Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валерий Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.09.2024 11:25:48
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb9[illegible]

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой

_____ / Мельников В.Я./
«17» мая 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
основной образовательной программы высшего образования
Б1.О.27 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Направление подготовки (специальность)	32.05.01 Медико-профилактическое дело (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	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 – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 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» **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

Компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные 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

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	**Текущий контроль****	**Тесты**
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи

		Чек-листы
		Рефераты и презентации

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1 - тесты, оценочное средство 2 – вопросы для собеседования, оценочное средство 3 – ситуационные задачи, оценочное средство 4 – чек листы.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1 – тесты.

1. Анатомия зрительного анализатора в возрастном аспекте. Аномалии развития зрительного анализатора (кол-во вопросов в задании – 11, кол-во вариантов – 5).. Методы обследования глаз у взрослых и детей.
2. Функции зрительного анализатора (кол-во вопросов - 8, кол-во вариантов – 3). . Оптическая система глаза. Физиологическая оптика и рефракция. Аномалии рефракции, прогрессирующая близорукость (кол-во вопросов - 11, вариантов – 3). .
3. Синдром красного глаза – конъюнктивит, кератит (вопросов - 10, вариантов – 4), увеит (вопросов - 9, вариантов – 3).
4. Заболевания век, слезных органов, орбиты (вопросов – 12, вариантов – 4). .
5. Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, лечение. Особенности лечения у детей. Лучевые катаракты: клиника, лечение, профилактика (вопросов - 9, вариантов – 4). .
6. Глаукомы – этиопатогенез, клиника, первая помощь, профилактика слепоты. Глаукома - приобретенная, врожденная. Этиопатогенез, клиника. Этапы лечения. Активное выявление больных глаукомой (вопросов -11, вариантов – 3) .
7. Травмы глаз – контузии, ранения, ожоги. Классификации, клиника, первая помощь, осложнения. Профессиональные заболевания глаз (вопросов -10, вариантов – 4).
8. Изменения глаз при общей патологии: сахарный диабет, ГБ, ревматизм, изменения глаз при СПИДе (вопросов -10, вариантов – 3).
9. Новообразования орбиты и глазного яблока (вопросов - 12, вариантов – 3) . Ранняя диагностика, принципы лечения. Проф. патология (вопросов - 8, вариантов – 3). МСЭ, вопросы временной утраты способности.

Примеры тестов:

Тесты 1-го уровня (один правильный ответ):

1. УКАЖИТЕ КАКИМ НЕРВОМ ИННЕРВИРУЕТСЯ ЛЕВАТОР ВЕРХНЕГО ВЕКА
А глазодвигательным нервом
Б симпатическим нервом
В блоковым нервом
Г отводящим нервом
2. НАЗОВИТЕ КАКИМ СПОСОБОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ РАВНУЮ СОТЫМ
А оптотипы Поляка
Б таблицы Головина-Сивцева
В таблицы Орловой
Г таблицы Рабкина
3. ГДЕ НАХОДИТСЯ ФОКУС ПРИ МИОПИИ
А фокус перед глазом
Б фокус на сетчатке

В фокус перед сетчаткой
Г фокус за глазом
4. КАКАЯ СТАДИЯ ТРАХОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ САМОЙ ЗАРАЗНОЙ?
А первая
Б вторая
В третья
Г четвертая
5. НАЗОВИТЕ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ АДЕНОВИРУСНОМ КЕРАТОКОНЪЮНКТИВИТЕ
А 1-2 дня
Б 3-10 дней
В 11-14 дней
Г более 14 дней

Тесты 2-го уровня (несколько правильных ответов):

6. УКАЖИТЕ КАКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ВОЗНИКАЮТ ПРИ УВЕИТАХ?
А возрастная катаракта
Б вторичная глаукома
В осложненная катаракта
Г лентовидная дистрофия роговой оболочки
7. ОТМЕТЬТЕ КАКИЕ ВЕЩЕСТВА ПРИВОДЯТ К РАЗВИТИЮ КАТАРАКТЫ
А нафталин
Б метиловый спирт
В тринитротолуол
Г нитрокрасители
8. ВЫБЕРИТЕ МЕТОДЫ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СТАДИИ ГЛАУКОМЫ
А периметрия
Б офтальмоскопия
В гониоскопия
Г все перечисленное

Тесты 3-го уровня (определить соответствие)

9. РАЗГРАНИЧТЕ ПРИЗНАКИ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ГЛАЗА

А абсолютные	1 проникающая рана роговицы
Б относительные	2 гипотония
	3 гифема
	4 отверстие в радужной оболочке
	5 внутриглазное инородное тело
	6 воздух в передней камере глаза
	7 мелкая передняя камера

10. УСТАНОВИТЕ КАКИЕ ОПУХОЛИ РАСТУТ В

А сетчатке	1 ретинобластома
Б сосудистой оболочке	2 меланома
	3 лейомиома
	4 невус
	5 гемангиома

Критерии 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

Оценочное средство 2 – вопросы для собеседования

1. Анатомия зрительного анализатора в возрастном аспекте. Аномалии развития зрительного анализатора (кол-во вопросов – 30).. Методы обследования глаз у взрослых и детей (30).
2. Функции зрительного анализатора (30). Оптическая система глаза. Физиологическая оптика и рефракция. Аномалии рефракции, прогрессирующая близорукость (40). .
3. Синдром красного глаза – конъюнктивит (30), кератит (30), увеит (30).
4. Заболевания век, слезных органов, орбиты (40). .
5. Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, лечение. Особенности лечения у детей. Лучевые катаракты: клиника, лечение, профилактика (40). .
6. Глаукомы – этиопатогенез, клиника, первая помощь, профилактика слепоты. Глаукома - приобретенная, врожденная. Этиопатогенез, клиника. Этапы лечения. Активное выявление больных глаукомой (40) .
7. Травмы глаз – контузии, ранения, ожоги. Классификации, клиника, первая помощь, осложнения. Профессиональные заболевания глаз (40).
8. Изменения глаз при общей патологии: сахарный диабет, ГБ, ревматизм, изменения глаз при СПИДе (40).
9. Новообразования орбиты и глазного яблока (30) . Ранняя диагностика, принципы лечения. Проф. патология (25). МСЭ, вопросы временной утраты способности (10).

Критерии оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на вопросы
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на вопросы
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на вопросы
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на вопросы.

Оценочное средство 3 – ситуационные задачи

1. Функции зрительного анализатора. Оптическая система глаза. Физиологическая оптика и рефракция. Аномалии рефракции, прогрессирующая близорукость (4 варианта).
2. Заболевания век, слезных органов, орбиты (4 варианта).
3. Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, лечение. Особенности лечения у детей. Лучевые катаракты: клиника, лечение, профилактика (4 варианта).
4. Глаукомы – этиопатогенез, клиника, первая помощь, профилактика слепоты. Глаукома - приобретенная, врожденная. Этиопатогенез, клиника. Этапы лечения. Активное выявление больных глаукомой (4 варианта).
5. Травмы глаз – контузии, ранения, ожоги. Классификации, клиника, первая помощь, осложнения. Профессиональные заболевания глаз (4 варианта).

Пример ситуационной задачи.

Ситуационная задача по теме: Патология хрусталика № 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	A/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 ситуационная задача по теме: Патология хрусталика № 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	A/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)

Критерии оценивания
зачтено (14 и более вопросов)/не зачтено (менее 14 вопросов).

Оценочное средство 4 – чек листы.

1. Методы обследования органа зрения (3 варианта).

Пример чек-листа.

Чек-лист оценки практического навыка по дисциплине Б1.О.27 Офтальмология

Название практического навыка Ориентеровочное определение внутриглазного давления

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: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования пациента. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. Направление пациента на лабораторное обследование. Направление пациента на инструментальное обследование. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.	

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Попросить пациента находиться в вертикальном положении лицом к исследователю	2 балла	- 2 балла
2.	Исследователь попеременно указательными пальцами надавливает себе через верхнее веко на правый и левый глаз, оценивая пальпаторно свое внутриглазное давление как нормальное	2 балла	- 2 балла Выполнено не в полном объеме - 1 балл
3.	Пациента просят посмотреть глазами вниз и попеременно указательными пальцами надавливают через верхнее веко на правый и левый глаз, оценивая пальпаторно внутриглазное давление	3 балла	- 3 балла Выполнено не в полном объеме - 1 балл
4.	Дают оценку состоянию внутриглазного давления: - если пальпаторно внутриглазное давление пациента такое же, как у исследователя – внутриглазное давление нормальное; - если глаз пациента более мягкий, чем у исследователя – внутриглазное давление низкое (гипотония); - если глаз пациента более плотный, чем у исследователя – внутриглазное давление высокое (гипертензия)	1балл 1балл 1балл	- 3 балла Неполная оценка - 1 балл
	Итого	10	

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

Темы рефератов и презентаций соответствуют глазным заболеваниям, изучаемым в ходе практических занятий.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация в виде зачета или экзамена не предусмотрена

5. Критерии оценивания результатов обучения

По завершению обучения студенты должны получить «Зачтено».

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.