

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



## Ультразвуковая диагностика органа зрения 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 2

### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	уп	рпд	уп	рпд
Неделя	16			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	6	6	6	6
Практические	26	26	26	26
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

**Ультразвуковая диагностика органа зрения**

разработана в соответствии с ФГОС:

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

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Офтальмология

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

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

**Хирургических болезней**

«19» мая 2021 г. протокол № 12

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



Председатель УМС

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



<b>1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	
1.1	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:	ФТД.В
<b>2.1</b>	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
2.1.1	Офтальмология
2.1.2	Детская офтальмология
2.1.3	Офтальмология терапевтическая
2.1.4	Офтальмология хирургическая
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
2.2.1	Производственная (клиническая) практика, базовая часть
2.2.2	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-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</b>	
<b>ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</b>	
<b>ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>	

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
3.1.1	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции.
3.1.2	Организацию и проведение диспансеризации в офтальмологии, анализ ее эффективности.
3.1.3	Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.
3.1.4	Правила диспансеризации и учета заболеваемости населения, ведение документации и статистическую обработку информации.
3.1.5	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
3.1.6	Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье.
3.1.7	Показатели заболеваемости и инвалидности.
3.1.8	Основные показатели работы медицинской организации.
3.1.9	Методы диагностики в офтальмологии, симптомы и синдромы основных нозологических состояний.
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>
3.2.1	Оценивать эффективность диспансеризации.
3.2.2	Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.
3.2.3	Проводить научные исследования по полученной специальности.
3.2.4	Проводить профилактические медицинские осмотры населения, определять диспансерные группы.
3.2.5	Вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения.
3.2.6	Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости.
3.2.7	Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности.
3.2.8	Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.
3.2.9	Проводить и интерпретировать результаты офтальмологических, лабораторных и инструментальных методов исследования.

3.2.10	Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.
<b>3.3 Владеть:</b>	
3.3.1	Абстрактным мышлением, способностью к анализу.
3.3.2	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.
3.3.3	Навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения.
3.3.4	Навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости.
3.3.5	Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности.
3.3.6	Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.
3.3.7	Методами сбора анамнеза, общего клинического и специального офтальмологического осмотра. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.

#### 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. Характеристика ультразвука. Применение ультразвука в медицине и офтальмологии.</b>						
1.1	Характеристика ультразвука. Применение ультразвука в медицине и офтальмологии. /Лек/	2	0	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	
1.2	Элементы физики ультразвука. Воздействие ультразвука на биологические системы. /Пр/	2	4	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Фронтальный опрос
1.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата. /Ср/	2	6	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	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. Показания к ультразвуковому исследованию в офтальмологии. Методики диагностического ультразвукового исследования.</b>						
2.1	Показания к ультразвуковому исследованию в офтальмологии. Методики диагностического ультразвукового исследования. /Лек/	2	0	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	
2.2	Показания к ультразвуковому исследованию в офтальмологии. Методики диагностического ультразвукового исследования. /Пр/	2	4	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Фронтальный опрос

2.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата. /Ср/	2	6	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	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. Эхография глаза в условиях «нормы».</b>							
3.1	Эхография глаза в условиях «нормы». /Лек/	2	0	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	
3.2	Эхография глазного яблока в норме. Эхография орбиты в норме. /Пр/	2	4	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Фронтальный опрос
3.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата. /Ср/	2	6	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	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. Ультразвуковая биометрия.</b>							
4.1	Ультразвуковая биометрия. /Лек/	2	2	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	
4.2	Ультразвуковая биометрия в норме и патологии. Показания к проведению ультразвуковой биометрии. /Пр/	2	4	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	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/	2	6	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	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. Ультразвуковая диагностика заболеваний глаза.</b>							
5.1	Ультразвуковая диагностика заболеваний глаза. /Лек/	2	2	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	
5.2	Ультразвуковая диагностика заболеваний переднего отрезка глаза. Ультразвуковая диагностика заболеваний заднего отрезка глаза. /Пр/	2	5	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	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/	2	8	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	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. Ультразвуковая диагностика заболеваний глазницы.</b>						
6.1	Ультразвуковая диагностика заболеваний глазницы. /Лек/	2	2	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	
6.2	Ультразвуковая диагностика при заболеваниях слезной железы, опухолях орбиты. Ультразвуковая диагностика при эндокринной офтальмопатии. /Пр/	2	5	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	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/	2	6	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	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/	2	2	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Л3.1	0	Теоретические вопросы

<b>5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</b>	
<b>5.1. Контрольные вопросы и задания</b>	
Представлены в Приложении 1	
<b>5.2. Темы письменных работ</b>	
Представлены в Приложении 1	
<b>5.3. Фонд оценочных средств</b>	
Представлены в Приложении 1	
<b>5.4. Перечень видов оценочных средств</b>	
Текущий контроль: фронтальный опрос, решение ситуационных задач, защита реферата Промежуточный контроль: теоретические вопросы	

<b>6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>				
<b>6.1. Рекомендуемая литература</b>				
<b>6.1.1. Основная литература</b>				
	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,	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**

**Ультразвуковая диагностика органа зрения**

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-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		
Знает	Умеет	Владеет
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		
Знает	Умеет	Владеет
Методы диагностики в 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.

## 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>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 офтальмологии, симптомы и синдромы основных нозологических состояний. (ПК-5)</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.
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>Проводить профилактические медицинские осмотры населения, определять диспансерные группы. (ПК-2)</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

	<p>Вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения. Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций. (ПК-4)</p> <p>Проводить и интерпретировать результаты офтальмологических, лабораторных и инструментальных методов исследования. Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования. (ПК-5)</p>	Удовлетворительно	<p>при ответах на вопросы.</p> <p>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>
		Неудовлетворительно	<p>Обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.</p>
Владеет	<p>Абстрактным мышлением, способностью к анализу. (УК-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. 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-4)</p> <p>Методами сбора анамнеза, общего клинического и специального офтальмологического осмотра. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. (ПК-5)</p>	Отлично	<p>Ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.</p>
		Хорошо	<p>Ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.</p>
		Удовлетворительно	<p>Обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.</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.</p> <p>Организацию и проведение диспансеризации в офтальмологии, анализ ее эффективности.</p> <p>Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации. (УК-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 офтальмологии, симптомы и синдромы основных нозологических состояний. (ПК-5)</p>	Зачтено	– Раскрывает полное содержание теоретических основ предмета. Хорошо ориентируется в предмете, правильно отвечает на все предложенные вопросы
		Не зачетно	– допускает существенные ошибки при раскрытии содержания теоретических основ предмета
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>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 утратой трудоспособности.</p> <p>Вычислять и оценивать</p>	Зачтено	– Обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.
		Не зачетно	– Обучающийся неправильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, неправильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

	показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций. (ПК-4) Проводить и интерпретировать результаты офтальмологических, лабораторных и инструментальных методов исследования. Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования. (ПК-5)		
Владеет	Абстрактным мышлением, способностью к анализу. (УК-1) Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. (ПК-2) 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-4) Методами сбора анамнеза, общего клинического и специального офтальмологического осмотра. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. (ПК-5)	Зачтено	– Ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.
		Не зачтено	– Ординатор неправильно выполняет предложенные навыки или неправильно их интерпретирует.

**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. Характеристика ультразвука. Применение ультразвука в медицине и офтальмологии.**

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

1. Элементы физики ультразвука.
2. Воздействие ультразвука на биологические системы.
3. Характеристики ультразвука.
4. Применение ультразвука в медицине.
5. Ультразвуковые методы и методики в диагностике офтальмопатологии.

#### **Самостоятельная работа.**

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

## **Раздел 2. Показания к ультразвуковому исследованию в офтальмологии. Методики диагностического ультразвукового исследования.**

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

1. Показания к ультразвуковому исследованию в офтальмологии.
2. Ультразвуковая офтальмологическая аппаратура.
3. Методики диагностического ультразвукового исследования.
4. Нормальная ультразвуковая анатомия глазного яблока.
5. Нормальная ультразвуковая анатомия переднего отдела глазницы.
6. Нормальная ультразвуковая анатомия ретробульбарного пространства

### **Самостоятельная работа.**

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

## **Раздел 3. Эхография глаза в условиях «нормы».**

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

1. Эхография глазного яблока в норме.
2. Эхография орбиты в норме.
3. Способы повышения информативности эхографических исследований

### **Самостоятельная работа.**

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

## **Раздел 4. Ультразвуковая биометрия.**

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

1. Ультразвуковая биометрия
2. Ультразвуковая биометрия в норме и патологии.
3. Показания к проведению ультразвуковой биометрии
4. Роль ультразвуковой биометрии в расчёте ИОЛ

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача №1.**

Больной К. 23 лет случайно заметил, что правый глаз не видит. Обратился к окулисту. Из анамнеза удалось выяснить, что во время возвращения с работы с ночной смены больному нанесли удар тупым предметом по правой половине лица и головы. Объективно: острота зрения правого глаза снижена до светоощущения с правильной светопроекцией. При обследовании методом бокового освещения область зрачка правого глаза была равномерно серого цвета: в проходящем свете - рефлекс с глазного дна нет. Зрение левого глаза = 1,0.

#### **Задание.**

1. Какой предположительный диагноз можно поставить
2. Лечение

#### **Задача №2.**

Больной 25 лет обратился к врачу офтальмологу с жалобами на постепенное снижение зрения правого глаза, которое он заметил вскоре после тупой травмы правой половины лица и головы. Объективно: при осмотре методом бокового освещения область зрачка правого глаза серо-белого цвета, в проходящем свете рефлекс с глазного дна нет. Острота зрения левого глаза = 1,0, здоров.

#### **Задание.**

1. Какой предположительный диагноз можно поставить
2. Лечение

### **Задача №3.**

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 №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 полоски. 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. OD Посттравматическая катаракта
2. OD Посттравматическая катаракта
3. OD Сенильная начальная катаракта. OS Сенильная зрелая катаракта.
4. OD сенильная зрелая катаракта. OS сенильная незрелая катаракта.
5. OU Осложненная лучевая катаракта

### **Самостоятельная работа.**

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

### **Раздел 5. Ультразвуковая диагностика заболеваний глаза.**

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

1. Ультразвуковая диагностика заболеваний глаза.
2. Ультразвуковая диагностика заболеваний переднего отрезка глаза.
3. Ультразвуковая диагностика заболеваний заднего отрезка глаза.
4. Ультразвуковое исследование в диагностике отслойки сетчатки.
5. Ультразвуковое исследование в диагностике отслойки сосудистой оболочки.
6. Ультразвуковое исследование в диагностике внутриглазных инородных тел.
7. Ультразвуковое исследование при помутнении оптических сред.



## Ситуационные задачи

### Задача №1.

Больной 59 лет, с диагнозом: Сахарный диабет 2 типа. Артериальная гипертензия. Жалобы на резкое безболезненное ухудшение зрения правого глаза. УЗИ OD – в полости стекловидного тела гиперэхогенная подвижная взвесь.

#### Задание.

1. Ваш предварительный диагноз
2. Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза

### Задача №2.

Пациент, 50 лет, обратился с жалобами на снижение зрения левого глаза, «затуманивание» зрения с носовой стороны. Острота зрения – 0,3 н/к. На глазном дне в височном и верхне-височном секторе визуализируется проминирующее серое образование, доходящее до фовеа. УЗИ глазного яблока – визуализируется проминирующее образование.

#### Задание.

1. Ваш предположительный диагноз
2. Какую дополнительную информацию вам бы хотелось получить на УЗИ

### Задача №3.

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.
3. Есть ли необходимость проведения УЗИ глазного яблока

### Задача №4.

Ребенок Ч., 13-ти лет, в течение длительного времени наблюдается окулистом по месту жительства. Взят на диспансерный учет по поводу близорукости. Страдает сколиозом. При взятии на учет в 9-ти летнем возрасте степень близорукости составляла 1,5 дптр. Ребенок носит очки не постоянно. В настоящее время объективно. Острота зрения правого глаза = 0,1 со сферой – 4,5 дптр. = 0,8. Острота зрения левого глаза = 0,1 со сферой – 5,0 дптр. = 1,0. Глаза спокойные. Передние отрезки глаз не изменены. Оптические среды прозрачные. На глазном дне с обеих сторон вокруг дисков миопические конусы. На периферии сетчатки намечаются дистрофические изменения. После циклоплегии проведена рефрактометрия – близорукость обоих глаз до 5,5 дптр.

#### Задание.

1. Какие дополнительные исследования нужно произвести ребенку?
2. Предположительный диагноз?
3. Рекомендованное лечение?

## Ответы к ситуационным задачам

1. Гемофтальм
2. Меланома хориоидеи
3. Клапанный разрыв
4. Необходимо провести ультразвуковую биометрию для уточнения размеров глаза и подтверждения роста глазного яблока.

## Самостоятельная работа.

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

## **Раздел 6. Ультразвуковая диагностика заболеваний глазницы.**

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

1. Ультразвуковая диагностика заболеваний глазницы.
2. Ультразвуковая диагностика при заболеваниях слезной железы, опухолях орбиты.
3. Ультразвуковая диагностика при эндокринной офтальмопатии

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача №1.**

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.

### **Ответы к ситуационным задачам**

1. OS Пульсирующий экзофтальм. Каротидно-кавернозное соустье слева.

### **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. Характеристики ультразвука.
2. Применение ультразвука в медицине.
3. Воздействие ультразвука на биологические системы.
4. Показания к диагностическому ультразвуковому исследованию в офтальмологии.
5. Ультразвуковая офтальмологическая аппаратура.
6. Методики ультразвукового офтальмологического исследования.
7. Ультразвуковая биометрия.
8. Роль ультразвуковой биометрии в расчёте ИОЛ.
9. Ультразвуковое исследование в диагностике внутриглазных образований.
10. Ультразвуковое исследование в диагностике отслойки сетчатки.
11. Ультразвуковое исследование в диагностике отслойки сосудистой оболочки.
12. Ультразвуковое исследование в диагностике внутриглазных инородных тел.
13. Ультразвуковое исследование при помутнении оптических сред.
14. Допплерография в офтальмологии.
15. Способы повышения информативности эхографических исследований.
16. Ультразвуковая диагностика и дифференциальная диагностика объемных внутриглазных образований.
17. Роль цветного кодирования потоков крови в офтальмологии.

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-2, ПК-4, ПК-5	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-2, ПК-4, ПК-5	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	Отлично

		взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для 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 – 2, ПК – 4, ПК – 5.