Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 22.02.2023 10:09:16
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программевысшего образования 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) в сфере профессиональной деятельности **«Специалист в области медико-профилактического дела»**
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 12 от «27» 06 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«30» 05 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.30 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	32.05.01 Медико-профилактическое дело (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	
Сфера профессиональной деятельности	02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
кафедра	Офтальмологии и оториноларингологии

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология** в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 Медико-профилактическое дело приказ № 552 от 15.06.2017

2) Учебный план по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «_25___»____марта____2022__г., Протокол № _8_.

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология** одобрена на заседании кафедры офтальмологии и оториноларингологии

от «__18___» _апреля_____2022__г. Протокол № _11____.

Заведующий кафедрой офтальмологии и оториноларингологии _____ Мельников В.Я.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология** одобрена УМС по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело

от «__19____» ___мая_____2022__г. Протокол № __4__.

Председатель УМС _____ Анищенко Е. Б.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

Доцент кафедры офтальмологии и оториноларингологии _____ _____ Шульгина Н.А.
(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

Доцент кафедры офтальмологии и оториноларингологии _____ _____ Догадова Л.П.
(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.О.30 Офтальмология.

Цель освоения дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология**

Приобретение знаний о донозологической диагностике заболеваний органа зрения на основе определения морфофункциональных изменений при физиологических и патологических состояниях для разработки профилактических мероприятий для повышения социального и эпидемиологического благополучия населения

При этом ***задачами*** дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология:**

1. Определение наличия симптомов и синдромов заболеваний глаз на основе базовых представлений о физиологических состояниях и морфофункциональных изменений при патологии органа зрения;
2. Оценка результатов дополнительных методов диагностики для определения наличия или отсутствия патологических изменений со стороны органа зрения;
3. Оценка значения этиологических, профессиональных и бытовых факторов на развитие заболеваний глаз для определения направления профилактических мероприятий.

2.2. Место дисциплины Б1.О.30 Офтальмология в структуре основной образовательной программы высшего образования специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело(уровень специалитета), направленности 01 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) в сфере профессиональной деятельности **«Специалист в области медико-профилактического дела»**

2.2.1. Дисциплина **Б1.О.30 Офтальмология** относится к базовой части учебного плана

2.2.2. Для изучения дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Б1.О.07 Морфология. Модуль 1. Анатомия человека.

Знания: анатомия органа зрения и взаимосвязь с органами и системами организма;

Умения: применять знания о строении и топографии органа зрения и др. органов и систем при обследовании;

Навыки: определения топографии органа зрения

Б1.О.09 Нормальная физиология

Знания: физиологические процессы в здоровом органе зрения;

Умения: использовать знания о физиологических процессах в глазу при определении функционального состояния пациентов;

Навыки: оценивать функциональное состояние глаза и его придаточного аппарата при обследовании пациента

Б1.О.23 Патология. Модуль 2. Патологическая анатомия

Знания: патоморфологические изменения при поражении органа зрения;

Умения: сопоставлять клинические проявления заболеваний глаза и его придаточного аппарата с возможными патоморфологическими изменениями;

Навыки: определения наиболее вероятных патоморфологических изменений в органе зрения

Б1.О.18 Патология. Модуль 1. Патологическая физиология

Знания: о патологических процессах в глазу;

Умения: определение наличия возможных патологических процессов органа зрения и давать им диагностическую оценку;

Навыки: определения патологических состояний для решения профессиональных задач.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.О.30 Офтальмология направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК.ОПК-5_1- определяет и оценивает физиологические состояния и патологические процессы организма человека ИДК.ОПК-5_2- владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ИДК.ОПК-5_3- оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИДК.ОПК-9_1- оперирует современными методами и понятиями современной донозологической диагностики и персонифицированной медицины при решении профессиональных задач

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

02.002.Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела» приказ Минтруда №399н от 25 июня 2015 г.		
А/7 Деятельность по осуществлению федерального государственного контроля (надзора) и предоставления государственных услуг		
Профилактический		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/01.7 Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей	ПК не предусмотрены ООП	

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология в структуре** основной образовательной программы высшего образования специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на распознание у пациентов офтальмологической патологии в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников являются:

- среда обитания;
- здоровье человека

2.4.3. Задачи профессиональной деятельности выпускников

Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека.

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология** компетенций:

1. *Профилактический - (проведение мероприятий по профилактике заболеваемости населения, оценка состояния среды обитания человека)*
2. *Диагностический - (диагностика состояния здоровья населения и среды их обитания, владение алгоритмами постановки клинического, гигиенического и эпидемиологического диагноза)*
3. *Лечебная – (оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе).*

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.О.30 Офтальмология и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестры**	
			№ _7_	**№ __**
			часов	**часов**
1		2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		48	48	
Лекции (Л)		12	12	
Практические занятия (ПЗ)		36	36	
Самостоятельная работа обучающегося (СР),в том числе:		24	24	
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)		8	8	
Учебно-исследовательская работа студента (УИРС)		4	4	
Курсовая работа (КР)				
Реферат		2	2	
Подготовка презентаций (ПП)		2	2	
Подготовка к занятиям (ПЗ)		6	6	
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		2	2	
Подготовка к промежуточной аттестации (ППА)				
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)			
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72	

	ЗЕТ	2	2	

3.2.1 Разделы дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология** и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
	ОПК-5 ОПК-9	Общая офтальмология. Задачи офтальмологии. Организация, принципы и методы охраны зрения со всеми уровнями здравоохранения. Структура и уровень глазной патологии у детей и взрослых.	Офтальмология, значение аппаратных методов исследования. Этика и деонтология при офтальмологическом обследовании.
	ОПК-5 ОПК-9	Возрастная анатомия. Физиология и функции составных частей глаза и его придаточного аппарата.	Этапы развития зрительного анализатора. Роль наследственности и других факторов в формировании и развитии глаза. Три отдела зрительного анализатора. Придаточный аппарат глаза, его функции. Оболочки глаза, их отделы и функции.
	ОПК-5 ОПК-9	Зрительные функции и возрастная динамика их развития	Физиология зрительного восприятия. Зрительные функции: центральное зрение, светоощущение, периферическое зрение, цветовое зрение, бинокулярное зрение. Значение состояния зрительных функций при проведении профотбора, трудовой экспертизы.
	ОПК-5 ОПК-9	Физиологическая оптика, рефракция и аккомодация и их возрастные особенности.	Оптическая система глаза. Физическая рефракция и возрастная динамика ее развития. Методы исследования. Понятие о соразмерной и несоразмерной клинической рефракции. Эмметропия. Клиническая характеристика, частота, методы определения. Гиперметропия. Характеристика, возрастная динамика, особенности оптической коррекции. Миопия. классификация. Характеристика, возрастная динамика, патогенез, Прогрессирующая близорукость. Осложнения высокой близорукости. Коррекция. Астигматизм: виды, методы определения. Аккомодация. Механизм аккомодации. Пресбиопия.

	ОПК-5 ОПК-9	Методы обследования органа зрения.	Наружный осмотр. Боковое освещение. Исследование в проходящем свете. Офтальмоскопия. Биомикроскопия. Офтальмотонометрия. Эхоофтальмография. Офтальмометрия. Метод рефрактометрии, электроретинографии, диафаноскопии, флюоресцентоной ангиографии.
	ОПК-5 ОПК-9	Патология век, слезных органов, конъюнктивы.	Блефарит: этиология, клиника, течение, осложнения, исходы. Ячмень: клиника, течение, осложнения, исходы. Халязион. Контагиозный моллюск. Простой и опоясывающий герпес. Аномалии положения и формы века: птоз, выворот, трихиаз, лагофтальм, анкилоблефарон, эпикантус. Патология слезопродуцирующего аппарата: дакриоаденит, новообразования слезной железы, синдром Съегрена. Патология слезоотводящего аппарата: врожденные и приобретенные изменения слезоотводящих путей, дакриоциститы. Конъюнктивиты: возбудители, основные субъективные и объективные признаки конъюнктивитов. Дифференциальный диагноз, методы диагностики, принципы лечения.
	ОПК-5 ОПК-9	Патология роговицы, склеры.	Врожденные аномалии развития роговицы: микро-, мегалокорнеа, кератоглобус, кератоконус. Кератиты: классификация, методы диагностики, основные субъективные и объективные признаки конъюнктивитов, принципы лечения. Ползучая язва роговицы: этиология, клиника, стадии, течение, лечение, исходы, осложнения. Исходы воспалений роговицы: пятно, облочко, бельмо. Принципы лечения. Эписклериты, склериты.
	ОПК-5 ОПК-9	Патология сосудистой оболочки.	Увеиты: причины, классификация, признаки и механизмы развития, дифференциальный диагноз,

			принципы лечения, исходы, профилактика. Врожденные аномалии развития.
	ОПК-5 ОПК-9	Патология сетчатки и зрительного нерва.	Классификация заболеваний сетчатки. Острая непроходимость ЦАС и ее ветвей. Тромбоз ЦВС и ее ветвей. Изменения сетчатки при ГБ и атеросклерозе, заболеваниях почек, коллагенозах, заболеваниях крови и кроветворной системы, диабете, токсикозах, беременности. Пигментная дистрофия сетчатки. Дистрофии сетчатки. Отслойка сетчатки. Неврит зрительного нерва, застойный диск зрительного нерва, атрофия зрительного нерва.
	ОПК-5 ОПК-9	Глаукомы.	Определение глаукомы. Социальное значение глаукомы как одной из главных причин слепоты. Врожденные глаукомы. Первичные глаукомы. Острый приступ глаукомы. Вторичные глаукомы.
	ОПК-5 ОПК-9	Патология хрусталика.	Аномалии развития хрусталика. Врожденные катаракты. Возрастные катаракты. Вторичные катаракты.
	ОПК-5 ОПК-9	Повреждения глаза и его придаточного аппарата.	Место глазных повреждений в общем травматизме. Классификация повреждений по этиологии, локализации, степени тяжести. Методы диагностики. Первая помощь. Исходы. Контузии глазного яблока. Ранения век, конъюнктивы, слезных органов. Ранения глаза: классификация, признаки, лечение. Осложнения проникающих ранений: симпатическая офтальмия, иридоциклит, эндофтальмит. Повреждения орбиты. Детский травматизм. Производственный травматизм. Ожоги органа зрения. Лучевые повреждения органа зрения.
	ОПК-5 ОПК-9	Патология глазодвигательного аппарата.	Содружественное косоглазие. Паралитическое косоглазие.
	ОПК-5 ОПК-9	Профессиональные заболевания органа зрения.	Вредные факторы внешней производственной среды, приводящие к развитию профессиональной патологии

			органа зрения. Проф.заболевания органа зрения при воздействии лучистой энергии. Заболевания органа зрения при интоксикации организма химическими веществами.
	ОПК-5 ОПК-9	Врожденные и приобретенные глазные опухоли.	Распространенность и наиболее частые локализации глазных опухолей в разном возрасте. Характеристика глазных опухолей, методы диагностики и лечения. Исходы. Прогноз для глаза и жизни.
	ОПК-5 ОПК-9	Принципы лечения глазной патологии. Медикаментозное лечение.	Виды медикаментов, применяемых при глазной патологии. Способы введения препаратов, показания.

3.2.2. Разделы дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология**, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	7	Общая офтальмология. Задачи офтальмологии. Организация, принципы и методы охраны зрения со всеми уровнями здравоохранения. Структура и уровень глазной патологии у детей и взрослых.	0,5		1	0,5	2	Тестирование
2	7	Возрастная анатомия. Физиология и функции составных частей глаза и его придаточного аппарата.	1		3	1	5	Тестирование Демонстрация практических навыков
3	7	Зрительные функции и возрастная динамика их развития	0,5		1	1	2,5	Тестирование Демонстрация практических навыков
4	7	Физиологическая оптика, рефракция и аккомодация и их возрастные особенности.	1		2	3	6	Тестирование Демонстрация практических навыков Ситуационные задачи

5	7	Методы обследования органа зрения.			2	2	4	Демонстрация практических навыков, чек-листы
6	7	Патология век, слезных органов, конъюнктивы.	1		3	1	5	Тестирование Ситуационные задачи
7	7	Патология роговицы, склеры.	1		2	1	4	Тестирование
8	7	Патология сосудистой оболочки.	1		2	1	4	Тестирование
9	7	Патология сетчатки и зрительного нерва.	0,5		3	2	5,5	Тестирование
10	7	Глаукомы.	1		3	2	6	Тестирование Ситуационные задачи
11	7	Патология хрусталика.	2		3	1	6	Тестирование Ситуационные задачи
12	7	Повреждения глаза и его придаточного аппарата.	1,5		3	2	6,5	Тестирование Ситуационные задачи
13	7	Патология глазодвигательного аппарата.			1	0,5	1,5	Тестирование
14	7	Профессиональные заболевания органа зрения.	0,5		2	1	3,5	Тестирование
15	7	Врожденные и приобретенные глазные опухоли.	0,5		2	2	4,5	Тестирование
16	7	Врачебно-трудовая экспертиза.			1	1	2	Собеседование
17	7	Принципы лечения глазной патологии. Медикаментозное лечение.			2	2	4	Собеседование
		ИТОГО:	12		36	24	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология**

№	Название тем лекций дисциплины Б1.О.30 Офтальмология	Часы
1	2	3
	№ семестра __7__	
1.	Основные задачи офтальмологии. История офтальмологии. Возрастная клиническая анатомия. Анатомия зрительного анализатора в возрастном аспекте. Функции зрительного анализатора: острота зрения, поле зрения, цветоощущение, бинокулярное зрение.	2
2.	Оптическая система глаза. Физиологическая оптика и рефракция. Аномалии рефракции, прогрессирующая близорукость. Заболевания придаточного аппарата глаз – конъюнктивиты, блефариты. Заболевания орбиты, склеры.	2
3.	Заболевания роговицы, вирусная патология глаз, особенности течения у взрослых и детей. Дистрофии роговицы. Кератоконус. Роль внешних	2

	факторов. Заболевания сосудистой оболочки – увеиты. Значение общих заболеваний в этиологии увеитов. Изменения глаз при СПИДе. Этапы оказания помощи при воспалительных заболеваниях глаз.	
4.	Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, лечение. Лучевые катаракты, клиника, лечение, профилактика.	2
5.	Травмы глаз. Особенности глазного травматизма. Этапы оказания первой помощи. Ранения глаз и придаточного аппарата. Контузии глаз: классификация, первая помощь на этапах сортировки. Ожоги и отморожения: первая помощь, лечение и реабилитация. Профессиональные заболевания глаз	2
6.	Глаукома - приобретенная, врожденная. Этиопатогенез, клиника. Этапы лечения. Активное выявление больных глаукомой. Изменения глаз при общей патологии у взрослых и детей - сахарный диабет, гипертоническая болезнь и др. Заболевания сетчатки и зрительного нерва. Офтальмоонкология: диагностика и современные виды лечения. Патология глазодвигательного аппарата глаза.	2
	Итого часов в семестре	12
	Итого часов	**12**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология**

№	**Название тем практических занятий дисциплины Б1.О.30 Офтальмология**	**Часы**
1	2	3
	№семестра 7	
1.	Анатомия зрительного анализатора в возрастном аспекте. Аномалии развития зрительного анализатора. Методы обследования глаз у взрослых и детей.	4
2.	Функции зрительного анализатора. Оптическая система глаза. Физиологическая оптика и рефракция. Аномалии рефракции, прогрессирующая близорукость.	4
3.	Синдром красного глаза – конъюнктивит, кератит, увеит. УИРС.	4
4.	Заболевания век, слезных органов, орбиты.	4
5.	Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, лечение. Особенности лечения у детей. Лучевые катаракты: клиника, лечение, профилактика.	4
6.	Глаукомы – этиопатогенез, клиника, первая помощь, профилактика слепоты. Глаукома - приобретенная, врожденная. Этиопатогенез, клиника. Этапы лечения. Активное выявление больных глаукомой.	4
7.	Травмы глаз – контузии, ранения, ожоги. Классификации, клиника, первая помощь, осложнения. Профессиональные заболевания глаз. УИРС.	4
8.	Изменения глаз при общей патологии: сахарный диабет, ГБ, ревматизм, изменения глаз при СПИДе.	4
9.	Новообразования орбиты и глазного яблока. Ранняя диагностика, принципы лечения. Проф. патология. МСЭ, вопросы временной утраты способности.	4
	Итого часов	**36**

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины Б1.О.30 Офтальмология	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
	№семестра 7		
1.	1. Общая офтальмология. Организация, принципы и методы охраны зрения со всеми уровнями здравоохранения. Структура и уровень глазной патологии у детей и взрослых.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю	0,5
2.	2. Возрастная анатомия. Физиология и функции составных частей глаза и его придаточного аппарата. 3. Зрительные функции и возрастная динамика их развития. 4. Физиологическая оптика, рефракция и аккомодация и их возрастные особенности. 5. Методы обследования органа зрения.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю, взаимодиспансеризация исследование офтальмостатуса с заполнением карты УИРС, ЭОР – 2 часа	7
3.	6. Патология век, слезных органов, конъюнктивы. 7. Патология роговицы, склеры. 8. Патология сосудистой оболочки. 9. Патология сетчатки и зрительного нерва. 10. Глаукомы. 11. Патология хрусталика. 12. Повреждения глаза и его придаточного аппарата. 13.Патология глазодвигательного аппарата. 14. Профессиональные заболевания органа зрения. 15. Врожденные и приобретенные глазные опухоли. 16. Врачебно-трудовая экспертиза. 17. Принципы лечения глазной патологии. Медикаментозное лечение.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю, анализов результатов дополнительных методов исследования, рефератов, ЭОР – 8 часов.	16,5

	Итого часов	24 в том числе 8 ЭОР

3.3.2. Примерная тематика рефератов.

Семестр № 7

1. Прогрессирующая близорукость: клиника, диагностика, лечение и профилактика.
2. Блефариты: клиника, профессиональные вредности их вызывающие, лечение.
3. Виды глауком: диагностика и лечение.
4. Профессиональные катаракты и факторы их вызывающие: диагностика и лечение.
5. Виды глазных травм: диагностика, лечение и профилактика.
6. Опухоли глаза: ранняя диагностика и современные методы лечения.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену (зачету) – не предусмотрены.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.30 Офтальмология

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	7	**ТК**	Анатомия и физиология органа зрения	**Тесты**	**11**	**5**
2	7	**ТК**	Функции зрительного анализатора и методы их исследования	**Тесты** **Чек-листы**	**8** **1**	**3** **3**
3	7	**ТК**	Физиологическая оптика и рефракция глаза	**Тесты** **Ситуационные задачи**	**11** **1**	**3** **4**
4	7	**ТК**	Заболевания век, конъюнктивы, слезных органов, орбиты.	**Тесты** **Ситуационные задачи**	**12** **1**	**4** **4**
5	7	**ТК**	Заболевания роговицы	**Тесты**	**10**	**4**
6	7	**ТК**	Заболевания сосудистой оболочки	**Тесты**	**9**	**3**
7	7	**ТК**	Заболевания хрусталика	**Тесты** **Ситуационные задачи**	**9** **1**	**4** **4**
8	7	**ТК**	Патология внутриглазного давления	**Тесты** **Ситуационные задачи**	**11** **1**	**3** **4**
9	7	**ТК**	Заболевания	**Тесты**	**10**	**3**

			глазодвигательного аппарата			
10	**7**	**ТК**	Повреждения органа зрения	**Тесты** **Ситуационные задачи**	**10** **1**	**4** **4**
11	**7**	**ТК**	Общие заболевания глаз	**Тесты**	**10**	**3**
12	**7**	**ТК**	Заболевания сетчатки и зрительного нерва	**Тесты**	**10**	**4**
13	**7**	**ТК**	Опухоли глаза и его придатков	**Тесты**	**12**	**3**

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 1)
	Ситуационные задачи (Приложение 2)
	Чек листы (Приложение 3)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.30 Офтальмология

3.5.1. Основная литература

п/№	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1.	Клинический атлас патологии глазного дна. Электронный ресурс.	Кацнельсон, Л.А., В.С. Лысенко, Т.И. Балишанская	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. -120 с.: ил. URL: Режим доступа http://www.studentlibrary.ru	Не ограничено
2.	Офтальмология. Национальное руководство. Краткое издание Электронный ресурс.	под ред. Аветисова С.Э., Егорова Е.А., Мошетовой Л.К., Нероева В.В., Тахчиди Х.П.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 752 с. URL: Режим доступа http://www.studentlibr ary.ru	Не ограничено
3.	Офтальмология : учебник Электронный ресурс.	под ред. Е. А. Егорова. - 2-е изд., перераб. и	М.:ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 272 с. URL: Режим доступа http://studentlibrary.	Не ограничено

		доп.	ru	

3.5.2. Дополнительная литература

п/ №	Наименование, **тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1.	Офтальмология: учебник Электронный ресурс.	Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с. URL: Режим доступа http://www.studentlibrary.ru	Не ограничено
2.	Избранные лекции по офтальмологии Электронный ресурс.	Е. И. Сидоренко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 192 с. URL: Режим доступа http://www.studentlibrary.ru	Не ограничено

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.О.30 Офтальмология

Использование лекционных залов (аудитории ТГМУ), учебные классы «Травмы органа зрения», «Изменения глазного дна при общей патологии», «Патологии переднего отрезка глаза», «Патологии хрусталика».

1. Проектор знаков для визометрии -1 шт.

2. Офтальмоскопы: прямой и обратный. Предназначены для диагностики заболеваний сетчатки и зрительного нерва – 2 шт.

3. Щелевая лампа для проведения биомикроскопии переднего отрезка глаза в норме и патологии – 1 шт.

4. Таблицы Рабкина для проверки функции цветоощущения -1 шт.

5. Набор очковых стекол для коррекции рефракции – 1 шт.

6. Четырехточечковый цветотест для проверки бинокулярного зрения – 1 шт.

7. Периметр Ферстера для исследования поля зрения -1 шт.

В кабинете практической подготовки симуляционного центра с помощью тренажеров отрабатываются практические навыки.

Имеются:

1. Фантом - симулятор офтальмоскопии ретинопатии - офтальмологическое обследование с помощью офтальмоскопа с изменяемой шириной зрачка. Осмотру доступны оба глаза с 8 вариантами глазного дна — 6 шт.

2. Офтальмоскоп - Предназначен для диагностики заболеваний и патологий зрительного аппарата – 6 шт.

3. Виртуальный симулятор осмотра глазного дна ОптоСим –

- воспроизводится оптическое увеличение хрусталика человека,
- оболочка может сужать и расширять «зрачок»,
- для воспроизведения различных клинических ситуаций можно активировать саккадическую функцию симулятора,

- включен учебный модуль по практическим навыкам офтальмоскопии и оценке степени овладения ими,
-включена тестовая программа для оценки точности диагностики,
- включена нормальная офтальмоскопическая картина и следующие заболевания сетчатки:
• диабетическая ретинопатия,
• гипертоническая ретинопатя,
• отек диска зрительного нерва
- подробное описание всех перечисленных заболеваний сетчатки.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине Б1.О.30 Офтальмология, информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE(модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины

Б1.О.26 Офтальмология до 5 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и других инновационных образовательных технологий:

1. Акт внедрения в учебный процесс в 2017 г. «Использование «рестасиса» при тяжелом синдроме сухого глаза воспалительной этиологии»

2. Акт внедрения в учебный процесс в 2019 г. «Амбулаторное использование Ретиналамина при различных способах его введения у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой»

3.9. Разделы дисциплины Б1.О.30 Офтальмология и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	**Оториноларингология**	+	+				+	+	+	+	+	+	+			+		+
2	**Профессиональные болезни**			+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+		+	
3	**Инфекционные болезни. Модуль 1. Инфекционные болезни**			+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+		+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.30 Офтальмология:

Реализация дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология** осуществляется в соответствии с учебным планом в виде контактной работы (72час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (24 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу, в том числе практическую подготовку при реализации дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология**

При изучении дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология** необходимо использовать электронные образовательные ресурсы, размещенные на портале дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. Освоить практические умения, позволяющие проводить донозологическую диагностику с морфофункциональной оценкой патологических изменений, этиологических, эпидемиологических, промышленных и бытовых факторов риска наиболее распространенных заболеваний органа зрения.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, тестирования, демонстрации практических навыков, собеседования по наиболее значимым вопросам.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология** используются активные и интерактивные формы проведения занятий, виртуальные и реальные гибридные симуляционные технологии, сценарии стандартизированных пациентов, в том числе электронные образовательные ресурсы с синхронным и асинхронным взаимодействием. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5% от контактной работы.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку отчетов по самоподготовке, выполнение взаимообследования органа зрения с заполнением карт УИРС и включает анализ периметрических схем, данных рефрактометрий, других результатов дополнительных методов исследования.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине **Б1.О.30 Офтальмология** и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом фондам БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

По дисциплине**Б1.О.30 Офтальмология** разработано методическое сопровождение реализации дисциплины, собран фонд оценочных средств.

При освоении учебной дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология** обучающиеся самостоятельно разрабатывают сценарии стандартизированных пациентов, ситуаций с определением факторов риска, эпидемиологических особенностей наиболее распространенных заболеваний органа зрения, оформляют и представляют фрагмент медицинской карты.

Написание фрагмента медицинской карты в части эпидемиологических особенностей, этиологии, донозологического определения патологии органа зрения способствуют формированию умений, необходимых для выполнения диагностического и профилактического видов деятельности, предусмотренных ФГОС ВО.

Написание реферата, подготовка презентации и работа в плане УИРС способствуют формированию практических навыков и умений.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология** способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение определенных трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.002.Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела» приказ Минтруда №399н от 25 июня 2015 г.

Текущий контроль освоения дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология** определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины **Б1.О.30 Офтальмология**.

Вопросы по учебной дисциплине **Б1.О.30 Офтальмология** включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.26 Офтальмология

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые – диспуты, студенческие научные конференции (организаторы, докладчики) Беседы и проблемные диспуты по вопросам этики и деонтологии при взаимодействии с пациентами, подчиненными.	Портфолио, дипломы по выполненной работе.
	Скрытые – создание атмосферы, инфрастуктуры. Создание доброжелательной и уважительной атмосферы с высоким уровнем коммуникабельности при реализации дисциплины	Портфолио
Гражданские ценности	Открытые – солидарность, ответственность, сотрудничество в учебном процессе.	Портфолио В ходе очных занятий.
	Скрытые – уважение друг к другу, населению, честность и искренность в оценке событий.	Портфолио
Социальные ценности	Открытые – правовые и моральные аспекты в работе будущего врача по гигиене и эпидемиологии с офтальмологическими пациентами.	В ходе практических занятий.
	Скрытые – эстетические аспекты в создании атмосферы и инфраструктуры в работе врача по гигиене и эпидемиологии с офтальмологическими пациентами	Портфолио

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния

здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Тестовые задания по дисциплине **Б1.О.30 Офтальмология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
Ф	А/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**

Т		001. УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО КОНЪЮНКТИВИТА А атропин Б офлоксацин В пилокарпин Г эмоксипин 002. КАКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ А неврит зрительного нерва Б ишемическая оптикопатия В атрофия зрительного нерва Г застойный диск зрительного нерва 003. УКАЖИТЕ СКРЫТЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЭЛЕКТРООФТАЛЬМИИ А 1 час Б 2-3 часа В 4 -10 часов Г 11-24 часа 004. НАЗОВИТЕ СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ ГЛАЗ У СТАЛЕВАРОВ А очки с голубыми фильтрами; Б очки с зелеными фильтрами; В очки с дымчатыми фильтрами; Г стекла с добавкой свинца 005. КАКИМ МЕТОДОМ ПРИ ПРОФ. ОСМОТРАХ ВОЗМОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ КАТАРАКТУ У РАБОЧИХ ГОРЯЧИХ ЦЕХОВ? А биомикроскопия Б периметрия В скиаскопия Г гониоскопия 006. КАКОЕ ТОКСИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО ВЫЗЫВАЕТ ПОРАЖЕНИЕ АККОМОДАЦИОННОГО АППАРАТА ГЛАЗА? А бензол Б фосфор В тринитротолуол Г метиловый спирт 007. ВЫБЕРИТЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ГЛАЗА А эндофтальмит Б дакриоцистит В дакриоаденит Г блефарит 008. КАКОЙ ВИД ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ «ОГНЕВОЙ КАТАРАКТЫ» А лазерное излучение Б инфракрасное излучение В ультрафиолетовое излучение Г ионизирующее излучение 009. КАКОЕ ХИМИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО ЯВЛЯЕТСЯ АНТИДОТОМ МЕТИЛОВОГО СПИРТА? А эфир

		Б этиловый спирт В кавинтон Г тиосульфат натрия 010.КАКОЙ СОВРЕМЕННЫЙ СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОГО МАКУЛЯРНОГО ОТЕКА? А имплантация искусственного хрусталика Б витрэктомия В кератопластика Г интравитреальная инъекция
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		001. У ЛИЦ КАКИХ ПРОФЕССИЙ РАЗВИВАЕТСЯ «ОГНЕВАЯ КАТАРАКТА»? А электрик Б металлург В сварщик Г стеклодув 002. ПРИ РАБОТЕ В КАКИХ ОТРАСЛЯХ ПРОМЫШЛЕННОСТИ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОНЪЮНКТИВИТЫ? А угольная Б сталелитейная В цементная Г мукомольная 003. КАКИЕ ОТДЕЛЫ ГЛАЗА ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ ЭЛЕКТРОСВАРКЕ? А конъюнктива Б роговица В хрусталик Г сетчатка 004. КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭЛЕКТРООФТАЛЬМИИ? А дикаин Б сульфацил натрия В пилокарпин Г корнерегель
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т		001. УКАЖИТЕ ЧЕРЕЗ КАКИЕ ОТВЕРСТИЯ В ОРБИТЕ ПРОХОДЯТ УКАЗАННЫЕ НЕРВЫ? А отверстие зрительного нерва 1. отводящий нерв Б верхняя глазничная щель 2. блоковый нерв 3. глазодвигательный нерв 4. зрительный нерв 002. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВЕИЕ МЕЖДУ ВИДОМ КЛИНИЧЕСКОЙ РЕФРАКЦИИ И САГИТАЛЬНОЙ ОСЬЮ ГЛАЗА А миопия 1. 21,5 мм Б гиперметропия 2. 23 мм В эмметропия 3. 25,5 мм

		003. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВЕИЕ МЕЖДУ РАЗНЫМИ КАТАРАКТАМИ И ФАКТОРАМИ ИХ ВЫЗЫВАЮЩИМИ А осложненная 1. тринитротолуол; Б профессиональная 2. контузия глаза; В травматическая 3. сахарный диабет; 4. ранение глаза; 5. рентгеновское излучение 004. УКАЖИТЕ КАКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ СООТВЕТСТВУЕТ ВИДУ ИРИДОЦИКЛИТА ПО ХАРАКТЕРУ ВЫПОТА А серозный 1. задние синехии Б фибринозно-пластический 2. гифема В гнойный 3. гипопион Г геморрагический 4. преципитаты 005. УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ РАЗНЫМИ КОНЪЮНКТИВИТАМИ И ИХ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ А пленчатые 1. хламидийный Б фолликулярные 2. аденовирусный 3. дифтерийный 4. пневмококковый

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 2

Типовые ситуационные задачи по дисциплине **Б1.О.30 Офтальмология**

Ситуационная задача по дисциплине **Б1.О.30 Офтальмология** №_1_

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
Ф	А/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к офтальмологу пришел пациент - мужчина 50 лет с жалобами: на снижение зрения на оба глаза, больше на правый. Из анамнеза: Смолоду видел хорошо. На мед. осмотре отметили, что зрение снижалось постепенно в течение трех лет. Пациент работает металлургом около 25 лет. Объективно: острота зрения правого глаза = 0,3 , не коррегирует, левого глаза – 0,7, не коррегирует. Роговицы обоих глаз прозрачные, передние камеры средней глубины. Справа - в заднем полюсе хрусталика блюдцевидное помутнение неправильно округлой формы, с четкими краями. Слева – зернистые помутнения в заднем кортикальном слое хрусталика. Розовый рефлекс глазного дна частично сохранен, больше слева. Глазное дно: справа – структуры глазного дна просматриваются с трудом и нечетко. Слева – сетчатка и зрительный нерв не изменены. Поля зрения не изменены. Внутриглазное давление: правый глаз = 17 мм рт.ст., левый глаз = 18 мм рт.ст.
В	1	О каком заболевании следует думать и почему
В	2	Укажите тип катаракты, степень ее выраженности и вид излучения ее вызвавший
В	3	Какие офтальмологические методы исследования необходимо провести для подтверждения диагноза и для чего
В	4	Какова тактика лечения заболевания для каждого глаза и сроки проведения лечения
В	5	Укажите меры профилактики при данной проф. вредности

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине **Б1.О.30 Офтальмология** №_1_

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
к	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
к	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
Ф	А/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к офтальмологу пришел пациент - мужчина 50 лет с жалобами: на снижение зрения на оба глаза, больше на правый. Из анамнеза: Смолоду видел хорошо. На мед. осмотре отметили, что зрение снижалось постепенно в течение трех лет. Пациент работает металлургом около 25 лет. Объективно: острота зрения правого глаза = 0,3 , не коррегирует, левого глаза – 0,7, не коррегирует. Роговицы обоих глаз прозрачные, передние камеры средней глубины. Справа - в заднем полюсе хрусталика блюдцевидное помутнение неправильно округлой формы, с четкими краями. Слева – зернистые помутнения в заднем кортикальном слое хрусталика. Розовый рефлекс глазного дна частично сохранен, больше слева. Глазное дно: справа – структуры глазного дна просматриваются с трудом и нечетко. Слева – сетчатка и зрительный нерв не изменены. Поля зрения не изменены. Внутриглазное давление: правый глаз = 17 мм рт.ст., левый глаз = 18 мм рт.ст.
В	1	О каком заболевании следует думать и почему
Э		1. Катаракта 2. Справа – в заднем полюсе хрусталика блюдцевидное помутнение с четкими краями. Слева - зернистые помутнения в заднем кортикальном слое хрусталика. 3. Глазное дно - сетчатка и зрительный нерв не изменен. 4. Поля зрения не изменены.

		5. Внутриглазное давление: правый глаз = 17 мм рт.ст., левый глаз = 18 мм рт.ст.
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 5 из 5
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 4 из 5; Для оценки «удовлетворительно» 3 из 5
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос 1 или 2 из 5; или нет ответа
В	2	Укажите тип катаракты, степень ее выраженности и вид излучения ее вызвавший
Э	-	1. Лучевая катаракта обоих глаз 2. Начальные изменения левого глаза 3. Значительные изменения правого глаза 4. Инфракрасное излучение
Р2	отлично	Диагноз установлен верно – 4 из 4.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» - 3 из 4. Для оценки «удовлетворительно» - 2 из 4
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос 1 из 4 или нет ответа.
В	3	Какие офтальмологические методы исследования необходимо провести для подтверждения диагноза и для чего
Э		1. Определение центрального зрения 2. Осмотр в проходящем свете 3. Биомикроскопия щелевой лампой для определения локализации помутнения хрусталика 4. Офтальмоскопия в условиях мидриаза для оценки степени помутнения
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 3 из 4; Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос

		Нет ответа, или 1 из 4.
В	4	Какова тактика лечения заболевания для каждого глаза и сроки проведения лечения
Э		1. Операция удаления катаракты (факоэмульсификация) 2. С имплантацией искусственного хрусталика для правого глаза 3. Операция в плановом порядке в ближайшие месяцы 4. Наблюдение и исключение вредного фактора для левого глаза
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 3 из 4; Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа или 1 из 4
В	5	Укажите меры профилактики при данной проф. вредности
Э		1.Защитные очки 2.Защитные щитки 3.Защитные экраны (водные и воздушные)
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 3 из 3
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 2 из 3; Для оценки «удовлетворительно» 1 из 3
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа.
О	Итоговая оценка	зачтено (14 и более вопросов)/не зачтено (менее 14 вопросов)

Ситуационная задача по дисциплине **Б1.О.30 Офтальмология** №_2_

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических

		мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
Ф	А/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		К врачу офтальмологу обратилась женщина 30 лет с жалобами: на покраснение, залипание глаза утром и резь в левом глазу. Из анамнеза: заболела 2 дня назад. Не в полной мере соблюдала гигиенические правила при работе на дачном участке. Самостоятельно не лечилась. Объективно: острота зрения левого глаза=1,0. Умеренная конъюнктивальная инъекция левого глаза. В нижнем конъюнктивальном своде слизисто-гнойное отделяемое. На ресницах желтые гнойные корочки. Роговица прозрачная. Изменений в других отделах глаза нет.
В	1	Какие наиболее вероятные возбудители являются причиной заболевания и почему
В	2	Сформулируйте клинический диагноз в соответствии с МКБ и обоснуйте его
В	3	Какие методы обследования необходимо провести для подтверждения диагноза и обоснуйте
В	4	Лекарственные препараты каких групп и в каких формах следует указать в протоколе лечения данной патологии
В	5	Соблюдение каких профилактических гигиенических мероприятий следует провести пациентке при данном заболевании

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине **Б1.О.30 Офтальмология** № 2

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
Ф	А/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

У		К врачу офтальмологу обратилась женщина 30 лет с жалобами: на покраснение, залипание глаза утром и резь в левом глазу. Из анамнеза: заболела 2 дня назад. Не в полной мере соблюдала гигиенические правила при работе на дачном участке. Самостоятельно не лечилась. Объективно: острота зрения левого глаза=1,0. Умеренная конъюнктивальная инъекция левого глаза. В нижнем конъюнктивальном своде слизисто-гнойное отделяемое. На ресницах желтые гнойные корочки. Роговица прозрачная. Изменений в других отделах глаза нет.
В	1	Какие наиболее вероятные возбудители являются причиной заболевания и почему
Э		1. Вероятные возбудители – бактерии 2. В конъюнктивальном своде слизисто-гнойное отделяемое 3. На ресницах желтые гнойные корочки 4.Умеренная конъюнктивальная инъекция левого глаза
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 3 из 4; Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос 1 из 4; или нет ответа
В	2	Сформулируйте клинический диагноз в соответствии с МКБ и обоснуйте его
Э	-	1. Острый слизисто-гнойный конъюнктивит левого глаза 2. Заболевания через 2 дня после заноса инфекции с грязных рук 3. Умеренное слизисто-гнойное отделяемое в нижнем конъюнктивальном своде 4. Желтые гнойные корочки на ресницах 5. Конъюнктивальная инъекция без снижения остроты зрения
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 5 из 5
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» - 4 из 5;

		Для оценки «удовлетворительно» - 3 из 5
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 2 и менее из 5.
В	3	Какие методы обследования необходимо провести для подтверждения диагноза и обоснуйте
Э		1. Метод бокового освещения 2. Биомикроскопия (осмотр щелевой лампой) для определения объема медикаментозного лечения. 3.Посев из конъюнктивальной полости на обнаружение бактерий (стафилококков и др.) 4. Определение чувствительности к антибиотикам для коррекции антибактериальной терапии
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 3 из 4; Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 1 из 4.
В	4	Лекарственные препараты каких групп и в каких формах следует указать в протоколе лечения данной патологии
Э		1. Антибиотики широкого спектра действия (капли и мази) 2. Антисептики (капли) 3.Негормональные противовоспалительные средства (глазные капели)
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 3 из 3
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 2 из 3; Для оценки «удовлетворительно» 1 из 3
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа
В	5	Соблюдение каких профилактических гигиенических мероприятий следует провести пациентке при данном заболевании
Э		1. Не трогать глаза грязными руками 2. Мыть руки перед и после закапывания капель

		3.Пользоваться отдельными личными средствами гигиены
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 3 из 3
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 2 из 3; Для оценки «удовлетворительно» 1 из 3
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа
О	Итоговая оценка	зачтено (14 и более вопросов)/не зачтено (менее 14 вопросов)

Ситуационная задача по дисциплине **Б1.О.30 Офтальмология** №_3_

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК – 5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ОПК – 9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
Ф	А/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к офтальмологу пришел пациент - мужчина 70 лет с жалобами: на отсутствие предметного зрения на левый глаз и снижение зрения на правый глаз. Из анамнеза: Смолоду видел хорошо. Зрение снижалось постепенно в течение трех лет. За это время к офтальмологу не обращался. Травмы глаза и работу с вредными профессиональными факторами отрицает. Объективно: острота зрения правого глаза = 0,6 , не коррегирует, левого глаза - правильная светопроекция. Роговицы обоих глаз прозрачные, передние камеры средней глубины. Слева - зрачок серого цвета, рефлекс с глазного дна отсутствует, тотальное помутнение хрусталика. Справа - на фоне розового рефлекса с глазного дна в зоне зрачка видны темные "спицеобразные" помутнения в хрусталике. Глазное дно справа - сетчатки и зрительный нерв не изменены. Поля зрения справа и при исследовании со свечой слева не изменены. Внутриглазное давление: правый глаз = 17 мм рт.ст., левый глаз = 18 мм рт.ст.

В	1	О каком заболевании следует думать и почему
В	2	Сформулируйте клинический диагноз в соответствии с МКБ
В	3	Какие офтальмологические методы исследования необходимо провести для подтверждения диагноза и для чего
В	4	Назовите виды вторичных глауком и стадии катаракты при которых они возникают
В	5	Какова тактика лечения заболевания для каждого глаза и сроки проведения лечения

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине **Б1.О.30 Офтальмология** № 3

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
Ф	А/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к офтальмологу пришел пациент - мужчина 70 лет с жалобами: на отсутствие предметного зрения на левый глаз и снижение зрения на правый глаз. Из анамнеза: Смолоду видел хорошо. Зрение снижалось постепенно в течение трех лет. За это время к офтальмологу не обращался. Травмы глаза и работу с вредными профессиональными факторами отрицает. Объективно: острота зрения правого глаза = 0,6 , не коррегирует, левого глаза - правильная светопроекция. Роговицы обоих глаз прозрачные, передние камеры средней глубины. Слева - зрачок серого цвета, рефлекс с глазного дна отсутствует, тотальное помутнение хрусталика. Справа - на фоне розового рефлекса с глазного дна в зоне зрачка видны темные "спицеобразные" помутнения в хрусталике. Глазное дно справа - сетчатки и зрительный нерв не изменены. Поля зрения справа и при исследовании со свечой слева не изменены. Внутриглазное давление: правый глаз = 17 мм рт.ст., левый глаз = 18 мм рт.ст.

В	1	О каком заболевании следует думать и почему
Э		1. Катаракта 2. Справа – "спицеобразные" помутнения в хрусталике. Слева - тотальное помутнение хрусталика 3.. Глазное дно справа - сетчатка и зрительный нерв не изменен. 4. Поля зрения справа и слева при исследовании со свечой не изменены. 5. Внутриглазное давление: правый глаз = 17 мм рт.ст., левый глаз = 18 мм рт.ст.
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 5 из 5
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 4 из 5; Для оценки «удовлетворительно» 3 из 5
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос 1 или 2 из 5; или нет ответа
В	2	Сформулируйте клинический диагноз в соответствии с МКБ
Э	-	1. Старческая (возрастная) катаракта обоих глаз 2.Зрелая катаракта левого глаза 3.Начальная катаракта правого глаза
Р2	отлично	Диагноз установлен верно – 3 из 3.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» - 2 из 3. Для оценки «удовлетворительно» - 1 из 3
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа.
В	3	Какие офтальмологические методы исследования необходимо провести для подтверждения диагноза и для чего
Э		1. Определение центрального зрения 2. Осмотр в проходящем свете 3. Биомикроскопия на щелевой лампе 4. Офтальмоскопия в условиях мидриаза для установления стадии катаракты
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4

Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 3 из 4; Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 1 из 4.
В	4	Назовите виды вторичных глауком и стадии катаракты при которых они возникают
Э		1. Факоморфическая глаукома (ФМ) 2. ФМ - в стадию незрелой возрастной катаракты 3. Факолитическая глаукома (ФЛ) 4. ФЛ - в стадию перезрелой возрастной катаракта
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 3 из 4; Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа или 1 из 4
В	5	Какова тактика лечения заболевания для каждого глаза и сроки проведения лечения
Э		1. Операция удаления катаракты (факоэмульсификация) 2. С имплантацией искусственного хрусталика для левого глаза 3. Операция в плановом порядке в ближайшие месяцы 4. Закапывание витаминных капель в правый глаз
Р2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
Р1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 3 из 4; Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4
Р0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос 1 из 4; или нет ответа.
О	Итоговая оценка	зачтено (14 и более вопросов)/не зачтено (менее 14 вопросов)

Приложение 3

Чек-лист оценки практических навыков по дисциплине Б1.О.26 Офтальмология

Название практического навыка____Ориентировочное определение степени открытия угла передней камеры левого глаза _

С	32.05.01	Медико-профилактическое дело		
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
К	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний		
Ф	А/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей		
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией современные подходы к изучению состояния здоровья, заболеваемости…			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Предложить пациенту сесть на стул. Врач располагается лицом к пациенту. Настольная лампа включена и находится слева от пациента		1 балл	-1 балл
2.	Попросить пациента смотреть прямо на лицо врача		1 балл	-1 балла
3.	Настольную лампу при положении ее слева от пациента следует перемещать медленно спереди – назад и обратно		2 балла	- 2 балла Выполнено не в полном объеме -1 балл
4.	При этом необходимо отметить появление или отсутствие светящейся точки диаметром 1-1,5 мм на внутреннем лимбе (место соединения роговицы со склерой) левого глаза		2 балла	- 2 балла Выполнено не в полном объеме -1 балл
5.	Озвучить варианты возможных результатов: - свечение есть – угол передней камеры (ПК) открыт, свечения нет – угол ПК закрыт		2 балла	- 2 балла Озвучено не в полном объеме -1 балл
6.	Указать, каким клиническим симптомом сопровождается анатомическое закрытие угла ПК и какое заболевание развивается (симптом - повышение внутриглазного давления, заболевание - закрытоугольная глаукома)		2 балла	- 2 балла Неполный ответ -1 балл
	Итого		10 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Чек-лист оценки практических навыков по дисциплине Б1.О.26 Офтальмология

Название практического навыка Проведите определение подвижности глазных яблок и конвергенции

С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
Ф	A/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией современные подходы к изучению состояния здоровья, заболеваемости…	

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Попросить пациента находиться в вертикальном положении лицом к исследователю	1,5 балла	-1,5 балла
2.	Пациента просят следить внимательно двумя глазами за движущимся вверх, вниз, вправо, влево и приближающимся к носу предметом (палец исследователя, карандаш): 1. движение вверх 2. движение вниз 3. движение кнутри 4. движение кнаружи 5. движение к носу	 0,5 балла 0,5 балла 0,5 балла 0,5 балла 0,5 балла	- 2,5 балла Выполнено не в полном объеме - 1 балл
3.	Дают оценку подвижности глазных яблок и называют терминологию этих состояний: - в полном объеме, - неполном объеме (частичная офтальмоплегия) или полное отсутствие подвижности (полная офтальмоплегия).	3 балла	- 3 балла Выполнено не в полном объеме - 1 балл
4.	Дают оценку конвергенции: - глаза сводятся к носу и удерживают взглядом предъявляемый предмет – конвергенция сохранена, - при сведении глаз и попытке удержать предъявляемый предмет один глаз отклоняется кнаружи – конвергенция глаза ослаблена	3 балла	- 3 балла Неполная оценка - 1 балл
	Итого	10	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75 % выполнения
«Не зачтено» 74 и менее % выполнения

Чек-лист оценки практических навыков по дисциплине Б1.О.26 Офтальмология

Название практического навыка Определение прозрачности хрусталика и стекловидного тела методом осмотра в проходящем свете

С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические

		состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
К	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний		
Ф	А/01.7	Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей		
ТД	Трудовые действия: Трудовые действия, предусмотренные функцией современные подходы к изучению состояния здоровья, заболеваемости.			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Предложить пациенту сесть на стул. Врач располагается лицом к пациенту. Настольная лампа включена и находится слева от пациента		2 балла	- 2 балла Озвучено не в полном объеме -1 балл
2.	Взять в правую руку офтальмоскоп и направить луч света от лампы офтальмоскопом в исследуемый глаз		1 балл	-1 балл
4.	Попросить пациента смотреть прямо на лицо врача, вверх, вниз, вправо, влево		2 балла	-2 балла Выполнено не в полном объеме - 1 балл
5.	При этом необходимо отметить появление розового рефлекса из зоны зрачка		1 балл	- 1 балл
6.	Озвучить варианты возможных результатов: - розовый рефлекс есть - хрусталик и стекловидное тело прозрачные; - на фоне розового рефлекса темные фиксированные помутнения - хрусталик частично мутный; - на фоне розового свечения темные плавающие помутнения - помутнения (кровь) в стекловидном теле в небольшом кол-ве; - свечения нет и зрачок серый - хрусталик диффузно мутный; - свечение в зоне зрачка желто-зеленое – эндофтальмит или ретинобластома; - свечения нет и зрачок черный – гемофтальм (все стекловидное тело с кровью)		3 балла	- 3 балла Озвучено не в полном объеме -1 балл
6.	Указать, какая функция глаза изменяется при частичном помутнении хрусталика (функция центрального зрения, характеризующаяся снижением остроты зрения)		1 балл	-1 балл
	Итого		10 баллов	

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее % выполнения