

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра офтальмологии**

**Рабочая программа  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

**31.08.59 Офтальмология**

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	72 ч.
самостоятельная работа	36 ч.
Итоговая аттестация, форма/семестр	Государственный экзамен – 4 семестр

**Тверь, 2025**

**I. Разработчики:**

1. Доцент кафедры офтальмологии, к.м.н., Майорова Е.В.
2. Доцент кафедры офтальмологии, к.м.н., Голычев В.Н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры офтальмологии «1» марта 2025 г. (протокол № 3)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

## **II. Пояснительная записка**

Рабочая программа ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.59 Офтальмология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России № 98 от 02.02.2022, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) относится к обязательной части блока 3 программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

**Цель государственной итоговой аттестации** - определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности **31.08.59 Офтальмология** и способности к самостоятельной профессиональной деятельности.

### **Задачи государственной итоговой аттестации:**

1. Оценка уровня сформированности универсальных и общепрофессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО), а также профессиональных компетенций, установленных Университетом самостоятельно на основе требований профессионального стандарта Врач-офтальмолог и требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники, иных источников.

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач-офтальмолог – в случае успешного прохождения государственной итоговой аттестации или об отчислении обучающегося из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившего обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана – в случае неявки или получения неудовлетворительной оценки.

### **2. Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации**

В ходе ГИА обучающийся должен продемонстрировать сформированность установленных в программе ординатуры универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

## **2. Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации**

В ходе ГИА обучающийся должен продемонстрировать сформированность установленных в программе ординатуры универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

<b>Наименование категории (группы) компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Основание</b>
<b>Универсальные компетенции</b>			
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утверждён приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «2» февраля 2022 г. №98
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 Разрабатывает концепцию и план проекта на основе обозначенной проблемы УК-2.2 Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, предлагает процедуры	

		и механизмы оценки качества проекта	
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению	
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 Выстраивает взаимодействие с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности УК-4.2 Выстраивает взаимодействие с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности	
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 Планирует приоритеты собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории УК-5.2 Решает задачи собственного	

		профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>			
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 Использует информационно-коммуникационные технологии для решения профессиональных задач ОПК-1.2 Использует информационную базу исследований и нормативно-методическую базу в профессиональной деятельности и соблюдает правила информационной безопасности	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержден приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «2» февраля 2022 г. №98
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных	ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием	

	медицинско-статистических показателей	основных медицинско-статистических показателей	
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1 Планирует, подготавливает, реализует необходимые условия образовательного процесса ОПК-3.2 Осуществляет педагогическую деятельность у обучающихся по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования	
Медицинская деятельность	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 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	

		ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	
	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 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-6.2 Проводит контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу ОПК-7.2 Организует и проводит медицинскую экспертизу	
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность	ОПК-8.1 Проводит просветительную работу по	

	<p>мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому обучению среди населения</p> <p>ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p>	
	<p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации</p> <p>ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию</p> <p>ОПК-9.3 Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	

#### **Профессиональные компетенции**

Медицинская деятельность	<p>ПК-1. Способен проводить обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза</p>	<p>ПК-1.1 Проводит клиническое обследование пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>ПК-1.2 Осуществляет лабораторную и инструментальную диагностику у пациентов в</p>	<p>Профессиональный стандарт «Врач-офтальмолог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 июня 2017 года №470н (зарегистрирован Министерством юстиции</p>
--------------------------	---	--	--

		целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Российской Федерации 26 июня 2017 г., регистрационный №47191)
	ПК-2. Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты ПК-2.2 Контролирует эффективность и безопасность лечения у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Профессиональный стандарт «Врач-офтальмолог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 июня 2017 года №470н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 июня 2017 г., регистрационный №47191)
	ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность 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	ПК-3.1 Проводит мероприятия по 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 ПК-3.2 Проводит контроль эффективности мероприятий по	Профессиональный стандарт «Врач-офтальмолог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 июня 2017 года №470н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26

		медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	июня 2017 г., регистрационный №47191)
	ПК-4. Способен проводить медицинское освидетельствование и медицинскую экспертизу в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	ПК-4.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты ПК-4.2 Организует и проводит медицинскую экспертизу пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Профессиональный стандарт «Врач-офтальмолог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 июня 2017 года №470н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 июня 2017 г., регистрационный №47191)
	ПК-5. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	ПК-5.1 Проводит диагностику неотложных состояний ПК-5.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Профессиональный стандарт «Врач-офтальмолог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 июня 2017 года №470н

		(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 июня 2017 г., регистрационный №47191)
--	--	--

### **3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

Государственная итоговая аттестация (ГИА) относится к обязательной части блока 3 программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

**4. Объём рабочей программы дисциплины составляет 3 з.е. 108 академических часов),** в том числе 72 часов, выделенных на аудиторную работу с обучающимися, и 36 часов самостоятельной работы обучающихся.

### **5. Образовательные технологии**

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

**Самостоятельная работа обучающегося включает:**

- подготовку к государственной итоговой аттестации;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами.

**6. Форма аттестации – государственный экзамен (4 семестр).**

## **III. Содержание государственной итоговой аттестации**

### **1 этап – выполнение заданий в тестовой форме**

Примеры заданий в тестовой форме:

#### **1. КЛИНИЧЕСКАЯ РЕФРАКЦИЯ ЭТО**

- 1) преломляющая способность оптической системы глаза, выраженная в дптр
- 2) соотношение фокуса оптической системы глаза и макулярной зоны сетчатки при покое аккомодации
- 3) способность глаза различать раздельно 2 точки пространства под углом зрения в 1 минуту
- 4) способность глаза видеть четко на разных расстояниях
- 5) соотношение фокуса оптической системы глаза и макулярной зоны сетчатки при максимальном напряжении аккомодации

#### **2. МИОПИЯ-ЭТО КЛИНИЧЕСКАЯ РЕФРАКЦИЯ**

- 1) слабая
- 2) сильная
- 3) соразмерная
- 4) это физическая рефракция
- 5) это не клиническая рефракция

**3. ПРИ ЭММЕТРОПИИ ФОКУС ПАРАЛЛЕЛЬНЫХ ЛУЧЕЙ ПРИ НАПРЯЖЕНИИ АККОМОДАЦИИ НАХОДИТСЯ**

- 1) на сетчатке
- 2) за сетчаткой
- 3) в хрусталике
- 4) в стекловидном теле
- 5) фокус будет отсутствовать

**4. ПРИ ГИПЕРМЕТРОПИИ ФОКУС ПАРАЛЛЕЛЬНЫХ ЛУЧЕЙ ПРИ НАПРЯЖЕНИИ АККОМОДАЦИИ МОЖЕТ НАХОДИТЬСЯ**

- 1) на сетчатке
- 2) в хрусталике
- 3) за сетчаткой
- 4) в стекловидном теле
- 5) фокус будет отсутствовать

**5. ГДЕ НАХОДИТСЯ ДАЛЬНЕЙШАЯ ТОЧКА ЯСНОГО ЗРЕНИЯ ПРИ МИОПИИ В 1 ДПТР**

- 1) 1 м от глаза
- 2) 10 см от глаза
- 3) 20 см от глаза
- 4) 50 см от глаза
- 5) в бесконечности

**6. ГДЕ НАХОДИТСЯ ДАЛЬНЕЙШАЯ ТОЧКА ЯСНОГО ЗРЕНИЯ ПРИ МИОПИИ В 5 ДПТР**

- 1) отсутствует
- 2) 1 м от глаза
- 3) 10 см от глаза
- 4) 20 см от глаза
- 5) 50 см от глаза

**7. КАКОВА КЛИНИЧЕСКАЯ РЕФРАКЦИЯ, ЕСЛИ ДАЛЬНЕЙШАЯ ТОЧКА ЯСНОГО ЗРЕНИЯ НАХОДИТСЯ НА РАССТОЯНИИ 10 СМ**

- 1) миопия 1,0 Д
- 2) миопия 5,0 Д
- 3) миопия 10,0 Д
- 4) миопия 20,0 Д
- 5) гиперметропия 1,0 Д

**8. УКАЖИТЕ СИМПТОМЫ МИОПИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ**

- 1) миопия 5,0 Д
- 2) миопия 20,0 Д
- 3) бледное глазное дно

- 4) осложненная катаракта  
 5) дистрофические изменения в центральном отделе глазного дна

#### 9. НАЗОВИТЕ ФОРМУ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРИОБРЕТЕННОЙ МИОПИИ

- 1) детская  
 2) школьная  
 3) юношеская  
 4) студенческая  
 5) склеротическая

#### 10. СУММА ЯВНОЙ ИСКРЫТОЙ ГИПЕРМЕТРОПИИ ДАЮТ ГИПЕРМЕТРОПИЮ

- 1) полную  
 2) детскую  
 3) высокую  
 4) тотальную  
 5) возрастную

Эталоны ответов:

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ:	1	2	4	1	1	4	3	2,3,4,5	2	1

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** – правильных ответов 71-100%;
- **не зачтено** – правильных ответов менее 71%.

#### 2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень проверяемых практических навыков:

- Уметь определять знак (методом наблюдения параллакса) и силу (методом нейтрализации) оптического стекла.
- Уметь определять и записывать остроту зрения от 0,1 до 1,0 и менее 0,1.
- Уметь исследовать наличие светоощущения и проекции света, записывать результат.
- Знать, какая может быть рефракция при остроте зрения менее 1,0 и при остроте зрения равной 1,0.
- Уметь выписывать очки при миопии разной степени, при гиперметропии, пресбиопии (в том числе при сочетании с различными видами аметропии).
- Уметь исследовать поля зрения контрольным способом.
- Демонстрировать технику исследования цветоощущения по таблицам Е.Б. Рабкина.
- Уметь выписывать рецепты (глазные капли) на атропин, пилокарпин, сульфацил-натрия, левомицетин, тимолол.
- Пальпаторно определять внутриглазное давление (ВГД).
- Определять болезненность цилиарного тела.

- Демонстрировать слезную железу.
- Пальпировать слезный мешок.
- Демонстрировать прямую и содружественную реакцию зрачков на свет.
- Демонстрировать с помощью наружного осмотра края век, слизистую оболочку (конъюнктиву) глазного яблока и нижнего века, нижнюю слезную точку.
- Демонстрировать с помощью бокового освещения роговицу, переднюю камеру, радужку и зрачок.
- Демонстрировать тест на чувствительность роговицы используя ватный жгутик.
- Демонстрировать технику осмотра глаза в проходящем свете.
- Демонстрировать технику офтальмоскопии на левом глазу.

Критерии оценки освоения практических навыков:

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;
- **не зачтено** – обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

### 3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

#### **Задача № 1**

На приеме у окулиста пациент жалуется на боли в левом глазу, снижение остроты зрения.

Из анамнеза известно, что ранее левый глаз слезился около 2-х лет, особенно на ветру, но видел хорошо; считает себя больным третий день и связывает заболевание с небольшой травмой глаза веткой дерева на даче. Не лечился.

Объективно: Острота зрения правого глаза = 0,5 со сферой (+)1,0 Д = 1,0  
Острота зрения левого глаза = 0,1 не корректирует.

Правый глаз здоров.

Левый глаз: глазная щель сужена, светобоязнь, в центре роговицы язва с серовато-желтым дном диаметром 3 мм; в передней камере гипопион 1,5 мм, радужка изменена в цвете, рисунок ее стушеван, зрачок узкий; рефлекса с глазного дна нет.

**Задание:**

Поставьте диагноз, укажите необходимые исследования, предложите план лечения. Что необходимо сделать в плане неотложной помощи? Какой прогноз? Возможные пути профилактики?

**Эталон ответа:**

**Обоснование диагноза:** При боковом освещении видна гнойная язва роговицы, осложнением которой является иридоциклит (боли в глазу, гипопион, узкий зрачок, изменение цвета радужки и стушеванность ее рисунка).

**Для выбора тактики лечения** необходимо выяснить чувствительность возбудителя к антибиотикам. Кроме того, известно, что гнойная язва чаще развивается у людей, страдающих дакриоциститом, парезом лицевого нерва, невралгией тройничного нерва, поэтому необходимо исследовать слезные пути, смыкание глазной щели, болезненность точек выхода ветвей тройничного нерва.

Учитывая узкий зрачок и экссудат в передней камере можно предположить повышение внутриглазного давления вследствие развития задних синехий.

**Дополнительная информация:**

- в мазке золотистый стафилококк, чувствительный к эритромицину и левомицетину;
- при надавливании на область слезного мешка из нижней слезной точки обильное гнойное отделяемое;
- лагофтальма нет;
- пальпация точек выхода ветвей тройничного нерва безболезненна;
- при пальпаторном исследовании — глаз мягкий, резко болезненный.

Дополнительное исследование выявило антибиотики, необходимые для лечения; выяснилось, что пациент страдает гнойным хроническим дакриоциститом; внутриглазное давление оказалось пониженным, болезненность глаза подтверждает иридоциклит.

Теперь можно предложить **план лечения**:

- срочная операция — дакриоцисториностомия;
- срочное расширение зрачка 1 % раствором атропина в комбинации с инъекциями под конъюнктиву р-ра адреналина 1 %;
- ежечасное закапывание 0,25 % раствора левомицетина;
- эритромициновая 1 % мазь закладывать за веки 4 раза в день;
- эритромицин в таблетках внутрь;
- ежедневно под конъюнктиву инъекции дексаметазона.

**Прогноз для зрения** плохой: после рубцевания язвы будет помутнение в центре роговицы, вероятно, потребуется пересадка донорской роговицы.

Гнойную язву роговицы можно было не допустить, сделав с целью профилактики дакриоцисториностомию после установления диагноза хронический гнойный дакриоцистит, вероятно, 2 года назад.

**Для оказания неотложной помощи** при гнойной язве роговицы необходимо закапать антибиотик, заложить мазь с антибиотиком, расширить зрачок,

направить пациента в глазное отделение.

### **Задача № 2**

В поликлинику к офтальмологу обратился больной 45 лет с жалобами на плохое зрение вблизи, особенно в очках. Очес носит с детства, использовал их для того, чтобы смотреть телевизор, в школе. Менял их 1 раз, но были выписаны те же линзы. Просит выписать ему очки для дали и близи.

Vis OU – 0,4 с sph (-)0,75 Д = 1,0

Объективно: передний отрезок без патологии. Глазное дно практически в норме, имеется лишь узкий миопический конус.

Задание: поставить диагноз. Назначить очки для дали и близи.

Эталон ответа:

Диагноз: Миопия слабой степени обоих глаз. Пресбиопия.

Rp.: OU sph concav (-)0,75 Д

D.p. = 64 мм

D.S. Очки для дали

#

Rp.: OU sph convex (+)0,75 Д

D.p. = 62 мм

D.S. Очки для близи

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьёзные ошибки при выполнении заданий;
- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший удовлетворительное освоение компетенций, предусмотренных программой, и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности;
- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший хорошее освоение компетенций, предусмотренных программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший отличное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

### **Критерии выставления итоговой оценки**

Итоговая оценка по ГИА соответствует оценке по результатам собеседования по ситуационным задачам при наличии за первые два этапа ГИА оценки «зачтено».

## **4. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА**

### **а) основная литература:**

1. Сомов, Евгений Евгеньевич Клиническая офтальмология [Текст] / Евгений Евгеньевич Сомов. - 3-е изд. - Москва: МЕДпресс-информ, 2012. - 398 с.
2. Офтальмология [Текст]: национальное руководство / ред. Сергей Эдуардович Аветисов, Евгений Алексеевич Егоров, Л. К. Мошетова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 943 с.

### **3. Стандарты медицинской помощи:**

[http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983.](http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983)

### **б) дополнительная литература:**

1. Кански, Джек Д. Офтальмология. Признаки, причины, дифференциальная диагностика [Текст]: [пер. с англ.] - Москва: Логосфера, 2012. - 575 с.
2. Методика исследования органа зрения в работе врача общей практики [Текст]: методические рекомендации для врачей общей практики (Программа "Семейный врач") / Тверская гос. мед. акад. / сост. В. Н. Голычев, С. Г. Торопыгин, М. Д. Антонова, А. В. Григорян. - Тверь: ТГМА, 2014. -11 с.
3. Патология органа зрения при общих заболеваниях [Текст]: методические указания для врачей общей практики (Программа "Семейный врач") / Тверская гос. мед. акад. / сост. С. Г. Торопыгин, М. Д. Антонова, В. Н. Голычев. - Тверь: ТГМА, 2014. - 11 с.
4. Эпимакулярные мембранны: этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение [Текст]: методические указания по самостоятельной подготовке клинических ординаторов и интернов, изучающих специальность "Офтальмология" / Тверская гос. мед. акад. / сост. С. Г. Торопыгин. - Тверь: ТГМА, 2014. - 15 с.

### **в) электронный ресурс:**

1. Офтальмология [электронный ресурс]: учебник / Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гавrilova Н.А., Деев Л.А. - Москва: Гэотар-Медиа, 2011. - 544 с.
2. Офтальмология [электронный ресурс]: национальное руководство. Краткое издание / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 736 с.
3. Глаукома [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Е.А. Егорова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 824 с.

### **г) рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА:**

1. Сборник заданий в тестовой форме.
2. Перечень практических навыков.
3. Сборник ситуационных задач с эталонами ответов.