

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



Офтальмология хирургическая 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 работа	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 хирургическая

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.



1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Формирование квалифицированного специалиста - офтальмолога и организатора медицинской помощи в условиях амбулаторно-поликлинического и стационарного звеньев медицинской службы с готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу информации, к управлению коллективом, к участию в педагогической деятельности.
1.2	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.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Дисциплины, изученные в период получения высшего образования по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия"
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
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

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	
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	
ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	
ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	
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	
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи	
ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
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 отдельных его групп.

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.
3.2	Уметь:
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 группы.
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 трудоспособности.
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, координиометрии, экзофтальмометрии, рентгенлокализации 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 ее. (ПК-6)

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 человека.
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.
3.3 Владеть:	
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
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 восстановления.
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 организаций.
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
	Раздел 1. Заболевания придаточного аппарата глаза. Хирургическое лечение заболеваний век, слезных органов, конъюнктивы, орбиты, операции на глазных мышцах.						
1.1	Заболевания придаточного аппарата глаза (2ч) Операции на веках, конъюнктиве и слезных органах (2 ч) Операции глазных мышцах и орбите (1ч) /Пр/	1	5	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 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
1.2	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата (6 ч) /Ср/	1	6	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 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

	Раздел 2. Глаукома. Хирургическое лечение глаукомы.						
2.1	Глаукома. Классификация. Современные способы диагностики и хирургического лечения. (2ч) /Лек/	1	2	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	
2.2	Первичная глаукома (3 ч) Вторичная глаукома (2 ч) /Пр/	1	5	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 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
2.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата (6 ч) /Ср/	1	6	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 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
	Раздел 3. Катаракта. Хирургическое лечение						
3.1	Катаракта. Классификация. Современные способы хирургического лечения. (2ч) /Лек/	1	2	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	
3.2	Современные способы хирургического лечения катаракты. (3 ч) Коррекция афакии. Модели искусственных хрусталиков. (2 ч). /Пр/	1	5	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 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
3.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата (7 ч) /Ср/	1	7	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 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
	Раздел 4. Заболевания сетчатки и стекловидного тела.						
4.1	Заболевания сетчатки. Хирургическое лечение ретиальной патологии. (3 ч) Заболевания стекловидного тела. Витреоретинальная хирургия. (2 ч) /Пр/	1	5	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 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 (7 ч) /Ср/	1	7	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 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
	Раздел 5. Заболевания роговицы и склеры. Заболевания сосудистой оболочки глаза.						
5.1	Заболевания роговицы и склеры. Хирургическое лечение. (2 ч) Заболевания сосудистой оболочки. Хирургическое лечение. (2 ч) /Пр/	1	4	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 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

5.2	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата (7 ч) /Ср/	1	7	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 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
Раздел 6. Травмы глаза. Хирургическое лечение.							
6.1	Хирургическое лечение ранений вспомогательных органов глаза (2ч). Хирургическое лечение проникающих ранений глаза (2ч). /Пр/	1	4	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 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
6.2	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата (7ч) /Ср/	1	5	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 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
Раздел 7. Зачёт.							
7.1	Подготовка к теоретическому опросу. /Зачёт/	1	2	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 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

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Представлены в Приложении 1

5.2. Темы письменных работ

Представлены в Приложении 1

5.3. Фонд оценочных средств

Представлены в Приложении 1

5.4. Перечень видов оценочных средств

Текущий контроль: фронтальный опрос, решение ситуационных задач, защита реферата
Промежуточный контроль: теоретические вопросы

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	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", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Офтальмология".	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 "Стоматология" по дисциплине "Офтальмология"	Moscow: ГЭОТАР- Медиа, 2015	2
------	----------------	--	-----------------------------------	---

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Тейлор Д., Хойт К.	Детская офтальмология: [Практическое руководство по диагностике и лечению заболеваний глаз у детей]	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", 2014	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- Медиа, 2009	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 дисциплине "Сестринское дело в офтальмологии".	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 для студентов медицинских вузов	Moscow: ГЭОТАР- Медиа, 2016	1

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Санторо Э. Ю.	История болезни в офтальмологии: методическое пособие	Сургут: Издательство СурГУ, 2008	68

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1 Операционные системы Microsoft

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1 <http://www.garant.ru> информационно-правовой портал Гарант.ру

6.3.2.2 <http://www.consultant.ru> справочно-правовая система Консультант плюс

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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 Аудитории 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 хирургическая

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

УК-1

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
Знает	Умеет	Владеет
<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции.</p> <p>Организацию и проведение диспансеризации в офтальмологии, анализ ее эффективности.</p> <p>Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.</p>	<p>Оценивать эффективность диспансеризации.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Проводить научные исследования по полученной специальности.</p>	<p>Абстрактным мышлением, способностью к анализу.</p>

ПК-1

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.		
Знает	Умеет	Владеет
<p>Методику офтальмологического исследования взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.</p> <p>Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.</p> <p>Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.</p> <p>Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области.</p> <p>Принципы организации программ профилактики и диспансеризации населения.</p>	<p>Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций.</p> <p>Анализировать информацию о состоянии здоровья населения.</p> <p>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.</p> <p>Методикой определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.</p> <p>Методами организации гигиенического образования и воспитания населения.</p> <p>Методикой формирования и реализации профилактических программ.</p>

ПК-2

готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.		
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

готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков		
Знает	Умеет	Владеет

<p>Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.</p> <p>Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье.</p> <p>Показатели заболеваемости и инвалидности.</p> <p>Основные показатели работы медицинской организации.</p>	<p>Вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения.</p> <p>Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости.</p> <p>Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности.</p> <p>Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.</p>	<p>Навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения.</p> <p>Навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости.</p> <p>Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности.</p> <p>Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.</p>
---	---	---

ПК-5

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

ПК-6

<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи</p>		
Знает	Умеет	Владеет
<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</p>	<p>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</p>	<p>Клиническими протоколами ведения больных с офтальмологическими заболеваниями и травмами органа зрения.</p> <p>Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях.</p> <p>Основными методами исследования в офтальмологической практике.</p> <p>Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного диагноза.</p> <p>Алгоритмом постановки развернутого клинического</p>

офтальмологической патологии. Классификацию основных офтальмологических заболеваний. Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в офтальмологии.	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.	диагноза. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной и специализированной помощи.
---	--	--

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
<p>Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.</p> <p>Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья.</p> <p>Главные составляющие здорового образа жизни.</p>	<p>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>Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны.</p> <p>Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.</p>	<p>Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>

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	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции.</p> <p>Организацию и проведение диспансеризации в офтальмологии, анализ ее эффективности.</p> <p>Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации. (УК-1)</p> <p>Методику офтальмологического исследования взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.</p> <p>Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.</p> <p>Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.</p> <p>Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области.</p> <p>Принципы организации программ профилактики и диспансеризации населения. (ПК-1)</p> <p>Правила диспансеризации и учета заболеваемости населения, ведение документации и статистическую обработку информации. (ПК-2)</p> <p>Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.</p> <p>Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье.</p> <p>Показатели заболеваемости и инвалидности.</p> <p>Основные показатели работы медицинской организации. (ПК-4)</p> <p>Методы диагностики в хирургической офтальмологии, симптомы и синдромы основных нозологических состояний. (ПК-5)</p> <p>Основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной офтальмологических служб.</p>	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>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.</p> <p>Классификацию основных офтальмологических заболеваний.</p> <p>Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в офтальмологии (ПК-6)</p> <p>Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.</p> <p>Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья.</p> <p>Главные составляющие здорового образа жизни. (ПК-9)</p>		
Умеет	<p>Оценивать эффективность диспансеризации.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Проводить научные исследования по полученной специальности. (УК-1)</p>	Отлично	Обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.
	<p>Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций.</p> <p>Анализировать информацию о состоянии здоровья населения.</p>	Хорошо	Обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.
	<p>Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни. (ПК-1)</p> <p>Проводить профилактические медицинские осмотры населения, определять диспансерные группы. (ПК-2)</p>	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.
	<p>Направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни. (ПК-1)</p> <p>Проводить профилактические медицинские осмотры населения, определять диспансерные группы. (ПК-2)</p> <p>Вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения.</p> <p>Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости.</p> <p>Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной</p>	Неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.

	<p>утратой трудоспособности. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций. (ПК-4)</p> <p>Проводить и интерпретировать результаты офтальмологических, лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования. (ПК-5)</p> <p>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.</p> <p>Интерпретировать результаты обследования. Поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз. Определить показания к госпитализации и организовать ее. (ПК-6)</p> <p>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>Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны.</p> <p>Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека</p>		
--	---	--	--

	и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни. (ПК-9)		
Владеет	<p>Абстрактным мышлением, способностью к анализу. (УК-1)</p> <p>Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.</p> <p>Методикой определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.</p> <p>Методами организации гигиенического образования и воспитания населения.</p> <p>Методикой формирования и реализации профилактических программ. (ПК-1)</p> <p>Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. (ПК-2)</p> <p>Навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения.</p> <p>Навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости.</p> <p>Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности.</p> <p>Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций. (ПК-4)</p> <p>Методами сбора анамнеза, общего клинического и специального офтальмологического осмотра.</p> <p>Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. (ПК-5)</p> <p>Клиническими протоколами ведения больных с офтальмологическими заболеваниями и травмами органа зрения.</p> <p>Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях.</p> <p>Основными методами исследования в офтальмологической практике.</p> <p>Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного диагноза.</p> <p>Алгоритмом постановки</p>	Отлично	Ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.
		Хорошо	Ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.
		Удовлетворительно	Обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.
		Неудовлетворительно	Обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

	<p>развернутого клинического диагноза.</p> <p>Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной и специализированной помощи. (ПК-6)</p> <p>Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. (ПК-9)</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>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции. Организацию и проведение диспансеризации в офтальмологии, анализ ее эффективности. Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации. (УК-1)</p>	Зачтено	– Раскрывает полное содержание теоретических основ предмета. Хорошо ориентируется в предмете, правильно отвечает на все предложенные вопросы
	<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.</p> <p>Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.</p> <p>Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области.</p> <p>Принципы организации программ профилактики и диспансеризации населения. (ПК-1)</p> <p>Правила диспансеризации и учета заболеваемости населения, ведение документации и статистическую обработку информации. (ПК-2)</p> <p>Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.</p> <p>Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье.</p> <p>Показатели заболеваемости и</p>	Не зачетно	– допускает существенные ошибки при раскрытии содержания теоретических основ предмета

	<p>инвалидности.</p> <p>Основные показатели работы медицинской организации. (ПК-4)</p> <p>Методы диагностики в хирургической офтальмологии, симптомы и синдромы основных нозологических состояний. (ПК-5)</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.</p> <p>Классификацию основных офтальмологических заболеваний.</p> <p>Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в офтальмологии (ПК-6)</p> <p>Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.</p> <p>Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья.</p> <p>Главные составляющие здорового образа жизни. (ПК-9)</p>		
Умеет	<p>Оценивать эффективность диспансеризации.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Проводить научные исследования по полученной специальности. (УК-1)</p> <p>Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций.</p> <p>Анализировать информацию о состоянии здоровья населения.</p> <p>Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни. (ПК-1)</p> <p>Проводить профилактические медицинские осмотры населения, определять диспансерные группы. (ПК-2)</p> <p>Вычислять и оценивать основные</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>демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения.</p> <p>Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости.</p> <p>Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности.</p> <p>Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций. (ПК-4)</p> <p>Проводить и интерпретировать результаты офтальмологических, лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования. (ПК-5)</p> <p>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, координиметрии, 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. (ПК-6)</p> <p>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>Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны.</p> <p>Понимать значение образа жизни для</p>		
--	---	--	--

	сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни. (ПК-9)		
Владеет	<p>Абстрактным мышлением, способностью к анализу. (УК-1)</p> <p>Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.</p> <p>Методикой определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп.</p> <p>Методами организации гигиенического образования и воспитания населения.</p> <p>Методикой формирования и реализации профилактических программ. (ПК-1)</p> <p>Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. (ПК-2)</p> <p>Навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения.</p> <p>Навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости.</p> <p>Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности.</p> <p>Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций. (ПК-4)</p> <p>Методами сбора анамнеза, общего клинического и специального офтальмологического осмотра.</p> <p>Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. (ПК-5)</p> <p>Клиническими протоколами ведения больных с офтальмологическими заболеваниями и травмами органа зрения.</p> <p>Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях.</p> <p>Основными методами исследования в офтальмологической практике.</p> <p>Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного диагноза.</p> <p>Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.</p> <p>Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию</p>	Зачтено	– Ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.
		Не зачтено	– Ординатор неправильно выполняет предложенные навыки или неправильно их интерпретирует.

	первой врачебной и специализированной помощи. (ПК-6) Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. (ПК-9)		
--	--	--	--

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. Заболевания придаточного аппарата глаза. Хирургическое лечение заболеваний век, слезных органов, конъюнктивы, орбиты, операции на глазных мышцах.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Хирургические офтальмологические инструменты
2. Анестезия в офтальмохирургии
3. Антибиотикопрофилактика в хирургии переднего отрезка глаза
4. Заболевания придаточного аппарата глаза
5. Операции на веках, конъюнктиве и слезных органах
6. Операции при деформациях век
7. Операции глазных мышцах и орбите
8. Операции на мышцах горизонтального действия.
9. Операции на слезных органах
10. Виды хирургических вмешательств при заболеваниях орбиты

Ситуационные задачи

Задача №1.

Больной 45 лет, обратился с жалобами на наличие «пленки» на правом глазу. Данные жалобы появились около 3 лет назад, последний год «пленка» увеличивается.

Острота зрения OD= 1,0 OS= 1,0

Биомикроскопия: OD конъюнктив бледно-розовая, у внутреннего угла дупликатура конъюнктивы на 9 часах, вырастает в поверхностные слои роговицы на 3 мм, передняя камера средней глубины, влага прозрачная, рисунок радужки четкий, зрачок по центру, 3,5 мм, РЗС живые, хрусталик прозрачный. OS – без патологических изменений.

Задание.

1. Ваш диагноз
2. Тактика лечения
3. Назовите основные этапы хирургического вмешательства

Задача №2.

Больная 60 лет, жалуется на слезотечение, боль, отек век левого глаза. Анамнез заболевания: 3 дня назад появились боли в области слезного мешка слева, обратилась в поликлинику по месту жительства, назначены антибактериальные капли (какие не помнит). Лечение без эффекта, усилилась боль, появился отек век.

Объективно: OD – без патологических изменений. OS – глазная щель закрыта, выраженный отек век, при пальпации веки мягкие безболезненные, в нижне-внутреннем отделе нижнего века пальпируется инфильтрат, плотный, резко болезненный, положение глазного яблока в глазной щели и орбите правильное, движения глазного яблока в полном объеме, безболезненные, конъюнктив бледно-розового цвета, отделяемого нет, склера белая, роговица прозрачная, глубжележащие отделы б/о

Задание.

1. Ваш диагноз
2. План лечения
3. Какое оперативное лечение необходимо назначить после купирования воспалительного процесса

Задача №3.

На консультацию к окулисту был направлен больной Ш, 22 лет. Жалобы на отсутствие зрения на левый глаз, выстояние этого глаза, шум в голове. Из анамнеза удалось установить, что год назад получил травму черепа. Объективно: острота зрения правого глаза = 1,0; зрение левого = 0,0. Веки слева не изменены, глаз из орбиты выстоит на 2мм, экзофтальм. При аускультации слышен дующий шум в орбите, синхронный с пульсом. При сжатии общей сонной артерии на стороне поражения шум резко уменьшается.

Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Задача №4.

Больная Р., 30 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на слезотечение, гноетечение из правого глаза, припухлость кожи у внутреннего угла глаза. Болеет 2 года. Объективно: покраснение кожи, опухолевидное образование в области слезного мешка справа. При надавливании на него - гнойное отделяемое из слезных точек. Слезно-носовые пробы (проба Веста) отрицательные, жидкость струей выходит через верхний слезный каналец. На рентгенограмме видны тени от слезных канальцев, соединяющиеся с тенью увеличенного слезного мешка, резко суженного при входе в носослезный канал. Консультация ЛОР - врача: искривление носовой перегородки.

Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Задача №5.

У ребенка (возраст 2 недели) с рождения отмечается постоянное гнойное отделяемое в конъюнктивальной полости, слезостояние в левом глазу, инстилляція глазных капель эффекта не дает.

Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Ответы к ситуационным задачам

1. Птериgium 2 степени правого глаза
2. Острый дакриоцистит слева
3. OS Пульсирующий экзофтальм. Каротидно-кавернозное соустье слева
4. Хронический дакриоцистит, обострение
5. Дакриоцистит новорожденного

Самостоятельная работа.

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

Раздел 2. Глаукома. Хирургическое лечение глаукомы.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Глаукома. Классификация. Современные способы диагностики и хирургического лечения
2. Первичная глаукома
3. Вторичная глаукома
4. Показания к хирургическому лечению глаукомы.
5. Патогенетически ориентированная хирургия глауком.
6. Хирургия первичной открытоугольной глаукомы.
7. Хирургия первичной закрытоугольной глаукомы.
8. Хирургия вторичной глаукомы.
9. Хирургия рефрактерной глаукомы. Применение дренажных устройств

Ситуационные задачи

Задача №1.

Больной 63 лет, в течение 6 лет страдает глаукомой, постоянно закапывает гипотензивные капли. ВГД не компенсировано.

Visus OD = 0,7 sph (+) 0,75 D = 1,0

ВГД OD 17

Visus OS = 0,6 sph (+) 0,75 D = 0,8

ВГД OS 24

Биомикроскопия: OU: конъюнктива бледно – розовая, склера белая, роговица прозрачная, передняя камера средней глубины, влага прозрачная, зрачок по центру, 3 мм, РЗС живые, радужная оболочка атрофичная, атрофия пигментной каймы зрачкового края радужки 2 степени, псевдоэксфолиации по краю зрачка и на передней капсуле хрусталика, отложения гранул пигмента на радужке, в хрусталике начальные помутнения, стекловидное тело прозрачное. Офтальмоскопия: OD: ДЗН бледно-розового цвета, границы четкие, Э/Д – 0,6, артерии сужены, вены обычные, сетчатка без патологии.

OS: ДЗН серый, границы четкие, Э/Д – 0,9, артерии сужены, вены обычные, сетчатка без патологии.

Гониоскопия OS - угол открыт, профиль клювовидный, пигментация смешанная выраженная.

Задание.

1. Ваш диагноз
2. Какое обследование необходимо еще провести больному
3. Тактика лечения

Задача №2.

При обследовании больного глаукомой во время очередного диспансерного осмотра установлено, что острота зрения правого глаза равна 0,3, левого = 1,0, поле зрения правого глаза сужено в верхнее - носовой части до 50° от точки фиксации, а левого - до 35° от точки фиксации, ВГД правого глаза 30 мм рт. ст., левого - 27 мм рт.ст. Офтальмоскопически в обоих глазах определяется экскавация диска зрительного нерва: справа - выраженная, слева - начальная. Угол передней камеры обоих глаз широкий.

Задание.

1. Поставьте развернутый клинический диагноз для каждого глаза.
2. Составьте план лечения.

Задача №3.

В глазное отделение РКБ поступила больная 60 лет с диагнозом «острый приступ глаукомы». После проведения интенсивной консервативной терапии ВГД снизилось, глаз перестал болеть.

Задание.

1. Какова дальнейшая тактика в отношении этой больной.

Задача №4.

75-летняя женщина обратилась с жалобами на боли в правом глазу, покраснение, которое появилось 2 дня назад. Объективно: острота зрения правого глаза = движение руки у лица, левого глаза = 0,05 н/к. Правый глаз - роговица отечная, ВГД 60 мм рт.ст., глубжележащие отделы просматриваются плохо. На левом глазу бурая катаракта, ВГД 18 мм рт. ст; угол передней камеры открыт.

Задание.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Какое дополнительное исследование необходимо провести для установки окончательного диагноза.

Задача №5.

Мать 2-х летней девочки заметила, что в последнее время она начала натывать на игрушку. Диаметр роговицы по горизонтали достигает 13 мм. Роговица тусклая, чувствительность понижена. Передняя камера глаза глубокая. Внутриглазное давление 30 мм рт.ст. Диск зрительного нерва с краевой экскавацией серого цвета.

Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Ответы к ситуационным задачам

1. Первичная открытоугольная глаукома левого глаза. Первичная открытоугольная глаукома правого глаза. Псевдоэксфолиативный синдром. Начальная возрастная катаракта обоих глаз
2. OD Первичная открытоугольная глаукома 3В стадия. OS Первичная открытоугольная глаукома 2В стадия

3. Острый приступ глаукомы бывает только при закрытоугольной глаукоме, то лечение лазерное: базальная лазерная иридотомия
4. Вторичная факоморфическая глаукома. Осложненная полная набухающая катаракта OD? OS
Сенильная зрелая катаракта
5. Первичная (ранняя) врожденная далекозашедшая с умеренно высоким ВГД глаукома.

Самостоятельная работа.

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

Раздел 3. Катаракта. Хирургическое лечение катаракты

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Катаракта. Классификация.
2. Современные способы хирургического лечения катаракты.
3. Модели искусственных хрусталиков.
4. Современные способы коррекции афакии.

Ситуационные задачи

Задача №1.

Больная 70 лет жалуется на отсутствие зрения правого глаза и резкое снижение зрения в левом глазу. Зрение снижалось постепенно в течение 2 лет, к врачу не обращалась. Объективно: Vis OD=светоощущение с правильной светопроекцией, T=20 мм рт. ст., OS=0,04 н/к, T=20 мм рт. ст. Справа конъюнктива спокойная, роговица - прозрачная, сферичная. Передняя камера средней глубины, влага прозрачная. Радужка атрофична, передняя кайма сохранена, зрачок реагирует на свет. Хрусталик диффузно мутный, серого цвета с перламутровым оттенком. Рефлекс с глазного дна отсутствует. Слева роговица прозрачная, передняя камера средней глубины, влага прозрачная. Радужка атрофична, пигментная кайма сохранена, зрачок реагирует на свет. Хрусталик – помутнения в ядерных и задних капсулярных слоях. Глазное дно под флером, не просматривается.

Задание.

1. Ваш диагноз
2. Методы лечения

Задача №2.

Больной 70 лет обратился к офтальмологу с жалобами на низкое зрение левого глаза, которое обнаружил случайно, закрыв правый глаз, в связи с попаданием в него соринки. При обследовании: острота зрения правого глаза = 0,6 н/к, левого глаза = 0,03 н/к. Объективно: при боковом освещении область зрачка обоих глаз имеет сероватый оттенок, особенного левого. В проходящем свете справа на фоне красного рефлекса видны темные пятна в виде (спиц) в области 3-5 часов, глазное дно без патологии, слева рефлекс с глазного дна виден на крайней периферии при взгляде кверху, глазное дно не офтальмоскопируется. Поле зрения обоих глаз в норме, цветоощущение сохранено. ВГД=23 мм рт. ст.

Задание.

1. Сформулируйте диагноз для каждого глаза отдельно.
2. Что вы порекомендуете больному.

Задача №3.

М., 72 лет, предъявляет жалобы на ухудшение зрения на оба глаза. Зрение падало постепенно и безболезненно в течение последних двух лет.

Острота зрения правого глаза = p.l. certa, спокойный. Передний отрезок глаза без изменений. Область зрачка серого цвета. Рефлекс с глазного дна отсутствует. Внутриглазное давление 22 мм рт. ст. Поле зрения со свечой нормальное.

Острота зрения левого глаза = 0,06 не корр. Спокойный. Передняя камера мелковата. Область зрачка серого цвета, большая тень от радужки. Рефлекс с глазного дна отсутствует. Внутриглазное давление 21 мм рт. ст. Поле зрения нормальное.

Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Задача №4.

Б., 80 лет, жалуется на слепоту правого глаза в течение года.

Объективно: Правый глаз: острота зрения = правильная светопроекция. Поле зрения в пределах нормы. Глаз спокоен. Отмечается наличие помутнения роговицы у лимба по всей окружности. Передняя камера обычной глубины. Хрусталик равномерно серого цвета. Внутриглазное давление 20 мм рт. ст.

Левый глаз: состояние роговицы такое же, как справа. Область зрачка со слабо сероватым оттенком. При исследовании проходящим светом на красном фоне видны черные спицеобразные полосы. Удастся рассмотреть детали глазного дна.

Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Задача №5.

Больная 55 лет, рентгенлаборант предъявляет жалобы на понижение зрения вдаль и на близком расстоянии. Из анамнеза заболевания: болеет в течение 6 месяцев. В рентгенкабинете работает 6 лет. Объективно: острота зрения обоих глаз = 0.1 н/к. В области заднего плюса хрусталика обоих глаз имеется дисковидное помутнение. Под передней капсулой хрусталика отдельные вакуоли.

Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.
3. Причины болезни и профилактика.

Ответы к ситуационным задачам

1. Зрелая катаракта
2. OD Сенильная начальная катаракта. OS Сенильная зрелая катаракта.
3. OD сенильная зрелая катаракта.
4. OD сенильная зрелая катаракта. OS сенильная незрелая катаракта.
5. Осложненная лучевая катаракта

Самостоятельная работа.

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

Раздел 4. Заболевания сетчатки и стекловидного тела.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Заболевания сетчатки.
2. Хирургическое лечение ретинальной патологии.
3. Заболевания стекловидного тела.
4. Витреоретинальная хирургия
5. Хирургическое лечение отслойки сетчатки.
6. Хирургическое лечение диабетической ретинопатии

Ситуационные задачи

Задача №1.

Больная 48 лет в течение 3-х лет находилась на диспансерном учете у терапевта по месту жительства по поводу СД. Постоянно принимает диабетон. В последнее время стала замечать ухудшение зрения, появление мушек перед глазами. При обследовании больной в проходящем свете офтальмолог обнаружил на фоне красного свечения зрачка темные тени. При взгляде больного в разные стороны видимые помутнения перемещались в противоположную сторону. Исследование методом бокового или фокального освещения показало, что передний отдел глазного яблока без патологических изменений.

Задание.

1. В каком отделе глазного яблока патологическое изменение.
2. Какой диагноз следует поставить.

Задача №2.

Пациентка 40 лет обратилась с жалобами на появление «занавеси» перед правым глазом. «Занавесь» появилась неделю назад на фоне полного здоровья. Объективно: острота зрения правого глаза = 0,6 н/к. На

глазном дне этого глаза определяется пузырь сетчатки, занимающий всю нижнюю половину глазного яблока. На пузыре видны темные очажки и вновь образованные сосуды. Диск и макулярная зона не изменены. Стекловидное тело прозрачное. ВГД - 27 мм рт.ст.

Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Задача №3.

Ребенку 6 лет. В возрасте 3 мес родители стали замечать, что левый глаз у него отклонен к носу. К врачу не обращались. Несколько дней назад заметили у ребенка в области зрачка левого глаза желтое свечение. Обратились к окулисту. Объективно: левым глазом ребенок не следит за предметами, отклонен к носу, роговица прозрачная, передняя камера мелкая, в области зрачка видно желтоватое свечение. Пальпаторно офтальмотонус в левом глазу выше, чем в правом.

Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Задача №4.

Б., 36 лет, страдает близорукостью с детства, носит очки в - 8,0 Д. После тяжелой физической нагрузки появилась пелена перед правым глазом, которая не дает возможности видеть целый предмет, он видит только верхнюю половину окна, двери и др., а нижнюю часть их не видит.

При осмотре: острота зрения правого глаза: = 0,1 н/к, ограничено поле зрения почти до точки фиксации в нижней половине. При офтальмоскопии при взгляде вверх сетчатка серая с темными сосудами, дрожит при движении глазного яблока. Здесь же имеется разрыв сетчатки в форме клапана ярко-красного цвета.

Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Ответы к ситуационным задачам

1. Патологические изменения в стекловидном теле.
2. OD Отслойка сетчатки
3. Ретинобластома левого глаза
4. Регматогенная отслойка сетчатки правого глаза. Миопия высокой степени обоих глаз

Самостоятельная работа.

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

Раздел 5. Заболевания роговицы и склеры. Заболевания сосудистой оболочки глаза.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Заболевания роговицы и склеры. Хирургическое лечение.
2. Заболевания сосудистой оболочки. Хирургическое лечение
3. Хирургическое лечение новообразований сосудистого тракта глаза

Ситуационные задачи

Задача №1.

Больной Р., 25 лет. Во время прохождения проф. осмотра было обнаружено низкое зрение на левом глазу. Развитие настоящего заболевания: десять лет назад на уроке химии получил ожог глаза кислотой. Лечился в глазном отделении. При выписке зрение на этом глазу было ниже, чем на правом. Объективно: острота зрения OS= 0.02 н/к. Глаз спокоен. В центре роговицы определяется белесовато-серого цвета помутнение округлой формы, диаметром 9 мм, поверхность помутнения гладкая, блестящая.

Задание.

1. Поставьте диагноз
2. Какова будет тактика лечения

Ответы к ситуационным задачам

1. Бельмо роговицы левого глаза.

Самостоятельная работа.

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

Раздел 6. Травмы глаза. Хирургическое лечение

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Хирургическое лечение ранений век.
2. Хирургическое лечение ранений слезных органов.
3. Непроницающие ранения глаза: диагностика и лечение.
4. Признаки проникающего ранения глаза.
5. Хирургическое лечение проникающих ранений глаза.

Ситуационные задачи

Задача №1.

Больной обратился с жалобой на резкое ухудшение зрения, боль в правом глазу.

Анамнез заболевания: 05.09.2012 около 12 часов отбивал молотком по металлу, что-то отлетело в правый глаз, после чего появились вышеперечисленные жалобы.

Острота зрения OD= 1/∞ in certa OS= 1,0

ВГД ---/N

Биомикроскопия: OD – блефароспазм, светобоязнь, смешанная инъекция, разрыв конъюнктивы, склеры глазного яблока с 8.30 до 9.30, в 4 мм от лимба, края раны неровные, в ране ущемлены волокна стекловидного тела, роговица прозрачная, передняя камера глубокая, гифема 3 мм, рисунок радужки четкий, иридолиз, факодонез, хрусталик прозрачный, в полости стекловидного тела кровь, рефлекс с глазного дна ослаблен.

OS - здоров

Задание.

1. Ваш диагноз
2. План обследования
3. План лечения

Задача №2.

К врачу обратился больной 25 лет с жалобами на значительное! ухудшение зрения левого глаза. Неделю назад получил удар кулаком по левому глазу, после чего появилось обширное кровоизлияние под кожу век. К врачу не обращался. Через 3 дня отек и гематома век уменьшились, глаз открылся, и больной заметил снижение зрения левого глаза.

Объективно: OD-без патологических изменений. OS - глазная щель сужена, умеренный отек век, рассасывающееся кровоизлияние под кожей век, глаз слегка раздражен, под конъюнктивой глазного яблока в наружной половине небольшое кровоизлияние, передний отдел без видимой патологии.

Задание.

1. Какие патологические изменения могут быть причиной снижения зрения левого глаза?
2. Какие необходимо провести обследования
3. Тактика лечения

Задача №3.

Девочке 5 лет в правый глаз попал канцелярский клей, появилось резкое жжение, отек век.

Объективно: глазная щель сужена, блефароспазм, светобоязнь, слезотечение. Слизистая оболочка гиперемирована, на роговице многочисленные эрозированные участки, окрашивающиеся флюоресцеином. Рефлекс с глазного дна неравномерно - розовый. Острота зрения правого глаза = 0,3 не корр.

Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Задача №4.

Мальчик 7 лет час назад получил травму левого глаза осколком разбитого стекла. Объективно: на веках несколько резаных ран. Одна из них пересекает на нижнем веке его интермаргинальный край проксимальнее

слезной точки. На склере на 8-10 час на расстоянии 5 мм от лимба линейная сквозная рана длиной до 10 мм, в которую выпали сосудистая оболочка и стекловидное тело. Передняя камера глубокая, гифема, зрачок овальной формы, смещен в медиальную сторону, отчетливого рефлекса с глазного дна нет, гипотония. Острота зрения левого глаза = 0,02 н/к.

Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Задача №5.

Мальчик 11 лет во время игры в хоккей получил удар клюшкой по левому глазу.

Объективно: гиперемия глазного яблока, эрозия роговицы в центральной зоне, зрачок имеет форму овала, отрыв радужки от корня на 11-2 час. Острота зрения левого глаза = 0,01 н/к. Гифема до 3 мм, рефлекса с глазного дна нет. Поле зрения в норме.

Задание.

1. Диагноз.
2. Лечение.

Ответы к ситуационным задачам

1. Проникающее склеральное ранение правого глаза. Не исключается внутриглазное инородное тело
2. Субконъюнктивальный разрыв склеры левого глаза
3. Химический ожог легкой степени
4. Проникающее сложное (с выпадением оболочек) склеральное ранение левого глаза, ранения век с повреждением нижнего слезного канальца
5. Контузия средней степени

Самостоятельная работа.

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

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

Раздел 7. Зачет.

Теоретические вопросы к зачету.

1. Помутнения роговицы. Хирургическое лечение.
2. Неправильное положение век. Хирургическое лечение заворота и выворота век.
3. Классификация кератопластики.
4. Первичная глаукома: патогенез, клиника, диагностика и лечение.
5. Вторичная глаукома: патогенез, клиника, диагностика и лечение.
6. Рефрактерная глаукома, особенности хирургической тактики.
7. Осложнения глаукомной хирургии и их лечение.
8. Способы хирургического лечения катаракты.
9. Фактоэмульсификация катаракты: преимущества метода.
10. Современные способы коррекции афакии. Модели ИОЛ.
11. Осложнения катарактальной хирургии и их лечение.
12. Витреоретинальная хирургия: показания, противопоказания.
13. Отслойка сетчатки: патогенез, клиника, диагностика и лечение.
14. Хирургическое лечение косоглазия.
15. Поражения слезных органов, хирургическое лечение.
16. заболевания сосудистой оболочки и их хирургическое лечение.
17. Хирургические вмешательства при заболеваниях орбиты.
18. Хирургическое лечение при травмах глаза.
19. Признаки проникающего ранения глаза.
20. Хирургическая обработка проникающих ранений глаза.

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	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, 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 искажившие 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	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, 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	Отлично

		приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программногo материала.	
		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

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