

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.06.2026 15:20:31
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПБМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

25 июня 2026 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность	<u>31.08.59 Офтальмология</u>
Направленность (профиль)	<u>Офтальмология</u>
Квалификация	<u>врач-офтальмолог</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
Срок освоения ОПОП	<u>2 года</u>
Кафедра	<u>поликлинической терапии и пропедевтики</u>

**Санкт-Петербург
2026 г.**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология (далее – ГИА) проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология (далее – Программа) требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (далее – ФГОС ВО).

ГИА относится к Блоку 3 ОПОП ВО и включает в себя подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

ГИА обучающихся, освоивших программу ординатуры, осуществляет государственная экзаменационная комиссия.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих компетенций:

Универсальные компетенции (УК):

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте:

УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними

УК-1.2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению

УК-1.3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников

УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

УК-2.1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления

УК-2.2 Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения

УК-2.3 Разрабатывает план реализации проекта и его управления

УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-3.1 Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели

УК-3.2 Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений

УК-3.3 Распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды, определяет пошаговый алгоритм по оказанию медицинской помощи населению

УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-4.1 Выстраивает эффективную коммуникацию в процессе профессионального взаимодействия

УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

УК-5.1 Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач

УК-5.2 Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки

УК-5.3 Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-1.1 Соблюдает основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности

ОПК-1.2 Применяет современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ОПК-2.1 Использует основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан

ОПК-2.2 Демонстрирует умение применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели

ОПК-3 Способен осуществлять педагогическую деятельность

ОПК-3.1 Осуществляет педагогические действия для решения различных профессиональных задач

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-4.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза пациентов (их законных представителей)

ОПК-4.2 Проводит осмотр пациентов

ОПК-4.3 Определяет показания для проведения лабораторного и инструментального обследования пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, и интерпретирует полученные данные

ОПК-4.4 Направляет пациентов на комплексное обследование, интерпретирует и анализирует полученные результаты

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-5.1 Определяет план лечения на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-5.2 Проводит осмотр пациентов

ОПК-5.3 Оценивает эффективность и безопасность лечебных мероприятий

ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ОПК-6.1 Осуществляет мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов

ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов

ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-7.1 Проводит медицинское освидетельствование и медицинскую экспертизу

ОПК-7.2 Направляет пациентов на медико-социальную экспертизу

ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-8.1 Проводит медицинские осмотры, диспансеризацию, диспансерное наблюдение пациентов

ОПК-8.2 Назначает и контролирует эффективность профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

ОПК-8.3 Проводит противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции

ОПК-8.4 Пропагандирует здоровый образ жизни

ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-9.1 Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде

ОПК-9.2 Анализирует медико-статистические показатели здоровья прикрепленного населения

ПК-1 Способен к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

ПК-1.1 Проводит консультирование, обучающие мероприятия по различным вопросам профессиональной деятельности

ПК-1.2 Демонстрирует методы мотивации к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих

ПК-2 Способен к проведению обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза

ПК-2.1 Проводит обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты с целью установления диагноза

ПК-3 Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, проводить контроль эффективности и безопасности

ПК-3.1 Назначает и проводит лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты

ПК-3.2 Контролирует эффективность и безопасность лечения

ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты

ПК-4.1 Разрабатывает и проводит реабилитационные мероприятия для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты

ПК-4.2 Контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты

ПК-5 Способен к проведению медицинских освидетельствований и медицинской экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты

ПК-5.1 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты

ПК-5.2 Проводит отдельные виды медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров

ПК-5.3 Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата или орбиты, для прохождения медико-социальной экспертизы

ПК-6 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме

ПК-6.1 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента

ПК-6.2 Оказывает экстренную помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты

ПК-7 Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-7.1 Применяет принципы организации деятельности в здравоохранении, функции управления медицинской организацией

ПК-7.2 Осуществляет взаимодействие с медицинским персоналом в рамках профессиональной деятельности

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

На ГИА отводится 108 часов (3 ЗЕ). ГИА проводится в форме государственного экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология.

Программа ГИА, критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения ординаторов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения государственного аттестационного испытания Ректор института распорядительным актом утверждает расписание государственных аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственного, председателя и членов ГЭК и апелляционных комиссий, секретарей ГЭК.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся (предэкзаменационные консультации) по вопросам, включенным в программу экзамена.

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-офтальмолог».

Государственный экзамен по специальности 31.08.59 Офтальмология включает в себя:

- практическую подготовку (I этап);
- аттестационное тестирование (II этап);
- собеседование (III этап).

I и III этапы государственного экзамена, проводятся в устной форме, результаты объявляются в день проведения этапа, II этап государственного аттестационного испытания, проводится в тестовой форме, результаты объявляются на следующий рабочий день после дня его проведения.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственной итоговой аттестации.

4. ПОРЯДОК ПОДВЕДЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Все решения ГЭК оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных ординатору вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности ординатора к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке ординатора.

Решения ГЭК принимаются простым большинством голосов членов комиссии, участвовавших в заседании. Заседание ГЭК проводится председателем ГЭК. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии. Образцы протоколов – в Приложениях №№4–7.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве института.

Отчет о работе ГЭК ежегодно докладывается на Ученом совете Института.

5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

5.1. Методические рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену.

Подготовка к государственной итоговой аттестации должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена.

В процессе подготовки к экзамену следует опираться на рекомендованную учебную и научную литературу, последние федеральные клинические рекомендации.

Для систематизации знаний необходимо посещение ординаторами предэкзаменационных консультаций по вопросам, включенным в программу государственного экзамена, которые проводятся выпускающей кафедрой по расписанию, накануне экзаменов.

Содержимое ответов ординатора на государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022г., приказ №98. Ординатор должен продемонстрировать уровень сформированности универсальных и профессиональных компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности.

В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа на каждый вопрос. Материал по раскрываемому вопросу необходимо излагать структурировано и логически. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким. Необходимо следить за культурой речи, и не допускать ошибок в произношении терминов.

Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.08.59 Офтальмология включает государственный экзамен, который проводится поэтапно:

- Практическая подготовка;
- Аттестационное тестирование;
- Собеседование.

I этап. Практическая подготовка.

Оцениваются практическая профессиональная подготовка выпускника и сформированные профессиональные компетенции (ПК 1 -7), степень усвоения ординаторами мануальных навыков по офтальмологии: курация больного, проведение и интерпретация основных клинико-диагностических симптомов и проб, используемых в офтальмологии, техника проведения офтальмологического осмотра.

Прием практических навыков по офтальмологии осуществляется в специализированных

аудиториях, оснащенных фантомами и симуляторами, с использованием необходимых инструментов и приспособлений.

При оценке выпускниками манипуляций учитывают организацию рабочего места, правильность использования средств индивидуальной защиты, соблюдение принципов асептики и антисептики, выбор инструментов, соблюдение последовательности и качество выполнения процедуры.

Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем навыков и умений для профессиональной деятельности.

Для проведения экзамена составлен перечень практических умений и навыков по офтальмологии. В программу включен базовый реанимационный комплекс – демонстрация навыков и умений по оказанию первой медицинской помощи (базовый комплекс СЛР) и медицинская помощь в экстренной форме в рамках своих компетенций (*Приложение №1*).

Методика проведения практической части экзамена

Количество экзаменационных листов должно быть не менее чем в 1,5–2 раза больше численности экзаменуемой группы.

В экзаменационный лист включено 3 задания.

1. Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых.

Сценарий 1. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное *инородным телом* с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)

Сценарий 2. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)

2. Сбор жалоб и анамнеза

Сценарий: Необходимо провести только опрос пациента, завершить который необходимо фразой «Перейдем к осмотру». Завершив общение с пациентом, сообщить ему об этом и отпустить. Назвать выявленные жалобы и предположительный диагноз (диагностические гипотезы), Результаты проведенного опроса письменно оформить в предложенной форме заключения

3. Физикальное обследование пациента (визометрия)

Сценарий:

Ситуация (сценарий)	
Правый глаз	Левый глаз
Миопия слабой степени	Эмметропия

Сценарий:

Ситуация (сценарий)	
Правый глаз	Левый глаз
Гиперметропия слабой степени	Эмметропия

Сценарий:

Ситуация (сценарий)	
Правый глаз	Левый глаз
Гиперметропия слабой степени	Гиперметропия слабой степени

Сценарий:

Ситуация (сценарий)	
Правый глаз	Левый глаз
Миопия слабой степени	Миопия слабой степени

При проведении практической части экзамена экзаменуемый в присутствии одного из членов комиссии выполняет практическую часть экзамена, указанного в экзаменационном листе.

Результаты практической подготовки оцениваются следующим образом:

71% и более выполненных действий по каждому из предложенных заданий – «зачтено»;

менее 71% выполненных действий хотя бы по одному из предложенных заданий – «не зачтено»

Ординатор, получивший «не зачтено» на данном этапе, решением ГЭК не допускается к участию в последующем этапе ГИА

II этап. Аттестационное тестирование

Предусматривает выполнение тестовых заданий в компьютерном классе. С помощью тестовых заданий контролируется степень сформированности универсальных (УК 1–3), общепрофессиональных (ОПК 1-10) и профессиональных (ПК 1–7) компетенций выпускника.

При подготовке ответов на вопросы аттестационного тестирования ординатору предоставляется не более 60 минут. Тест на проверку знаний для каждого выпускника включает 80 тестовых заданий. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей.

Результат тестирования оценивается следующим образом:

- 70% и более правильных ответов – «зачтено»
- менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

Пример оценочных материалов для проведения аттестационного тестирования представлен в Приложении №2.

Методика проведения тестирования.

Аттестационное тестирование проводится в компьютерном классе. Каждому выпускнику предоставляется отдельный компьютер. Необходимо быть внимательным при чтении формулировки задания и выборе варианта ответа. Требуется выбрать один ответ, наиболее полно соответствующий условиям задачи, или один неправильный ответ среди правильных.

Ни одно задание нельзя оставить без ответа. Отсутствие ответа не будет зачтено, как верный ответ. Во время тестирования ординаторы не вправе общаться друг с другом, свободно перемещаться по аудитории, пользоваться мобильными телефонами или иными средствами связи, электронно-вычислительной техникой и справочными материалами.

При нарушении порядка проведения тестирования или отказе от его соблюдения председатель ГЭК вправе удалить ординатора с тестирования, о чем составляется соответствующий акт.

В период работы ординаторов над тестовыми заданиями в аудитории присутствуют члены государственной экзаменационной комиссии.

Продолжительность проведения тестирования составляет 60 мин. По истечении времени тестирования председатель ГЭК объявляет окончание тестирования. Проверка выполнения тестовых заданий осуществляется членами итоговой экзаменационной комиссии в присутствии председателя ГЭК.

Итоги тестового этапа ГИА вносят в протокол тестирования.

Ординатор, получивший «не зачтено» на данном этапе, решением ГЭК не допускается к участию в последующем этапе ГИА.

III этап. Собеседование

На данном этапе осуществляется проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т. е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, а именно определяется степень сформированности универсальных компетенций (УК 1–5), общепрофессиональных (ОПК 1-10), профессиональных компетенций (ПК 1-7).

В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа на каждый вопрос. Материал по раскрываемому вопросу необходимо излагать структурировано и логически. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким. Необходимо следить за культурой речи, и не допускать ошибок в произношении терминов.

Результаты этапа оцениваются по пятибалльной шкале и определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»:

– оценки «отлично» заслуживает выпускник, показавший всестороннее, глубокое знание учебного программного материала; умение свободно выполнять задания; усвоивший основную литературу, рекомендованную программой; знающий нормативные документы; проявивший творческие способности и умение комплексно подходить к решению проблемной ситуации, способности анализировать ситуацию, делать выводы. Выпускник демонстрирует уверенные навыки в решении ситуационных задач, демонстрирует профессиональные умения в полном объеме. Отмечается всестороннее систематическое и глубокое знание материала, умение свободно выполнять задания, содержащиеся в оценочных материалах, выявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного материала.

– оценки «хорошо» заслуживает выпускник, показавший полное знание учебного программного материала, успешно выполнивший задания, усвоивший основную литературу, знающий нормативные документы; способный анализировать ситуацию, демонстрирующий профессиональные навыки и умения в решении ситуационных задач. Отмечается полное знание материала, выявляется способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности. Даны полные, развернутые ответы на поставленные вопросы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью экзаменатора.

– оценки «удовлетворительно» заслуживает выпускник, показавший знание основного программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, содержащихся в оценочных материалах. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется экзаменуемым, допустившим погрешности в ответах на вопросы, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения. Выпускник демонстрирует недостаточную способность анализировать ситуацию, не в полной мере демонстрирует навыки решения ситуационных задач. Дает полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показывает умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

– оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится экзаменуемым, которые не могут самостоятельно выполнить поставленные задачи.

Методика проведения собеседования

Собеседование проводится с использованием экзаменационных билетов. Каждый билет состоит из двух теоретических вопросов и одной клинической ситуационной задачи.

Примеры экзаменационных вопросов и ситуационных задач представлены в *Приложении №3*.

На всех этапах ГИА ординатору запрещается иметь при себе и использовать собственные справочные материалы, в том числе и самостоятельно изготовленные, средства связи и электронно-вычислительной техники. В ходе ответа перед государственной экзаменационной комиссией ординатор имеет право использовать лист для подготовки ответов (черновик), который после ответа сдается секретарю ГЭК (в том числе и в том случае, если ординатор не сделал на нем никаких записей).

5.2. Содержание программы государственного экзамена

1. Общая схема строения зрительного анализатора человека
2. Глазница: строение, содержимое, границы с другими анатомическими структурами. Симптомы основных заболеваний.
3. Соединительная оболочка глаза: строение, функции. Симптомы заболеваний: детей и взрослых.
4. Фиброзная оболочка глаза: строение, иннервация, питание, основные функции. Врожденные аномалии, симптомы заболеваний у детей.
5. Сосудистая оболочка: строение, функции, питание. Основные симптомы заболеваний у детей и взрослых.
6. Роговица. Гистологическое строение, размеры в возрастном аспекте. Функции, кровоснабжение, иннервация.
7. Радужка: строение, функции, иннервация и питание. Врожденные аномалии, основные симптомы заболеваний.
8. Хрусталик: строение, функции, врожденные аномалии, симптомы заболеваний у детей и взрослых.
9. Стекловидное тело: строение, функции, симптомы заболеваний.
10. Ресничное тело: строение, функции, питание. Основные симптомы заболеваний у детей и взрослых.
11. Собственно сосудистая оболочка: строение, функции, питание. Основные симптомы заболеваний у детей и взрослых.
12. Глазодвигательный аппарат. Строение, кровоснабжение, иннервация.
13. Веки: анатомическое строение, кровоснабжение, иннервация. Основные симптомы врожденных аномалий и заболеваний.
14. Слезопродукцирующий аппарат глаза: строение, методы оценки функционального состояния. Симптомы основных заболеваний.
15. Слезоотводящие пути глаза: строение, методы оценки функционального состояния. Симптомы заболеваний у людей различного возраста.
16. Внутриглазная жидкость: продукция, циркуляция и пути оттока. Основные симптомы нарушений у детей и взрослых.
17. Сетчатка: строение, функции и питание. Основные симптомы заболеваний у детей и взрослых.
18. Зрительный нерв: анатомическое строение, врожденные аномалии, симптомы заболеваний.
19. Сосудистая система глаза.
20. Чувствительная иннервация глаза и его вспомогательных органов.
21. Двигательная иннервация глаза и его вспомогательных органов.
22. Анатомия проводящих путей зрительного анализатора.
23. Оптическая система глаза: составные анатомические элементы, методы оценки их прозрачности и разновидностей помутнений.
24. Острота зрения: определения понятия, угол зрения, методы исследования, нормативные показатели у людей различного возраста, основные причины снижения.
25. Периферическое зрение: определение, методы исследования у детей и взрослых, нормативные показатели, основные причины возникающих нарушений и их виды.
26. Цветовосприятие: определение понятия, методы исследования, врожденные аномалии и их классификация. Приобретенные нарушения цветовосприятия у взрослых и детей.
27. Темновая адаптация: определение, методы исследования у детей и взрослых, виды ее нарушения при заболеваниях глаз.
28. Бинокулярное зрение: определение понятия, формирование у детей, основные методы исследования, причины и виды его нарушения при заболеваниях глаз.
29. ВГД: обуславливающие факторы, нормальные показатели, методы исследования. Основные симптомы нарушений у детей и взрослых.

30. Принципы коррекции аметропии и анизометропии у детей и взрослых.
31. Миопия. Классификация. Принципы коррекции. Ложная близорукость.
32. Прогрессирующая миопия: причины возникновения, клиника, современные методы профилактики и лечения у детей различного возраста.
33. Гиперметропия. Классификация. Принципы коррекции
34. Астигматизм: определение понятия, классификация, основные принципы коррекции.
35. Амблиопия: этиология, патогенез, классификация, принципы лечения.
36. Аккомодация: физиологический механизм. Парезы и параличи аккомодации у детей и взрослых: причины, клинические проявления, принципы лечения.
37. Аккомодация: основные показатели функций и методы их исследования. Основные виды функциональных нарушений у детей.
38. Содружественное косоглазие и гетерофория: этиология, клиника, методы диагностики и лечения
39. Паралитическое косоглазие: этиология, клиника, методы диагностики и принципы лечения у детей различных возрастов
40. Аномалии величины и формы роговицы у детей: этиология, клиника, методы диагностики и лечение.
41. Рефракционные операции на роговице. Виды, показания, возможные осложнения.
42. Врожденные катаракты: классификация, этиология, принципы диагностики и лечения у детей.
43. Катаракты. Классификация, этиология, патогенез, клиника врожденных и возрастных катаракт.
44. Катаракты. Хирургическое лечение.
45. Осложнения катарактальной хирургии.
46. Врожденная глаукома: этиология, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения.
47. Ретинопатия недоношенных: активный период. Этиология, патогенез, диагностика. Международная классификация.
48. Врожденная патология век. Лечение.
49. Блефариты у детей и взрослых: этиология, клиника, осложнения, принципы лечения.
50. Роговично-конъюнктивальный ксероз. Этиология, современные методы диагностики
51. Весенний катар. Этиология, клиника, лечение.
52. Эпидемические адено- и пикорнавирусные конъюнктивиты и кератоконъюнктивиты: клиника, дифференциальная диагностика, терапия.
53. Бактериальные конъюнктивиты. Этиология, клиника, лечение.
54. Герпетические кератиты: классификация, клиника, осложнения, лечение.
55. Острый иридоциклит у детей и взрослых: этиология, клиника, диагностика, терапия.
56. Увеиты при ревматоидном артрите: формы, клиника, лечение.
57. Туберкулез глаз. Этиология. Классификация. Клинические проявления. Принципы лечения.
58. Хориоидит и хориоретинит у детей и взрослых: этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
59. Ретиниты Коатса: этиология, клиника, методы диагностики и лечение.
60. Болезнь Илза: этиология, клиника, методы диагностики и лечение.
61. Эндокринная офтальмопатия. Классификация, клиника, принципы лечения.
62. Диабетическая ретинопатия. Классификация, клиника, принципы лечения.
63. Опто-хиазмальный арахноидит: этиология, патогенез, клиника, глазные проявления, принципы лечения.
64. Острые нарушения кровообращения сетчатки по артериальному типу. Клиника, диагностика, лечение.
65. Острые нарушения кровообращения сетчатки по венозному типу. Клиника, диагностика, лечение.
66. Общая классификация повреждений органа зрения. Особенности повреждений у детей

67. Ранения век: виды ранений, клиника, лечение и неотложная помощь.
68. Ранения глазного яблока: классификация.
69. Закрытая травма глазного яблока: классификация.
70. Повреждения глазницы: клиника, диагностика и лечение.
71. Нарушения гидродинамики глаза при закрытой травме глаза.
72. Изменения сетчатки при закрытой травме глаза: диагностика, клиника и лечение.
73. Методы диагностики внутриглазных инородных тел.
74. Ожоги глаз. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
75. Симпатическое воспаление. Патогенез, диагностика, лечение.
76. Дакриоцистит новорожденных: этиология, клиника, методы лечения
77. Флегмона слезного мешка: этиопатогенез, клиника, методы лечения у детей и взрослых.
78. Неврит зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
79. Ретробульбарный неврит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
80. Атрофия зрительного нерва Этиология, клиника, диагностика, лечение.
81. Отслойка сетчатки. Классификация, клиника, диагностика, хирургические методы лечения.
82. Дистрофии сетчатки. Клиника, диагностика, лечение.
83. Опухоли орбиты. Классификация, диагностика, лечение.
84. Ретинобластома. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
85. Электрофизиологические методы исследования в офтальмологии.
86. Ультразвуковая диагностика в офтальмологии.
87. Флюоресцентная ангиография глазного дна.
88. Флюоресцентная ангиография переднего отдела глаза.
89. Оптическая когерентная томография глаза.
90. Первичная открытоугольная глаукома: этиология, классификация, алгоритм лечения
91. Первичная закрытоугольная глаукома: этиология, классификация, принципы лечения
92. Клиника и лечение острого приступа закрытоугольной глаукомы
93. Гипотензивное лазерное и хирургическое лечение
94. Лазеры в офтальмологии: общие принципы применения
95. Возрастная макулярная дегенерация. Классификация, патогенез, клиническая картина.
96. Возрастная макулярная дегенерация. Диагностика и принципы лечения.
97. Центральная серозная хориоретинопатия. Патогенез, клиника, лечение.
98. Макулярный отек. Диагностика, принципы лечения.
99. Язва роговицы. Клиника, диагностика, лечение.
100. Кератоконус. Этиология, клиническая картина, лечение.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

а) основная литература:	
1. Офтальмология: национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970485729.html	https://medbase.ru
2. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970448403.html	https://medbase.ru
3. Офтальмология: клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970448113.html	https://medbase.ru
4. Справочник врача-офтальмолога / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 224 с. (Серия "Справочник врача-специалиста") - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970479353.html	https://medbase.ru
5. Клинические нормы. Офтальмология / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970457283.html	https://medbase.ru
6. Егоров, Е. А. Офтальмофармакология: руководство для врачей / Е. А. Егоров, Ж. Г. Оганезова, Т. В. Ставицкая. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 576 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486375.html	https://medbase.ru
7. Егоров, Е. А. Национальное руководство по глаукоме / под ред. Егорова Е. А., Еричева В. П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 384 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454923.html	https://medbase.ru
б) дополнительная литература:	
1. Диагностика и лечение содружественного сходящегося косоглазия / Азнаурян И. Э., Баласанян В. О., Маркова Е. Ю. [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970453858.html	https://medbase.ru
2. Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы: руководство для врачей / Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с.: ил. - 224 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970448854.html	https://medbase.ru

3. Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970441848.html	https://medbase.ru
4. Гериатрическая офтальмология: руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970469590.html	https://medbase.ru
5. Липатов, Д. В. Диабет и глаз. Поражение органа зрения при сахарном диабете / Д. В. Липатов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 352 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970466216.html	https://medbase.ru
6. Кацнельсон, Л. А. Клинический атлас патологии глазного дна / Кацнельсон Л. А., Лысенко В. С., Балишанская Т. И. - 4-е изд., стер. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 120 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970423400.html	https://medbase.ru
7. Фролов, М. А. Дренажная хирургия глаукомы / М. А. Фролов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 144 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970483978.html	https://medbase.ru
8. Лоскутов, И. А. Конъюнктивиты / И. А. Лоскутов, Е. Н. Хомякова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 152 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970469064.html	https://medbase.ru
9. Груша, Я. О. Мейбография при новообразованиях век / Я. О. Груша, Э. Ф. Ризопулу, А. А. Федоров, И. А. Новиков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458488.html	https://medbase.ru
10. Груша, Я. О. Паралитический лагофтальм / Груша Я. О., Фетцер Е. И., Федоров А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970450260.html	https://medbase.ru
11. Аллергический риноконъюнктивит у детей / под ред. Г. Д. Тарасовой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 128 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970439555.html	https://medbase.ru
12. Бржеский, В. В. Синдром "сухого глаза" и заболевания глазной поверхности: клиника, диагностика, лечение / В. В. Бржеский, Г. Б. Егорова, Е. А. Егоров - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970437797.html	https://medbase.ru
13. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г.Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970460443.html	https://medbase.ru

14. Клиническая лабораторная диагностика: национальное руководство / под ред. В. В. Долгова, М. А. Годкова, Т. В. Вавиловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 672 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970489307.html	https://medbase.ru
15. Офтальмология: национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970485729.html	https://medbase.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Медико-биологический информационный портал для специалистов Медлайн.ру. URL: https://medline.ru • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru • Медицинский портал MED Портал. URL: http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: https://www.med-edu.ru • Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru • Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru • Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com • Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru • Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru • Справочно-информационная система «MedBaseGeotar». URL: https://medbase.ru	

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от

симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор); модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций (набор); жгут для взрослых; жгут для детей; тренажер аускультации ФОМА взрослый; симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; тренажер перкуссии; штатив для длительных вливаний ШДВ-02; робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; кровать на колёсах функциональная; манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибрилляции и интубации; электронный внешний дефибриллятор; аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; дефибриллятор ДКИ-Н-04; электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; отсасыватель хирургический ОХ-10, образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов; Шерпа X -тренажер для сердечно-легочной реанимации с планшетным компьютером, HARVEY PLUS - манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных кардиопульмональных состояний, тренажер для отработки навыков измерения артериального давления с проводным контролем, уборочный инвентарь, раковина.	15.02.2022г.; AdobeReader.
Учебная аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; плакаты санитарного просвещения; комплект	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition.

обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), столы манипуляционные; фантомы, муляжи, приборы, в том числе измерительные, изделия медицинского назначения, необходимые для отработки практических навыков по основам профилактики (глюкометры, тонометры, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомер, весы, газоанализатор для определения СО (угарного газа) в выдыхаемом воздухе у курильщиков, ванна для новорожденного, кушетка, стол пеленальный, алкометр, весы горизонтальные и напольные (для измерения массы тела детей и взрослых), весы медицинские для взвешивания детей, весы медицинские с ростомером, портативные приборы для определения глюкозы и общего холестерина крови, тест-полоски, дозатор для жидкого мыла, комплект одежды для новорожденного, кукла для пеленания, кукла-фантом «новорожденный ребенок», набор для экспресс-диагностики глюкозы в моче и крови, прибор для измерения артериального давления детям, ростомер для новорожденного, ростомеры горизонтальные и вертикальные (для измерения длины тела детей и роста взрослых), термометр для воды, термометр для измерения температуры воздуха, тонометр Маклакова, антисептики, бахилы, детская присыпка, жидкое мыло, маски медицинские, медицинские перчатки, и др.); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; Образцы документации (карта ЗОЖ, сертификат о профилактических прививках, контрольная карта диспансерного наблюдения, маршрутная карта диспансеризации, экстренное извещение об инфекционном, паразитарном и другом заболевании, профессиональном отравлении, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействии живых механических сил – учетная форма № 058/у, журнал регистрации выдачи экстренных извещений об инфекционном, паразитарном и другом заболевании, профессиональном отравлении,	Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader
--	--	--

	неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействии живых механических сил учетная форма – № 058-1/у, журнал регистрации инфекционных заболеваний – учетная форма № 060/у, карта учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) – учетная форма №131/у, индивидуальная медицинская карта беременной и родильницы – учетная форма №111/у-20, информированное добровольное согласие гражданина на медицинское вмешательство, история развития новорожденного – учетная форма 097/у, история развития ребенка – учетная форма 112/у, карта динамического наблюдения за больным с артериальной гипертензией – учетная форма № 140/у-02, медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях – учетная форма № 025/у, талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях – учетная форма № 025-1/у, карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего учетная форма N 030-ПО/у-17, карта диспансеризации несовершеннолетнего учетная форма N 030-Д/с/у-13, контрольная карта диспансерного наблюдения учетная форма N 030/у, журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций, журнал регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров, журнал регистрации послерейсовых, послесменных медицинских осмотров и др.); образцы препаратов для иммунопрофилактики; образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала; флипчарт, набор хирургического инструментария, манекены (или фантомы или тренажеры) для отработки практических манипуляций: манекен-симулятор по ЖКТ; манекен-симулятор для отработки навыков хирургической обработки ран, ухода за трахеостомой и наложения швов; цифровой манекен-симулятор с пультом	
--	---	--

	для пальпации живота, тренажер для отработки ЛОР-процедур и др.	
Учебная аудитория, оборудованная мультимедийными средствами обучения, для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; компьютер (монитор + системный блок), компьютеры с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду; наушники с микрофоном; телевизор, принтер	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; «Система тестирования INDIGO». Лицензионное соглашение (договор) №Д-54851 от 05.02.2019г.; Linux, Libre office, AdobeReader
Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду	Стол, стулья; телевизор; миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет; моноблоки для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам.	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.59 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ**

1. Перечень мануальных навыков при оказании первой медицинской помощи:

– Базовая сердечно-легочная реанимация.

2. Перечень практических навыков по офтальмологии

1. Сбор общего и специального анамнеза.
2. Определение остроты зрения различными методами, в т.ч. проектором знаков.
3. Определение клинической рефракции субъективным методом.
4. Определение поля зрения (на приборах и ориентировочным методом).
5. Определение ведущего глаза и конвергенции.
6. Определение гетерофории (по тестам в проекторе знаков и другими способами).
7. Определение характера зрения по тестам и методом Соколова.
8. Определение объема аккомодации.
9. Уметь пользоваться щелевой лампой.
10. Определение рефракции объективными методами: авторефрактометрия, скиаскопия
11. Осмотр глаза в проходящем свете и методом бокового освещения.
12. Кератометрия.
13. Уметь определять межзрачковое расстояние для дали и для близи.
14. Измерять внутриглазное давление транспальпебрально (пальпаторно и индикатором глазного давления).
15. Определять оптическую силу линз на диоптриметре и методом нейтрализации.
16. Уметь пользоваться пробной оправой и шкалой Табо.
17. Удалять инородные тела с поверхности слизистой оболочки век.
18. Уметь выворачивать верхнее веко.
19. Уметь пользоваться бицилиндрами.
20. Уметь подбирать очки при миопии, гиперметропии, астигматизме, пресбиопии.
21. Уметь одевать и снимать контактные линзы.
22. Уметь обучить клиента одевать и снимать контактные линзы.
23. Уметь подбирать сферические, торические, мультифокальные контактные линзы.
24. Уметь подбирать прогрессивные очки.
25. Уметь определять пантоскопический угол.
26. Уметь определять вертексное расстояние.
27. Уметь заполнять амбулаторную карту и вести необходимую документацию
28. Уметь определять правильность положения век, роста ресниц, оценивать состояние мейбомиевых желез, состояние слезной пленки и слезного мениска.
29. Уметь определять содержимое слезного мешка.
30. Уметь пользоваться диагностическими окрашивающими средствами для определения состояния эпителия роговицы.
31. Уметь определять частоту морганий, время разрыва слезной пленки.
32. Уметь закапывать глазные капли и закладывать глазные мази.
33. Уметь определять ориентировочно повреждения центральной зоны сетчатки с помощью сетки Амслера.
34. Уметь определять диаметр роговицы и зрачка, оценивать реакцию зрачка на свет.
35. Уметь определять и отмечать положение зрачков глаз пациента в оправе.

Частное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский медико-социальный институт»
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ ВЫПУСКНИКОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.59 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ
АТТЕСТАЦИОННОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ

Пример оценочных материалов аттестационного тестирования

1. Противопоказанием к назначению β -блокаторов является

блефарит

гайморит

неврит

*бронхиальная астма

2. У пациента с впервые выявленной глаукомой и сопутствующей полиаллергией, методом выбора в лечении является

динамическое наблюдение

*антиглаукомная операция

системная осмотерапия

местная медикаментозная терапия

3. При остром приступе глаукомы показано назначение

миотиков

витаминов

антибиотиков

*миотиков

Частное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский медико-социальный институт»
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ ВЫПУСКНИКОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.59 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ
СОБЕСЕДОВАНИЕ

Примеры экзаменационных вопросов

1. Офтальмология, ее содержание и задачи. Место офтальмологии в медицинской науке. Новейшие достижения мировой и отечественной офтальмологии.
2. Общее строение органа зрения: части зрительного анализатора, размеры и оболочки глазного яблока.
3. Наружная оболочка глаза, строение, свойства, иннервация.
4. Радужная оболочка: строение, кровоснабжение, иннервация.
5. Цилиарное тело: строение, кровоснабжение, иннервация.

Примеры ситуационных задач

Задача 1

Ситуационная задача № 1

К врачу-офтальмологу поликлиники обратился мужчина, 59 лет, с жалобами на отсутствие предметного зрения правого глаза, низкое зрение левого глаза. Со слов больного, зрение обоих глаз постепенно, безболезненно, без видимых причин снижалось в течении нескольких лет. Предметное зрение правого глаза отсутствует в течение одного месяца. Visus OD = 1/∞ pt.l.c Visus OS = 0,2 не корр. OD – конъюнктив бледно-розовая, гладкая, прозрачная, роговица прозрачная, гладкая, зеркальная, передняя камера средней глубины, влага прозрачная, зрачок в центре, круглый на свет реагирует. Рефлекс с глазного дна отсутствует. ВГД = 18 мм рт. ст. 77 OS - конъюнктив бледно-розовая, гладкая, прозрачная, роговица прозрачная, гладкая, зеркальная, передняя камера средней глубины, влага прозрачная, зрачок в центре, круглый на свет реагирует. При осмотре в проходящем свете на фоне ярко-красного рефлекса с глазного дна определяются помутнения в виде спиц. Верхушки спиц направлены к центру, а основания к периферии. На глазном дне очаговой патологии не выявлено. ВГД = 18 мм рт. ст.

Поставьте диагноз.

Тактика лечения пациента.

Возможно ли возвращение зрения пациенту?

Ответ: Диагноз: зрелая возрастная катаракта правого глаза. Начальная возрастная катаракта левого глаза. 80 Лечение: экстракция катаракты (ультразвуковая факоэмульсификация) с имплантацией ИОЛ (интраокулярной линзы). Возвращение зрения пациенту возможно. Слепота при катаракте обратима.

Ситуационная задача № 2

К врачу обратился пациент, мужчина, 58 лет, с жалобами на низкое зрение правого глаза. Со слов больного, без видимых причин зрение правого глаза постепенно, безболезненно снижалось в течение 3х лет. По рекомендации врача офтальмолога закапывал в правый глаз витаминные капли, но зрение продолжало снижаться. Два года назад пациенту выполнена операция по удалению катаракты на левом глазу. Visus OD = 0,04 не корр.; ВГД OD = 19 мм рт.ст. Visus OS = 1,0; ВГД OS = 20 мм рт. ст. OD – конъюнктив бледно-розовая, гладкая, прозрачная, роговица

прозрачная, гладкая. Передняя камера 3 мм глубиной, влага ее прозрачная. Рисунок радужки четкий, зрачок в центре, круглый, на свет реагирует живо. При осмотре в проходящем свете рефлекс с глазного дна неравномерный, тусклый. Глазное дно видно в тумане. OS - конъюнктив бледно-розовая, гладкая, прозрачная, роговица прозрачная, гладкая, на 1-2 часах в зоне лимба нежный рубец длиной 2 мм, передняя камера 3,5 мм глубиной, влага ее прозрачная. Рисунок радужки четкий, зрачок в центре, круглый, на свет реагирует живо. Рефлекс с глазного дна яркорозовый, на глазном дне патологии не выявлено.

Поставьте диагноз.

Перечислите капли, которые могли быть рекомендованы пациенту для инстилляций в правый глаз.

Назовите способ экстракции 78 катаракты, выполненной на левом глазу пациента. Определите план дальнейшего ведения пациента.

Ответ:

Диагноз: Незрелая возрастная катаракта OD. Артифакция OS.

Пациенту возможно могли быть ранее рекомендованы инстилляции в правый глаз антикатарактальных капель (тауфон, квинакс, офтан-катахром, витайодурол).

На левом глазу выполнена факоэмульсификация катаракты с имплантацией ИОЛ (интраокулярной линзы).

Пациенту необходимо рекомендовать хирургическое лечение при отсутствии общесоматических противопоказаний – факоэмульсификацию катаракты с имплантацией ИОЛ.

ПРОТОКОЛ № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о сдаче практической подготовки
по специальности 31.08.59 Офтальмология

Ординатор _____ группы

Прием практической подготовки « ____ » _____ 20__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Вопросы (задания)

Характеристика ответов и мнения председателя и членов ГЭК

Оценка по практической подготовке «зачтено» / / «не зачтено»

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____ Ф.И.О.

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____ Ф.И.О

ПРОТОКОЛ № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о сдаче аттестационного тестирования
по специальности 31.08.59 Офтальмология

Ординатор (Ф.И.О. в им.падеже) _____ группы

Аттестационное тестирование «___» _____ 202__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК: _____

Члены ГЭК: _____

Всего вопросов: _____ **Правильных ответов:** _____ (_____ %) **Оценка** _____
«зачтено» / / «не зачтено»

Характеристика ответов и мнения членов ГЭК

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

ПРОТОКОЛ №
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о проведении собеседования
по специальности 31.08.59 Офтальмология

Ординатор (Ф.И.О. в им.падеже) _____ группы

Собеседование «___» _____ 202__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Экзаменационный билет № _____

1.

2.

3. Задача

Характеристика ответов и мнения председателя и членов ГЭК:

Оценка по собеседованию: («отлично», «хорошо», «удовлетворительно»)

Оценка по практической подготовке «зачтено»

Оценка по аттестационному тестированию «зачтено»

Итоговая оценка государственного экзамена («отлично», «хорошо», «удовлетворительно»)

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____ Ф.И.О.

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____ Ф.И.О.

ПРОТОКОЛ № _____
Заседания государственной экзаменационной комиссии
о присвоении квалификации
по специальности 31.08.59 Офтальмология

Ординатор (Ф.И.О. в им.падеже) _____ группы

« ____ » _____ 202__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК: _____

Члены ГЭК: _____

О присвоении квалификации «Врач акушер-гинеколог» выпускнику Частного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский медико-социальный институт» по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

Ординатор (Ф.И.О. в им.падеже)

1. Сдал **практическую подготовку** с оценкой _____

2. Сдал **аттестационное тестирование** с оценкой _____

3. Сдал **собеседование** с оценкой _____

Итоговая оценка государственного экзамена: _____

Общая характеристика знаний ординатора

Присвоить (Ф.И.О. в им.падеже) квалификацию «Врач акушер-гинеколог»

Особое мнение членов государственной экзаменационной комиссии (при наличии):

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____