительного нерва бледноваты, с четкими границами. Артерии узкие, вены в норме. На периферии сетчатки масса пигментных отложений типа «костных телец». Макула не изменена. Поля зрения на обоих глазах концентрически сужены до 40°. ВГД = 18-20 мм рт.ст.

#### **Задание.**

1. Диагноз.
2. Лечение.

#### **Задача №3.**

Пациент 65 лет жалуется на искривление предметов перед правым глазом в течение последнего месяца. Страдает гипертонической болезнью. Острота зрения правого глаза = 0,3 н/к. Передний отрезок не изменен. ДЗН бледно-розовый, границы четкие, артерии сужены, вены умеренно расширены. В макулярной зоне желтовато-белесоватые очажки, рефлекса нет. В поле зрения относительная центральная скотома. Левый

глаз: острота зрения =1,0, артерии равномерно сужены, вены умеренно полнокровны. Макулярный рефлекс отсутствует.

**Задание.**

1. Диагноз.
2. Какие исследования необходимо провести.
3. Лечение.

**Задача №4.**

В течение последних месяцев родители 8-летнего ребенка начали замечать, что с наступлением сумерек он плохо ориентируется, оступается, падает. Обратились к офтальмологу. Объективно: острота зрения правого глаза = 0,8н/к, левого глаза = 0,6 н/к. Границы поля зрения концентрически сужены на 10-15°, имеются выпадения поля зрения, увеличены размеры слепого пятна, снижена темновая адаптация. Оптические среды прозрачные, ДЗН с восковидным оттенком, артерии резко сужены, на периферии глазного дна многочисленные скопления пигмента в виде «костных телец».

**Задание.**

1. Диагноз.
2. Лечение.

**Ответы к ситуационным задачам**

1. Пигментная абитрофия сетчатки.
2. OU Пигментная дистрофия сетчатки (1 стадии). OU Миопия слабой степени.
3. OD Возрастная макулярная дегенерация, сухая форма.
4. OU Пигментная дистрофия сетчатки (1 стадии).

**Самостоятельная работа.**

Написание реферата в соответствии с темами раздела (свободный выбор темы).

**Раздел 3. Нейроофтальмологические заболевания.**

**Фронтальный опрос: (перечень вопросов).**

1. Анатомия зрительного пути.
2. Основные клинические формы, патогенез, диагностика и лечение нейроофтальмологических заболеваний.
3. Воспалительные заболевания зрительного нерва.
4. Аномалии развития зрительного нерва.
5. Токсическое поражение зрительного нерва.
6. Застойный диск зрительного нерва.
7. Аномалии зрительного нерва.
8. Поражения хиазмы при интракраниальных процессах.
9. Поражение центрального нейрона зрительного пути и корковых зрительных центров.

**Ситуационные задачи**

**Задача №1.**

На прием к окулисту обратился молодой человек 28 лет с жалобами на снижение зрения правого глаза. Из анамнеза удалось выяснить, что месяц назад перенес тяжелый грипп. Объективно: острота зрения правого глаза = 0,2 н/к, левого глаза = 0,7 с -1,0д=1,0. Передний отрезок обоих глаз не изменен. Глазное дно справа: диск зрительного нерва гиперемирован, границы нечеткие, по ходу сосудов единичные кровоизлияния. Поле зрения на белый цвет сужено, на цвета определить не удалось. Глазное дно левого глаза в норме.

**Задание.**

1. Диагноз.
2. Лечение.

**Задача №2.**

Больной Ш., 21 год, направлен к окулисту невропатологом для осмотра глазного дна. Жалобы больного: головные боли, которые появились три месяца назад. Артериальное давление 110/70 мм рт. ст., острота зрения обоих глаз = 1,0. Правый глаз: передний отрезок и глазное дно в норме. Левый глаз: передний

отрезок не изменен. На глазном дне отмечается увеличение диска зрительного нерва, его проминенция, границы нечеткие, цвет диска не изменен, сосуды с диска сползают, вены расширены, извиты, вдоль отдельных из них полосчатые кровоизлияния. Макулярная зона без изменений.

**Задание.**

1. Диагноз.
2. Какие обследования необходимо провести для его подтверждения.
3. Лечение.

**Задача №3.**

На прием к окулисту обратился М., 32 лет. Жалобы на снижение зрения обоих глаз. В анамнезе – употребление алкоголя. Объективно: острота зрения обоих глаз = 0,1 н/к. Передний отрезок глаз не изменен. Глазное дно: диски зрительного нерва с четкими границами, цвет не изменен, сосуды в норме. В макулярной зоне патологических очагов нет. При исследовании рефракции определяется эмметропия. В полях зрения обнаружена центральная скотома в 10°.

**Задание.**

1. Диагноз.
2. Лечение.

**Задача №4.**

Больной Б., 17 лет направлен на консультацию к окулисту с жалобами на плохое зрение правого глаза. Объективно: острота зрения правого глаза = 0,3 н/к; левого 1,0. Передний отрезок обоих глаз не изменен. Поле зрения правого глаза сужено, на левом глазу – в норме. Глазное дно правого глаза: ДЗН бледный, границы четкие, сосуды не изменены, в макулярной зоне патологии нет. Глазное дно левого глаза в норме. Рефракция эмметропическая.

**Задание.**

1. Диагноз.
2. Лечение.

**Задача №5.**

На третий день после простудного заболевания больной З., 26 лет, обратил внимание на снижение зрения обоих глаз. Объективно: острота зрения правого глаза = 0,7 н/к; левого глаза = 0,2 н/к. Передний отрезок обоих глаз не изменен. ДЗН гиперемирован, границы ступеваны. Поля зрения сужены на 20° по всем меридианам на белый цвет.

**Задание.**

1. Диагноз.
2. Лечение.

**Ответы к ситуационным задачам**

1. OD Неврит зрительного нерва. OS Миопия слабой степени.
2. OS Застойный диск зрительного нерва.
3. Атрофия зрительного нерва вследствие алкогольной интоксикации.
4. OD Атрофия зрительного нерва.
5. OU Неврит зрительного нерва.

**Самостоятельная работа.**

Написание реферата в соответствии с темами раздела (свободный выбор темы).

**Раздел 4. Сосудистая патология органа зрения и изменения его при болезнях крови**

**Фронтальный опрос: (перечень вопросов).**

1. Острые нарушения кровообращения в сетчатой оболочке.
2. Оптическая нейропатия.
3. Патогенез и клиника острой непроходимости центральной артерии сетчатки.
4. Патогенез и клиника тромбоза центральной вены сетчатки.
5. Лечение острых нарушений кровообращения в артериях сетчатой оболочки.
6. Лечение острых нарушений кровообращения в венах сетчатой оболочки.
7. Орган зрения при артериальной гипертонии.



## Ситуационные задачи

### Задача №1.

Пациент 65 лет, состоит на учете у терапевта с диагнозом: Гипертоническая болезнь, обратился к окулисту на резкое снижение зрения правого глаза. Заметил снижение зрения утром после ночного сна. Объективно: острота зрения 0,1/0,7 н/к. ВГД 17/18. Биомикроскопия: В хрусталике начальные помутнения, симптом «спиц». Остальмоскопия: OD – ДЗН бледно-розового цвета, границы четкие. По ходу верхне-височной сосудистой аркады кровоизлияния в виде языков пламени, отек сетчатки. На средней периферии в верхнем квадранте интратретинальные геморрагии. OS – ДЗН бледно-розового цвета, границы четкие. Артерии сужены. Вены извиты и расширены (симптом Гвиста).

#### Задание.

1. Диагноз.
2. Назначьте обследование
3. Прогноз
4. Перечислите эффективные методы лечения данной патологии

### Задача №2.

Женщина, 50 лет. Неделю назад заметила туман перед левым глазом. Глаз не болит. К врачам не обращалась, чувствует себя здоровой. Объективно: острота зрения правого глаза = 1,0; левого = 0,08 н/к. ВГД правого глаза = 21 мм рт. ст., левого 27 мм рт. ст. При осмотре левый глаз спокойный, роговица не изменена, хрусталик прозрачный. На глазном дне: границы диска слегка ступеваны, артерии сужены, вены расширены, извиты. По ходу нижней височной вены множественные кровоизлияния различной формы и величины.

#### Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

### Задача №3.

Мужчина 60 лет жалуется на внезапную потерю зрения на правый глаз, которое он обнаружил утром сразу после пробуждения. Страдает гипертонией, атеросклерозом. При осмотре окулистом обнаружено снижение зрения на правом глазу до 0,01 н/к, на левом глазу зрение = 1,0. ВГД обоих глаз 22 мм рт.ст. Передний отрезок правого глаза в норме. На глазном дне ДЗН розовый, границы четкие, артерии резко сужены, макулярная зона бледная, в центре отмечается округлой формы красного цвета пятно. На глазном дне левого глаза отмечается сужение артерий, неравномерность их калибра, в макулярной зоне штопорообразная извитость сосудов, симптом Салюса II, вены почти не изменены.

#### Задание.

1. Диагноз.
2. В чем должна заключаться первая врачебная помощь таким больным.

### Задача №4.

Ребенок 14 лет на фоне эндокардита внезапно отметил, что не видит правым глазом. Отмечено повышение АД до 140/90 мм. рт. ст. Объективно: острота зрения правого глаза 0,01 н/к. ОД спокоен, оптические среды прозрачные, ДЗН бледный, артерии резко сужены, сетчатка отечная, макулярный рефлекс отсутствует, симптом «вишневой косточки».

#### Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

## Ответы к ситуационным задачам

1. Тромбоз верхней височной вены правого глаза. Начальная возрастная катаракта обоих глаз.
2. OS Острый тромбоз нижней височной вены сетчатки
3. OD Острая непроходимость центральной артерии сетчатки. OS Ангиопатия сетчатки.
4. OD Окклюзия ЦАС

## Самостоятельная работа.

Написание реферата в соответствии с темами раздела (свободный выбор темы).

## **Раздел 5. Заболевания органа зрения при эндокринной патологии.**

### **Фронтальный опрос: (перечень вопросов).**

1. Изменения органа зрения при сахарном диабете.
2. Диабетическая офтальмопатия.
3. Общая характеристика органа зрения при эндокринной патологии.
4. Орган зрения при тиреоидной патологии.

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача №1.**

Пациентка 35 лет, обратилась окулисту с жалобами на появление двоения, сложности при чтении - "теряются" буквы, слова. Объективно: острота зрения 0,5/0,6 н/к, движения глазных яблок в полном объеме, безболезненные. Офтальмоскопия: побледнение дисков зрительных нервов с височной стороны. Периметрия - полная битемпоральная гемианопсия. Из анамнеза: состоит на диспансерном учете у гинеколога с диагнозом бесплодие.

#### **Задание.**

1. Предварительный диагноз
2. С использованием каких объектов при периметрии можно выявить начальные дефекты поля зрения при данной патологии
3. План обследования

#### **Задача №2.**

Пациент 45 лет, обратился к окулисту с жалобами на снижение зрения правого глаза. Острота зрения OD=1/∞ pr. certa; OS= 1,0. ВГД 51/18

Биомикроскопия: OD - застойная инъекция, отделяемого нет, роговица отечная, прозрачная, передняя камера средней глубины, прозрачность влаги оценить трудно из-за отека роговицы, рубец радужки, в хрусталике начальные помутнения под задней капсулой, рефлекс с глазного дна розовый.

OS - конъюнктив бледно-розового цвета, отделяемого нет, склера белая, роговица прозрачная, сферичная, передняя камера средней глубины, влага прозрачная, радужка структурная, пигментная кайма сохранена, зрачок в центре 3 мм, РЗС живая, в хрусталике начальные помутнения под задней капсулой, стекловидное тело прозрачное.

Офтальмоскопия: OD детально не осмотреть из-за отека роговицы. OS ДЗН бледно-розового цвета, границы четкие, четкообразность венул, артерии сужены, парамакулярно микроаневризмы, ретинальные геморрагии, отложение твердого экссудата, парамакулярно отек, по периферии новообразованные сосуды, геморрагии.

#### **Задание.**

1. Диагноз.
2. План обследования.
3. Какое офтальмологическое обследование не было выполнено пациенту.

#### **Задача №3.**

На исследование глазного дна пришел пациент Ш., 50 лет от эндокринолога. Страдает сахарным диабетом 10 лет. Объективно: острота зрения правого глаза = 0,04 н/к. Роговица отечная, в передней камере кровь, глазное дно видно плохо. ВГД 30 мм рт. ст. Острота зрения левого глаза = 0,6 н/к, роговица прозрачная. Передняя камера средней глубины, хрусталик прозрачный. На глазном дне: диск зрительного нерва не изменен. В макулярной зоне микроаневризмы, геморрагии, в парамакулярной зоне ватообразные экссудаты. ВГД = 24 мм рт. ст.

#### **Задание.**

1. Диагноз.
2. Лечение.

### **Ответы к ситуационным задачам**

1. Аденома гипофиза.
2. Неоваскулярная глаукома правого глаза. Пролiferативная диабетическая ретинопатия левого глаза.
3. OD Пролiferативная диабетическая ретинопатия. Неоваскулярная глаукома. OS Непролiferативная диабетическая ретинопатия.

## **Самостоятельная работа.**

Написание реферата в соответствии с темами раздела (свободный выбор темы).

## **ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.**

### **Раздел 6. Зачет.**

#### **Теоретические вопросы к зачету.**

1. Общая характеристика и патогенез воспалительных заболеваний органа зрения.
2. Этиология, патогенез, клиника и лечение аллергических заболеваний органа зрения.
3. Этиология, патогенез, клиника и лечение вирусных заболеваний органа зрения.
4. Этиология, патогенез, клиника и лечение грибковых заболеваний органа зрения.
5. Этиология, патогенез, клиника и лечение токсоплазмоза органа зрения.
6. Этиология, патогенез, клиника и лечение туберкулеза органа зрения.
7. Этиология, патогенез, клиника и лечение ревматических заболеваний органа зрения.
8. Общая характеристика и патогенез дистрофических заболеваний глаз.
9. Клинические формы, диагностика и лечение иридоцилиарных дистрофий.
10. Классификация, клинические формы, диагностика и лечение хориоретинальных дистрофий и атрофий.
11. Наследственные тапеторетинальные дистрофии.
12. Центральные и периферические дистрофии глазного дна.
13. Общая характеристика нейроофтальмологических заболеваний и анатомия зрительного пути.
14. Симптоматика поражения органа зрения у нейроофтальмологических больных.
15. Методы исследования зрительных функций у нейроофтальмологических больных.
16. Клинические формы, патогенез, диагностика и лечение нейроофтальмологических заболеваний.
17. Поражение центрального нейрона зрительного пути и корковых зрительных центров.
18. Патология органа зрения при дисфункции вегетативной нервной системы.
19. Общая характеристика сосудистой патологии глаз.
20. Орган зрения при артериальной гипертензии.
21. Острые нарушения кровообращения в сетчатой оболочке.
22. Острые нарушения кровообращения в зрительном нерве.
23. Поражения органа зрения при сахарном и несахарном диабете.
24. Поражения органа зрения при заболеваниях щитовидной и паращитовидных желез.
25. Основы терапии терапевтических болезней глаз.

**Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций, описание шкал оценивания**

## **ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **1. Оценка фронтального опроса**

#### **Рекомендации по оцениванию фронтального опроса**

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме,
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

**Критерии оценки:**

**По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).**

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Фронтальный опрос	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную рекомендованную литературу и знакомый с дополнительной литературой. Как правило, оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программногo материала.	Отлично
		заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную рекомендованную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и способному самостоятельно их исправить.	Хорошо
		заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной рекомендованной литературой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Удовлетворительно

		выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	Неудовлетворительно
--	--	---	---------------------

## 2. Оценка ситуационных задач

### Рекомендации по оцениванию результатов решения задач

Процент от максимального количества баллов	Правильность (ошибочность) решения
100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.
81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения.
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не исказившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.
31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует

### Критерии оценки результатов решения задач

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	66 – 80%
Удовлетворительно	46 – 65%
Неудовлетворительно	Менее 46%

## 3. Оценка рефератов

### Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

## Критерии оценки реферата

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

## ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Рекомендации по оцениванию теоретического вопроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме,
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

### Критерии оценки:

По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную рекомендованную литературу и знакомый с дополнительной литературой. Как правило, оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программногo материала.	Отлично
		заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную рекомендованную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний	Хорошо

		по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и способному самостоятельно их исправить.	
		заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной рекомендованной литературой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Удовлетворительно
		выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	Неудовлетворительно

**Вывод: в результате выполнения заданий: теоретический опрос, решение тестового контроля и ситуационных задач по предложенным темам сформированы следующие компетенции: ПК – 1, ПК – 2, ПК – 4, ПК – 5, ПК – 6, ПК – 8, ПК – 9.**