

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 06.11.2024 12:10:51

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bd19447a14e820a76911b0654466a00b0e24c1a5e

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
Валитшин Д.А. 

_____ 2024 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Уровень высшего образования
Подготовка кадров высшей квалификации

Специальность
31.08.59 Офтальмология

Квалификация – врач – офтальмолог

Форма обучения – очная

Уфа, 2024

Содержание

1. Общие положения
2. Форма проведения государственной итоговой аттестации
3. Требования к результатам освоения образовательной программы высшего образования, проверяемым в ходе проведения государственного экзамена
4. Содержание государственного экзамена
 - 4.1 Порядок проведения государственного экзамена и методические материалы, определяющие процедуру оценивания результатов освоения образовательной программы на этом этапе государственных испытаний
5. Трудоемкость государственной итоговой аттестации
6. Особенности проведения государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья
7. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена
 - 7.1. Критерии оценки этапа аттестационного тестирования по специальности
 - 7.2. Критерии оценки этапа проверки уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности
 - 7.3. Критерии общей оценки итогового экзамена
8. Законодательные и нормативно-правовые документы
9. Порядок подачи и рассмотрения апелляции
10. Примеры оценочных средств для государственной итоговой аттестации
 - 10.1. Примеры заданий для этапа аттестационного тестирования по специальности
 - 10.2. Примеры заданий для этапа проверки уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности
11. Список рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА по специальности 31.08.59 Офтальмология

1. Общие положения

Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.08.59 Офтальмология является обязательной и осуществляется после освоения основной профессиональной образовательной программы в полном объеме.

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы, разработанной в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) и оценка теоретической и практической подготовленности выпускников к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи государственной итоговой аттестации

- установление уровня сформированности компетенций у выпускников;
- определение соответствия уровня подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и готовности к выполнению профессиональных задач;
- разработка рекомендаций для профессорско-преподавательского состава по совершенствованию подготовки выпускников по специальности 31.08.59 Офтальмология.

2. Форма проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.59 Офтальмология включает государственный экзамен.

3. Требования к результатам освоения образовательной программы высшего образования, проверяемым в ходе проведения государственного экзамена

Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование универсальной компетенции выпускника ординатуры	Наименование индикатора достижения универсальной компетенции
УК-1. Способен критически и системно анализировать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Проведение анализа достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Определение возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Разработка проектов, в том числе в условиях неопределенности УК-2.2. Реализация проектов в сфере профессиональной деятельности
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Руководство работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Организация процесса оказания медицинской помощи населению УК-3.3. Разрешение конфликтов в коллективе

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Построение профессионального взаимодействия с учетом социокультурных особенностей коллег и пациентов УК-4.2. Ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции УК-4.3. Представление своей точки зрения при деловом общении и в публичных выступлениях
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1. Решение задач собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории УК-5.2. Управление саморазвитием личности

Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности ОПК-1.2. Соблюдение правил информационной безопасности в медицинской деятельности ОПК-1.3. Применение методов телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи.
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. Реализация основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан с использованием основных медико-статистических показателей ОПК-2.2. Управление качеством медицинской помощи.
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК -3.1. Организует и осуществляет педагогическую деятельность по профессиональным программам среднего и высшего медицинского образования Инд.ОПК3.2. Разрабатывает и использует методическое обеспечение образовательных и профилактических программ ОПК- 3.3.

	Проводит медицинское консультирование, формирует у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК- 4.1. Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями ОПК-4.2. 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-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Определяет план лечения и назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.2. 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 медицинскую экспертизу ОПК-7.2. Направляет пациентов на медицинскую 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 работу по профилактике заболеваний и (или) состояний, по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ОПК- 8.2. Контролирует и оценивает эффективность профилактической работы с населением
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Анализирует динамику заболеваемости, смертности и инвалидности населения ОПК- 9.2. Ведет медицинскую документацию

	ОПК-9.3. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
--	---

Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
ПК -1. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	<p>ПК- 1.1. Проводит обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, с целью постановки диагноза</p> <p>ПК-1.2. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>ПК- 1.3. Проводит и контролирует эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>ПК -1.4. Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>ПК-1.5. Использует современные методы анализа медицинской информации в научно-исследовательской работе в целях улучшения качества медицинской помощи</p>

4. Содержание государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация включает государственный экзамен по специальности, целью которого является оценка теоретической и практической подготовленности, предусмотренная федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по данной специальности. Она включает тестовые задания, ситуационные и перечень практических навыков. Программа государственного экзамена предусматривает проведение двух этапов аттестации: 1) аттестационного

тестирования и 2) проверка уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

-предупреждение возникновения офтальмологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

-участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

-проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях офтальмологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика офтальмологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание офтальмологической помощи пациентам;

- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации пациентов с офтальмологическими заболеваниями;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания офтальмологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях офтальмологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания офтальмологической помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

4.1 Порядок проведения государственного экзамена и методические материалы, определяющие процедуру оценивания результатов освоения образовательной программы

Согласно Положению о государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Утверждено на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 29.08.2017 протокол №7) ГИА состоит из следующих этапов:

аттестационное тестирование по специальности – проводится с использованием банка тестов, разработанных выпускающими кафедрами специальности университета.

проверка уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности – проверяется умение выпускника выполнять объем предстоящей профессиональной деятельности в пределах перечня федерального государственного образовательного стандарта. Данный этап итоговой аттестации проводится на базах выпускающих кафедр, оснащенных необходимым оборудованием и материалами. Во время собеседования проводится проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровня его компетенции и использования теоретической базы (циклов фундаментальных дисциплин) для решения профессиональных ситуаций. Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач.

Государственный экзамен по специальности 31.08.59 Офтальмология проводится после окончания 4-го семестра и осуществляется в последовательном проведении вышеперечисленных этапов.

5.Трудоемкость государственной итоговой аттестации

Вид	Кол-во зачетных единиц	Кол-во часов	В том числе	
			Контактная работа	Самостоятельная работа
Государственная итоговая аттестация	3	108	72	36
ИТОГО	3	108	72	36

Вид итогового контроля	Государственный экзамен	72	36
------------------------	-------------------------	----	----

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации, - по программам ординатуры.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший одно государственное аттестационное испытание по уважительной причине, допускается к сдаче следующего государственного аттестационного испытания (при его наличии).

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный Университетом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе, при условии ее реализации.

6. Особенности проведения государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья

Государственная итоговая аттестация лиц с ограниченными возможностями здоровья проводится с учётом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

7. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

7.1. Критерии оценки этапа аттестационного тестирования по специальности

При проведении аттестационного тестирования по специальности используются однотипные тестовые задания для установления и оценки различных сторон логики профессионального мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей.

Критерии оценки тестирования:

«отлично» - 91-100% правильных ответов;

«хорошо» - 81-90% правильных ответов;

«удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов;

«неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

7.2. Критерии оценки этапа проверки уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности

Практические навыки и умения оцениваются по умению ординатора собрать анамнез, провести комплексное клиническое обследование пациента с зубочелюстными аномалиями. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, разрабатывает план профилактических и лечебных мероприятий. Кроме этого, ординатору предлагается решить ситуационные задачи.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются при их выполнении на отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется выпускнику, глубоко и прочно усвоившему практические компетенции, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно их излагающему и демонстрирующему, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. При этом выпускник не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, показывает знакомство с нормативной документацией, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка «хорошо» выставляется выпускнику, твердо усвоившему практические компетенции, грамотно и по существу их излагающему, который не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется выпускнику, который имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических навыков.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, который не знает значительной части программного материала, не усвоившему практические компетенции, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями демонстрирует практические навыки.

Критерии оценивания знаний выпускников при решении экзаменационных задач:

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся строит ответ логично, обнаруживает максимально глубокое знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Делает содержательные выводы. Демонстрирует знание специальной литературы в рамках рабочих программ и дополнительных источников информации.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представляет различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полное. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры, однако наблюдается некоторая непоследовательность анализа. Выводы правильные. Речь грамотная, используется профессиональная лексика. Демонстрирует знание специальной литературы в рамках рабочих программ и дополнительных источников информации.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен. Обучающийся обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. Обучающийся не совсем твердо владеет программным материалом, но знает основные теоретические положения изучаемого курса, обладает достаточными для продолжения обучения и предстоящей профессиональной деятельности, знаниями.

Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Обучающийся проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Обучающийся имеет серьезные пробелы в знании учебного материала, допускает принципиальные ошибки. Уровень знаний недостаточен для будущей профессиональной деятельности.

7.3. Критерии общей оценки итогового экзамена

Итоговая оценка выпускника за государственный экзамен определяется членами ГЭК по результатам теоретического собеседования по всем вопросам билета как среднеарифметическая оценок по отдельным дисциплинам. Неудовлетворительная оценка за междисциплинарный экзамен

ставится при неудовлетворительной оценке по двум и более дисциплинам. В случае неудовлетворительной оценки по одной дисциплине возможность положительной аттестации по междисциплинарному экзамену определяется решением ГЭК с учетом способности выпускника комплексно применять полученные знания и умения на всех этапах государственной итоговой аттестации. Все решения государственной экзаменационной комиссии оформляются протоколом.

В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «Врач–офтальмолог» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «Врач–офтальмолог». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

8. Законодательные и нормативно-правовые документы

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700 н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 2 февраля 2022 г. № 98;
- Профессиональный стандарт «Врач-офтальмолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 июня 2017 г. №470н.
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования-программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010

г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";

- Приказ Министерство образования и науки РФ от 12 сентября 2013 г. N 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»;

- Устава федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Башкирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации и локальных нормативных актов ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

9. Порядок подачи и рассмотрения апелляции

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в Университете обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом ФГОС ВО.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

10. Примеры оценочных средств для государственной итоговой аттестации

10.1 Примеры заданий для этапа аттестационного тестирования по специальности. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Через верхне-глазничную щель проходят следующие образования

- А) глазничный нерв (I-я ветвь тройничного нерва)
- Б) глазодвигательные нервы
- В) верхне-глазничная вена
- Г) все перечисленное

2. К слезопродуцирующим органам относятся

- А) слезная железа и добавочные слезные железы
- Б) слезные точки

- В) слезные каналы
- Г) все вышеперечисленные

3. Склера предназначена

- А) для трофики глаза
- Б) для преломления света
- В) для защиты внутренних образований глаза
- Г) всего вышеперечисленного

4. Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном

- А) радужка
- Б) хориоидея
- В) хрусталик
- Г) ресничное тело

5. Хориоидея питает

- А) сетчатку
- Б) ресничное тело
- В) хрусталик
- Г) радужку

6. Цветовосприятие исследуется

- А) таблицами Сивцева-Головина
- Б) таблицами Рабкина
- В) на четырехточечном цветотесте
- Г) на периметре

7. Гомонимная и гетеронимная гемианопсия наблюдается у больных

- А) при дегенеративных изменениях сетчатки
- Б) при помутнениях роговицы
- В) при патологических изменениях зрительных путей и ЦНС
- Г) при помутнениях хрусталика

8. Авитаминозом, который клинически проявляется такими глазными проявлениями, как ксероз, кератомалиция и гемералопия, является дефицит

- А) витамина группы В
- Б) витамина А
- В) витамина С
- Г) витамина Д

9. Пределами изменения физической рефракции глаза в норме являются

- А) от 0 до 20 диоптрий
- Б) от 21 до 51 диоптрии

- В) от 52 до 71 диоптрии
- Г) от 72 до 91 диоптрии

10. Дальнейшая точка ясного видения – это

- А) точка, к которой установлен глаз в состоянии покоя аккомодации
- Б) точка, расположенная в 1 метре от глаза
- В) точка, расположенная в области передней главной плоскости
- Г) точка ясного видения при максимальном напряжении аккомодации

10.2 Примеры заданий для этапа проверки уровня освоения

практических навыков и умений, собеседование по специальности

1. Проведите пробы для исследования слезопродукции.
2. Проведите необходимое обследование пациенту с глаукомой.
3. Назначьте лекарственные препараты для купирования острого приступа закрытоугольной глаукомы.
4. Назначьте комплекс лечебных мероприятий пациенту с регматогенной отслойкой сетчатки.
5. Назначьте лекарственные препараты для лечения конъюнктивита.

Ситуационная задача №1.

Мужчина, 58 лет, обратился к офтальмологу по месту жительства с жалобами на снижение зрения в течение нескольких месяцев, черное пятно перед левым глазом, боли при движении глазных яблок. Из анамнеза: страдает гипертонической болезнью, курит по 5 сигарет в день, работает на предприятии по изготовлению порошковых красок.

Офтальмологический статус: острота зрения – OD 0.4 с корр. sph +1.25 = 0.8/ OS 0.5 н.к. ВГД 16/17 (бесконтактная тонометрия), поля зрения – периферические границы в пределах нормы, OS – абсолютная скотома 15-200 в центральной области. Угол девиации 00 по Гиршбергу, болезненность при движении глазных яблок.

Объективно: OU – спокойные, роговица прозрачная, в хрусталиках начальное помутнение.

Глазное дно OU: ДЗН бледноватые, границы четкие, артерии склерозированы, вены среднего калибра, в макулярной области без патологии.

ЗАДАНИЕ:

1. Поставьте предварительный клинический диагноз .

2. Назначьте дополнительные методы диагностики.
3. Составьте план лечения.
4. Составьте план профилактических мероприятий.

Ситуационная задача №2.

Обратилась пациентка 49 лет с жалобами на утомляемость глаза при продолжительной работе вблизи, сливание, двоение читаемого текста, неприятные ощущения в области надбровных дуг, головные боли. Анамнез: с 7 лет был выставлен диагноз: миопия слабой степени. Заболевание постепенно прогрессировало, к 16 годам определялась рефракция -3,75 дптр. С того времени постоянно пользовалась в течение всего дня (и сейчас пользуется) очками -3,75 дптр. Вдаль и сейчас видит в этих очках хорошо, но последний год работать вблизи в них практически не может.

ЗАДАНИЕ:

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте очковую коррекцию.

Ситуационная задача №3.

В глазной травмпункт обратился мужчина с жалобами на боль, слезотечение, чувство инородного тела в правом глазу. Со слов пациента, 2 дня назад работал с болгаркой без защитных очков, после чего появились жалобы. Пытался дома несколько раз промыть глаз водой, но чувство инородного тела и боль под верхним веком остались. Раньше глаза никогда не беспокоили.

ЗАДАНИЕ:

1. Поставьте предварительный клинический диагноз.
2. Проведите диагностику, применив необходимые методы.
3. Составьте план лечения.
4. Проведите профилактику осложнений.

Ситуационная задача №4.

Больной 33 года жалуется на покраснение и боль в области внутренней части нижнего века правого глаза, повышение температуры до 37,5, головную боль, ухудшение общего состояния. Неделю назад болели верхние зубы на этой же стороне. К стоматологу не ходил. При осмотре отмечается выраженная гиперемия кожи, отек нижнего века правого глаза, более выраженный у спинки носа, ниже внутреннего угла глаза. Глазная щель сужена. При пальпации там же прощупывается уплотнение, болезненное и горячее на ощупь. Правый глаз здоров.

ЗАДАНИЕ:

1. Поставьте предварительный клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
3. Составьте план лечения.
4. Проведите профилактику осложнений.

Ситуационная задача №5.

В поликлинику по месту жительства обратилась женщина 65 лет с жалобами на резкое снижение зрения правого глаза. В анамнезе: гипертоническая болезнь. Со слов пациента: «зрение всегда было хорошее». 2 дня назад отмечает резкое повышение артериального давления и выпадение верхней половины поля зрения правого глаза.

Объективно: Острота зрения OD счет пальцев у лица; OS 1,0. ВГД 16/14 мм рт.ст.

OU конъюнктивы бледно-розовая, роговица прозрачная, передняя камера средней глубины, радужка в норме, зрачок среднего размера, круглый, хрусталик факосклероз, стекловидное тело прозрачное. Глазное дно - OD: Диск зрительного нерва отёчен, бледноват, границы ступеваны, на диске ватообразные очаги, артерии резко сужены. OS: ДЗН бледно-розовый, границы в норме, OU: артерии – определяется серебристый рефлекс от стенки сосудов, в месте пересечения артерии с веной наблюдается сужение последней. Поля зрения: OD определить не удастся, OS в норме. Пациентка была направлена на УЗИ сосудов головы и шеи, по результатам которого: стеноз сонных артерий, уменьшение скорости кровотока на 40%.

ЗАДАНИЕ:

1. Поставьте предварительный клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.

3. Назначьте дополнительные методы диагностики.
4. Составьте план лечения.

1. Список рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА по специальности 31.08.59 Офтальмология

1. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова.- 3-е изд., перераб. и доп. – Электрон. текстовые дан. - М., 2013. – on-line. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426548.html>
2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423776.html>
3. Медицина катастроф. Левчук И. П. Курс лекций [Электронный ресурс] учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. 2013. - 240 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424889.html>
4. Медицина катастроф. Рогозина, И. В. [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429365.html>
5. Донецкая, Э. Г.-А. Клиническая микробиология [Электронный ресурс]: руководство / Э. Г.-А. Донецкая. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418307.html>
6. Руководство по медицинской микробиологии: учеб. пособие, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для системы послевузовского профессионального образования врачей. Кн. 2 : Частная медицинская микробиология и этиологическая диагностика инфекций/ под ред.: А. С. Лабинской, Н. Н. Костюковой, С. М. Ивановой.- М. Бином, 2012. - 1151 с.
7. Косолапова, Л. А. Педагогика как контекст конструирования учебных педагогических дисциплин [Электронный ресурс] / Л. А. Косолапова. - 2-е изд., стереотип. - Электрон. текстовые дан. - М. : Флинта, 2014. - on-line. – Режим доступа: <http://e.lanbook.com/view/book/51880/>
8. Компетентностно-ориентированное обучение в медицинском вузе [Электронный ресурс]: учебно-метод. пособие / А. И. Артюхина [и др.]; под ред. Е. В. Лопановой. - 2-е изд., стереотип. - Электрон. текстовые дан. - М.: Флинта, 2014. - on-line. – Режим доступа: <http://e.lanbook.com/view/book/48347/>

9. Абдиш Б. Р. Витреоретинальная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. С.Э. Аветисова, В.П. Еричева. – Электрон. текстовые дан. – М.: Логосфера, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vitreoretinalnaya-hirurgiya-75778>
10. Бржеский В.В. Синдром "сухого глаза" и заболевания глазной поверхности: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / В. В. Бржеский, Г. Б. Егорова, Е. А. Егоров. – Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on – line. – режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437797.html>
11. Возрастная макулярная дегенерация [Электронный ресурс]: руководство / С. А. Алпатов, А. Г. Щуко, Е. М. Урнева, В. В. Малышев. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414699.html>
12. Диагностика и лечение частичной атрофии зрительного нерва: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ; сост.: Б. М. Азнабаев, А. Ф. Габдрахманова, Г. Ш. Абизгильдина. - Уфа, 2013. - 57 с.
13. Егоров, Е. А. Клинические лекции по офтальмологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Е. А. Егоров, С. Н. Басинский. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404058.html>
14. Жукова, С. И. Пигментная абнотрофия сетчатки [Электронный ресурс]: руководство / С. И. Жукова, А. Г. Щуко, В. В. Малышев. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970415610.html>
15. Искаков И.А. Интраокулярная коррекция дифракционно-рефракционными линзами [Электронный ресурс] / И.А. Искаков, Х.П. Тахчиди. – Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on – line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439234.html>
16. Кацнельсон, Л.А. Клинический атлас патологии глазного дна [Электронный ресурс]/ Л.А. Кацнельсон, В.С. Лысенко, Т.И.Балишанская. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423400.html>
17. Крачмер, Д. Роговица: атлас [Электронный ресурс]: пер. с англ.; под ред. Н. И. Курышевой. –Электрон. текстовые дан. – М.: Логосфера, 2007. -

on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/rogovica-4781440>

18. Никифоров, А. С. Офтальмоневрология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, М. Р. Гусева. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970409039V0024.html>

19. Окулопластика [Электронный ресурс] / под ред. Джона А. Лонга; под ред. С. Э. Аветисова, В. П. Еричева. – Электрон. текстовые дан. – М.: Логосфера, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/okuloplastika-75548>

20. Оптическая когерентная томография в диагностике глазных болезней [Электронный ресурс]: руководство / под ред. А. Г. Щуко, В. В. Малышева. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970418147.html>

21. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / В. Н. Алексеев, Ю. С. Астахов, С. Н. Басинский [и др.]; ред. Е. А. Егоров. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2010. - on-line. - Режим доступа:/ ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414774.html>

22. Офтальмология в вопросах и ответах [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ред. Х. П. Тахчиди. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409633.html>

23. Офтальмопатология при общих заболеваниях [Электронный ресурс]: руководство / Х. П. Тахчиди [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: Литтерра, 2009. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785904090197.html>

24. Рациональная фармакотерапия в офтальмологии [Электронный ресурс]: руководство / под ред. Е.А. Егорова. – Электрон. текстовые дан. - М., 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785423500115.html>

25. Рефракционная хирургия [Электронный ресурс]: под ред. Ф.Хамптона Роя; под науч. ред. С. Э. Аветисова, В. П. Еричева, И. А. Бубновой. – Электрон. текстовые дан. – М.: Логосфера, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/read/refrakcionnaya-hirurgiya-4723227>

26. Сенченко, Н.Я. Увеиты [Электронный ресурс]: руководство / Н.Я.Сенченко, А.Г.Щуко, В.В. Малышев. – Электрон. текстовые дан. - М.,

2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970414514.html>

27. Травмы глаза [Электронный ресурс] / под общ. ред. Р. А. Гундоровой, В. В. Нероева, В. В. Кашникова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428092.html>

28. Хирургия глаукомы [Электронный ресурс] / под ред. Т. Чен; под ред. С.Э. Аветисова, В.П. Еричева. – Электрон. текстовые дан. – М.: Логосфера, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»

<https://www.books-up.ru/ru/book/hirurgiya-glaukomy-75348>

29. Хирургия катаракты [Электронный ресурс] / под ред. Ларри Бенджамина; под ред. С. Э. Аветисова, В. П. Еричева. – Электрон. текстовые дан. – М.: Логосфера, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»

<https://www.books-up.ru/rubook/hirurgiya-katarakty-4224489>

30. Хирургия косоглазия [Электронный ресурс] / под ред. Джона Д. Ферриса, Питера И. Дж. Дэйвиса; под ред. С. Э. Аветисова, В. П. Еричева. – Электрон. текстовые дан. – М.: Логосфера, 2014. - on-line. - Режим доступа:

ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/hirurgiya-kosoglaziya-77742>