

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



## Детская офтальмология рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Хирургических болезней**  
Учебный план о310859-Офтальмол-21-1.rlx  
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	
	16			
Неделя	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

**Детская офтальмология**

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. Лопаткая Ж.Н.



<b>1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	
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.

<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>УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</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 детьми и подростками</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-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. (УК-1)
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
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. (ПК-1)
3.1.9	Правила диспансеризации и учета заболеваемости населения, ведение документации и статистическую обработку информации. (ПК-2)
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. (ПК-4)
3.1.14	Методы диагностики в детской офтальмологии, симптомы и синдромы основных нозологических состояний. (ПК- 5)
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 (ПК-6)
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. (ПК-9)
<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. (УК-1)
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. (ПК-1)
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
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. (ПК-5)
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, координометрии, 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. (ПК-9)
<b>3.3</b>	<b>Владеть:</b>
3.3.1	Абстрактным мышлением, способностью к анализу. (УК-1)
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. (ПК-1)
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
3.3.11	Методами сбора анамнеза, общего клинического и специального офтальмологического осмотра. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. (ПК-5)
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. (ПК-6)
3.3.19	Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. (ПК-9)

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. Особенности анатомического строения глаза ребенка. Аномалии развития глазного яблока. Формирование зрительного восприятия. Нарушения рефракции.</b>						
1.1	Особенности анатомического строения и зрительных функций глаза ребенка /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	
1.2	Анатомия органа зрения в детском возрасте. Зрительные функции, возрастные особенности. Нарушения рефракции в детском возрасте. /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

1.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата. /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
	<b>Раздел 2. Патология век и бровей. Патология конъюнктивы. Патология слезных органов.</b>						
2.1	Патология век и бровей. Патология конъюнктивы. Патология слезных органов. /Лек/	1	0	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	Патология век и бровей. Патология конъюнктивы. Патология слезных органов. /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
2.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата. /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
	<b>Раздел 3. Заболевания роговицы у детей. Заболевания склеры у детей. Заболевания сосудистого</b>						
3.1	Заболевания роговицы у детей. Заболевания склеры у детей. Заболевания сосудистого тракта. /Лек/	1	0	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	Заболевания роговицы у детей. Заболевания склеры у детей. Заболевания сосудистого тракта. /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. /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
	<b>Раздел 4. Нистагм и патология двигательного аппарата глаза.</b>						
4.1	Нистагм и патология двигательного аппарата глаза. /Лек/	1	0	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	
4.2	Нистагм: формы, диагностика и лечение. Содружественное косоглазие. Паралитическое косоглазие. /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

4.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата. /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
<b>Раздел 5. Заболевания хрусталика. Глаукомы.</b>							
5.1	Глаукома и катаракта в детском возрасте. /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	
5.2	Заболевания хрусталика в детском возрасте. Глаукомы в педиатрической практике. /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
5.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата. /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
<b>Раздел 6. Патология сетчатки и зрительного нерва. Нейрометаболические</b>							
6.1	Патология сетчатки и зрительного нерва. Нейрометаболические заболевания. /Лек/	1	0	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	
6.2	Патология сетчатки. Патология зрительного нерва. Нейрометаболические заболевания. /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
6.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата. /Ср/	1	3	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
<b>Раздел 7. Зачет.</b>							
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

<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

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

**6.1. Рекомендуемая литература**

**6.1.1. Основная литература**

	Авторы,	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,	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,	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,	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
<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 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**

**Детская офтальмология**

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

### 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
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.	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.	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.

### ПК-2

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

**ПК-4**

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

**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		
<b>Знает</b>	<b>Умеет</b>	<b>Владеет</b>
Методы диагностики в детской 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		
<b>Знает</b>	<b>Умеет</b>	<b>Владеет</b>
Основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной офтальмологических служб. Правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации. Клинико-морфологическую характеристику основных групп лекарственных	Проводить самостоятельное обследование больного с применением современных методов офтальмологического обследования, приборов и аппаратов: визометрии, периметрии, скиаскопии, рефрактометрии, офтальмометрии, кампиметрии, тонометрии, топографии,	Клиническими протоколами ведения больных с офтальмологическими заболеваниями и травмами органа зрения. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях. Основными методами

<p>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 обследования и лечения в офтальмологии.</p>	<p>прямой и непрямой офтальмоскопии, биомикроскопии, биометрии, исследования характера зрения, объема и резерва аккомодации, угла косоглазия, коордиометрии, экзофтальмометрии, рентгенолокализации 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.</p>	<p>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.</p>
--	---	--

### ПК-9

<p>готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>		
<p>Знает</p>	<p>Умеет</p>	<p>Владет</p>
<p>Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья. 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. 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>	<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. Организацию и проведение диспансеризации в офтальмологии, анализ ее эффективности. Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации. 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. Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области. Принципы организации программ профилактики и диспансеризации населения.</p> <p>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.</p> <p>Показатели заболеваемости и инвалидности. Основные показатели работы медицинской организации. Методы диагностики в детской офтальмологии, симптомы и синдромы основных нозологических состояний.</p> <p>Основы организации амбулаторно-поликлинической и</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>стационарной офтальмологических служб. 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. Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в офтальмологии.</p> <p>Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья.</p> <p>Главные составляющие здорового образа жизни.</p>		
Умеет	<p>Оценивать эффективность диспансеризации.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения. Проводить научные исследования по полученной специальности. 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>Проводить профилактические медицинские осмотры населения, определять диспансерные группы. 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</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 диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов

	<p>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 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. Интерпретировать результаты обследования. Поставить предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз. Определить показания к госпитализации и организовать ее. 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</p>		<p>задачи и дополнительные вопросы.</p>
--	--	--	---



	населения города, страны. Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.		
Владеет	Абстрактным мышлением, способностью к анализу. 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 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	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>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. 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>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции. Организацию и проведение диспансеризации в офтальмологии, анализ ее эффективности. Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации. 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 детской офтальмологии, симптомы и синдромы основных нозологических состояний. Основы организации</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>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 обследования и лечения в офтальмологии. 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>Оценивать эффективность диспансеризации. Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения. Проводить научные исследования по полученной специальности. 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 на основании данных основных и дополнительных методов исследования. Проводить самостоятельное обследование больного с применением современных</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>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. 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>Абстрактным мышлением, способностью к анализу. Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методикой определения влияние 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 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</p>	Зачтено	<p>– Ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.</p>
		Не зачтено	<p>– Ординатор неправильно выполняет предложенные навыки или неправильно их интерпретирует.</p>

	<p>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. 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. Особенности анатомического строения глаза ребенка. Аномалии развития глазного яблока. Формирование зрительного восприятия. Нарушения рефракции.**

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

1. Развитие глаза и формирование зрительного восприятия.
2. Особенности анатомического строения и зрительных функций глаза ребенка
3. Анатомия органа зрения в детском возрасте.
4. Зрительные функции, возрастные особенности.
5. Нарушения рефракции в детском возрасте.
6. Способы исследования рефракции у детей.
7. Возрастная динамика развития зрительных функций.
8. Особенности исследования зрительных функций у детей.
9. Особенности обследования ребенка с врожденной или рано возникшей потерей зрения.
10. Пренатальные инфекции и СПИД в офтальмологии.
11. Аномалии развития глазного яблока.

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача №1.**

Бабушка пятимесячной Иры решила подарить внучке гирлянду для коляски. В магазине ей предложили на выбор три различных варианта сочетания цветов в гирлянде:

1. Красные шары располагались в центре
2. В центре располагались синие звезды
3. В центре располагался белый мишка

Бабушка выбрала третий вариант.

#### **Задание.**

Правильно ли она поступила? Ответ объясните.

### **Задача №2.**

Три подружки Катя, Даша и Маша пошли в лес собирать землянику. У Кати с рождения имелась врожденная патология цветоощущения - она не различает красный цвет.

#### **Задание.**

Сможет ли она обнаружить красные ягоды земляники среди зеленых листьев. Ответ объясните.

### **Задача №3.**

На занятиях по офтальмологии студент Иванов вместо 10 строчек читает 12.

#### **Задание.**

Как это расценить и как это можно объяснить.

### **Задача №4.**

У пациента Петрова врожденная катаракта правого глаза.

#### **Задание.**

Какой будет результат при исследовании бинокулярного зрения пробой Кальфа.

### **Задача №5.**

При исследовании бинокулярного зрения на четырехточечном аппарате пациент Р. увидел три зеленых шарика.

#### **Задание.**

Поставьте диагноз.

### **Ответы к ситуационным задачам**

1. Нет, неправильно
2. Протаномалия
3. Vis=2,0. (200%)
4. Отрицательной
5. Монокулярное зрение с преимущественным левым глазом

### **Самостоятельная работа.**

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

### **Раздел 2. Патология век и бровей. Патология конъюнктивы. Патология слезных органов.**

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

1. Патология век и бровей.
2. Патология конъюнктивы.
3. Патология слезных органов.
4. Воспалительные заболевания век.
5. Неспецифические воспалительные заболевания орбиты.
6. Внеорбитальные целлюлиты и целлюлиты орбиты.
7. Патология слезоотводящих путей у детей.

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача №1.**

К педиатру обратилась мать с новорожденным в возрасте 6 дней. У ребенка накануне вечером появились отек и покраснение век обоих глаз.

При осмотре: веки отечные, плотные, синюшно-багровые. Открыть веки для осмотра практически невозможно, при надавливании на веки из глазной щели изливается кровянисто-гнойное отделяемое.

Конъюнктивa век резко гиперемирована, разрыхлена, при дотрагивании – легко кровоточит. Глазные яблоки без патологии.

#### **Задание.**

1. Поставьте диагноз.
2. Какие данные анамнеза и клинические симптомы позволили поставить такой диагноз?
3. Определите предположительный путь заражения ребенка.
4. Назначьте лечение.

### **Задача №2.**

На прием к офтальмологу обратились родители с 3месячным ребенком, с жалобами на наличие ярко-красного узла на нижнем веке левого глаза. Узел появился 2 недели назад и медленно прогрессирует. Объективно: на нижнем веке левого глаза определяется ярко-красный узел мягкой консистенции, размерами 1 на 1,5 см. Данные КТ образование локализуется в толще века, имеет ячеистую структуру.

#### **Задание.**

1. Поставьте диагноз.
2. Тактика ведения, прогноз для зрения, для жизни.

### **Задача №3.**

К врачу обратился пациент с ребенком, 8 лет, с жалобами на покраснение и боль нижнего века левого глаза, появившиеся накануне вечером.

Объективно: Visus OU 1,0

OD – патологии не выявлено

OS – в наружном отделе у края нижнего века определяется ограниченный участок инфильтрации. При пальпации наружного отдела века отмечается резко выраженная болезненность. Глазное яблоко без патологии.

#### **Задание.**

1. Поставьте диагноз.
2. Какие данные анамнеза и клинические симптомы позволили поставить такой диагноз?
3. Дифференциальный диагноз.
4. Определите план лечения пациента.

### **Ответы к ситуационным задачам**

1. Гонококковый конъюнктивит обоих глаз.
2. Капиллярная гемангиома нижнего века левого глаза.
3. Ячмень нижнего века левого глаза.

### **Самостоятельная работа.**

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

### **Раздел 3. Заболевания роговицы у детей. Заболевания склеры у детей. Заболевания сосудистого тракта.**

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

1. Заболевания роговицы у детей.
2. Заболевания склеры у детей.
3. Заболевания сосудистого тракта.
4. Приобретенная патология роговицы у детей.

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача №1.**

Больная С., 10 лет обратился к окулисту с жалобами на светобоязнь, слезотечение. Из анамнеза: перечисленные симптомы возникают не в первый раз. Объективно: острота зрения ОД=0.6 н/к. Веки отёчны, резко выраженный блефароспазм, перикорнеальная инъекция, на роговице вблизи лимба округлой формы поверхностный инфильтрат сероватого цвета. Ребёнок пастозный, кожные покровы бледной окраски.

#### **Задание.**

1. Ваш предположительный диагноз
2. На основании каких данных может быть поставлен окончательный диагноз

#### **Задача №2.**

У мальчика 10 лет после перенесенной ОРВ появились светобоязнь, ощущение инородного тела в левом глазу. Глаз покраснел, зрение снизилось. Объективно: острота зрения ОС=0,6 н/к. Выраженный блефароспазм, слезотечение, светобоязнь. При боковом освещении и биомикроскопии обнаружена выраженная инъекция сосудов глазного яблока. На роговице парацентрально серый инфильтрат, имеющий форму веточки дерева с шероховатой поверхностью, окрашивается флюоресцеином. Чувствительность роговицы резко снижена.

**Задание.**

1. Диагноз
2. Лечение.

**Задача №3.**

На прием к детскому окулисту родители привели мальчика 3 лет. Жалобы на резкие боли в левом глазу. Острота зрения правого глаза = 0.04 с -15.0д=0.1; острота зрения левого глаза = светоощущение с неправильной проекцией света. Объективно: гипоплазия радужки, иридолиз. Хрусталик справа смещен кверху, слева выражены явления раздражения, застойная инъекция сосудов глазного яблока. Роговица мутная из-за отека эпителия. Передняя камера мелкая. В области зрачка вставлен мелкий хрусталик. Глазное дно обоих глаз в норме. ВГД слева 45 мм рт. ст. Со стороны общего состояния отмечается астения, незначительное удлинение пальцев и утолщение концевых фаланг.

**Задание.**

1. Диагноз

**Задача №4.**

У ребенка 4 лет обнаружено низкое зрение обоих глаз. У матери это 3 беременность (две предыдущие закончились самопроизвольными выкидышами). У матери плохое зрение на правом глазу из-за имеющегося на глазном дне хориоретинального очага. Объективно при осмотре глаз ребенка на глазном дне в макулярной зоне обнаружены атрофические очажки с включением пигмента.

**Задание.**

1. Диагноз
2. Какие анализы необходимо провести для установки причины этих очагов.

**Задача №5.**

Мальчик 8 лет находился в хирургическом отделении по поводу гнойного перитонита. Заметил снижение зрения правого глаза. При осмотре хирург обнаружил отек век и покраснение правого глаза. Вызван офтальмолог. Объективно: смешанная инъекция, радужка зеленоватого цвета со ступеванным рисунком, при расширении зрачка – задняя синехия, желтый экссудат в стекловидном теле.

**Задание.**

1. Диагноз.
2. Лечение.

**Ответы к ситуационным задачам**

1. фликтенулезный кератит
2. древовидный (поверхностный) кератит левого глаза
3. синдром Марфана
4. токсоплазменный хориоретинит
5. OD Эндофтальмит

**Самостоятельная работа.**

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

**Раздел 4. Нистагм и патология двигательного аппарата глаза.****Фронтальный опрос: (перечень вопросов).**

1. Нистагм: формы, диагностика и лечение.
2. Косоглазие: классификация, диагностика, лечение.
3. Содружественное косоглазие: клиника, диагностика, лечение
4. Паралитическое косоглазие: клиника, диагностика, лечение

**Ситуационные задачи****Задача № 1.**

К врачу – окулисту обратился мужчина с сыном, 5 лет. Мальчик предъявляет жалобы на низкое зрение обоих глаз. У ребенка оба глаза попеременно отклоняются кнаружи в течение 1,5 лет. Очки никогда не носил.



V OD = 0,2 sph - 4,0 Д = 1,0.

V OS = 0,3 sph - 3,5 Д = 1,0.

OU - глаза попеременно отклоняются кнаружи на 30 градусов, движения глаз сохранены в полном объеме. В очках положение глаз правильное.

БМС: OU Конъюнктива бледно-розовая, гладкая, прозрачная, патологии переднего отдела глаза не выявлено, с глазного дна розовый рефлекс.

Глазное дно: OU Диск зрительного нерва бледно-розовый, границы четкие. Миопический конус у диска зрительного нерва. Артерии несколько сужены, вены в калибре не изменены. Очаговой патологии на глазном дне не выявлено.

**Задание.**

1. Поставьте клинический диагноз с указанием вида, характера косоглазия.
2. Какие данные анамнеза и клинические симптомы позволили поставить такой диагноз?
3. Дифференциальный диагноз.
4. Какими исследованиями можно подтвердить диагноз?
5. Назначьте лечение.

**Задача №2.**

На прием к окулисту обратилась мама с ребенком 3,5 лет. Предъявляют жалобы на отклонение правого глаза. При осмотре – OD отклоняется до 15 градусов кнутри попеременно с гиперфункцией внутренней прямой мышцы.

V OD = 0,08 не корр.

V OS = 0,6 не корр.

После атропинизации выявилась дальнозоркость правый глаз sph +5,0D, левый глаз sph +1,0D.

**Задание.**

1. Поставьте клинический диагноз с указанием вида, характера косоглазия.
2. Какие данные анамнеза и клинические симптомы позволили поставить такой диагноз?
3. Дифференциальный диагноз.
4. Какими исследованиями можно подтвердить диагноз?
5. Назначьте лечение.

**Задача №3.**

У ребенка трех лет наблюдается врожденный нистагм, который несколько уменьшается с возрастом. Отмечается светобоязнь.

V OD = 0,1 не корр.

V OS = 0,1 не корр.

После атропинизации выявляется гиперметропия +4,0D. Периодически возникает альтернирующее сходящееся косоглазие до 10 градусов по Гиршбергу.

**Задание.**

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие данные анамнеза и клинические симптомы позволили поставить такой диагноз?
3. Дифференциальный диагноз.
4. Какими исследованиями можно подтвердить диагноз?
5. Назначьте лечение.

**Задача №4.**

К окулисту обратилась мама с ребенком 5 лет. У ребенка с рождения отмечается косоглазие обоих глаз. У матери была патология во время беременности и тяжелые роды. С возрастом у ребенка косоглазие несколько уменьшилось.

При осмотре V OD = 0,8 не корр.

V OS = 0,8 не корр.

На широкий зрачок скиаскопически выявляется гиперметропия +1,0D.

Попеременное непостоянное отклонение обоих глаз кнутри.

**Задание.**

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие данные анамнеза и клинические симптомы позволили поставить такой диагноз?
3. Дифференциальный диагноз.
4. Какие дополнительные исследования необходимы для подтверждения диагноза?

5. Назначьте лечение.

### **Ответы к ситуационным задачам**

1. OU Содружественное альтернирующее расходящееся аккомодационное косоглазие. OU Миопия средней степени.
2. Амблиопия высокой степени, сходящееся правостороннее косоглазие, дальнозоркость средней степени правого глаза.
3. Врожденный нистагм, слабовидение, гиперметропия средней степени обоих глаз.
4. Врожденное непостоянное альтернирующее сходящееся косоглазие, гиперметропия слабой степени обоих глаз.

### **Самостоятельная работа.**

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

### **Раздел 5. Заболевания хрусталика. Глаукомы.**

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

1. Глаукома и катаракта в детском возрасте.
2. Заболевания хрусталика в детском возрасте.
3. Глаукомы в педиатрической практике.
4. Факоматозы: клиника, диагностика, лечение.

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача №1.**

На прием к детскому окулисту обратилась мама с сыном в возрасте 6 месяцев. Направлены участковым педиатром. Маму беспокоит покраснение левого глаза ребенка, его «необычный вид», слезотечение. Также отмечает, что малыш беспокоен, плохо спит.

OD – спокоен. Преломляющие среды прозрачны. Рефлекс розовый.

OS – увеличен в размерах в сравнении с парным глазом. Роговица мутная, отечная. Передняя камера глубокая. Зрачок 7 мм, реакция на свет резко ослаблена. Рефлекс с глазного дна ослаблен из-за отека роговицы. ВГД +++.

#### **Задание.**

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Каковы этиология и патогенез данного заболевания?
3. План ведения пациента.

#### **Задача №2.**

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. OS Ранняя врожденная с высоким ВГД глаукома
2. Первичная (ранняя) врожденная далекозашедшая с умеренно высоким ВГД глаукома.

### **Самостоятельная работа.**

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

## **Раздел 6. Патология сетчатки и зрительного нерва. Нейрометаболические заболевания.**

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

1. Патология сетчатки.
2. Патология зрительного нерва.
3. Нейрометаболические заболевания.
4. Наследственная витреоретинальная дегенерация и отслойка сетчатки.
5. Ретинобластома: диагностика, клиника, лечение.
6. Гипоплазия зрительного нерва.
7. Приобретенная патология головного мозга, снижающая зрение.

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача №1.**

На прием к офтальмологу обратились родители с ребенком 4 лет, с жалобами на наличие монолатерального косоглазия, появление симптома «кошачьего глаза». Объективно: определяется девиация правого глаза кнутри, рефлекс с глазного дна желтый, в стекловидном теле клеточная реакция невоспалительного характера, на глазном дне визуализируются множественные ватообразные очаги белого цвета, вторичная отслойка сетчатки.

#### **Задание.**

1. Поставьте диагноз.
2. Назначьте лечение.

#### **Задача №2.**

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 эметропическая.

#### **Задание.**

1. Диагноз.
2. Лечение.

#### **Задача №3.**

В течение последних месяцев родители 8летнего 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.

#### **Задача №4.**

Ребенку 3 месяца. Родился на 32 неделе беременности с массой тела 2100 г. В течение 1,5 мес. находился в отделении недоношенных в кувезе. Под наблюдением офтальмолога не был. В возрасте 2,5 мес. родители обратили внимание на плавающий взгляд и серовато-зеленоватое свечение зрачков. При осмотре офтальмологом реакция слежения за движением предметов перед глазами и фиксация взгляда на близко показываемых игрушках отсутствуют. Реакции зрачков на свет прямая и содружественная слабые. Роговица прозрачная, за хрусталиком в проходящем свете просматривается соединительная ткань с проросшими сосудами.

#### **Задание.**

1. Диагноз.
2. Лечение.

#### **Задача №5.**

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.

**Ответы к ситуационным задачам**

1. Ретинобластома правого глаза
2. OD Атрофия зрительного нерва
3. OU пигментная дистрофия сетчатки (1 стадии)
4. Ретролентальная фиброплазия. (Ретинопатия недоношенных)
5. Ретинобластома 2 стадия

**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. Возрастная динамика зрительных функций.
2. Возрастные изменения клинической рефракции.
3. Особенности офтальмологического обследования детей.
4. Целлюлиты орбиты: клиника, диагностика, лечение.
5. Воспалительные заболевания век.
6. Аномалии развития век.
7. Воспалительные заболевания орбиты.
8. Метаболические расстройства с поражением роговицы.
9. Врожденная патология слезных органов.
10. Приобретенная непроходимость носослезного канала.
11. Врожденные аномалии сосудистой оболочки глаза.
12. Альбинизм: клиника, диагностика, лечение.
13. Врожденная катаракта: клиника, диагностика, лечение.
14. Врожденная глаукома: клиника, диагностика, лечение.
15. Ретинопатия недоношенных: клиника, диагностика, лечение.
16. Аномалии развития диска зрительного нерва.
17. Заболевания хиазмы.
18. Мукополисахаридоз: глазные проявления.
19. Глаз при лейкемии.
20. Факоматозы: клиника, диагностика, лечение.
21. Неорганические расстройства зрения у детей.
22. Содружественное косоглазие: клиника, диагностика, лечение.
23. Паралитическое косоглазие: клиника, диагностика, лечение.

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 приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-	Отлично

	программного 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.