

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



**СОГЛАСОВАНО**

Проректор по учебной работе

доцент Д.А. Омарова

*Д.А. Омарова*  
« 26 » 2020 г.

**Б3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Специальность**

31.08.59 Офтальмология

**Уровень высшего образования**

*подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры*

**Квалификация выпускника**

Врач - офтальмолог

**Форма обучения**

Очная

**Махачкала  
2020**

Рабочая программа ГИА разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1102 от «26» августа 2014 г.

Рабочая программа ГИА одобрена на заседании кафедры глазных болезней №1 с усовершенствованием врачей от «29» августа 2020г., протокол №1.

Рабочая программа согласована:

Начальник управления интернатуры,

ординатуры и аспирантуры



А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой

д.м.н., профессор



А-Г.Д. Алиев

**Разработчик (и) ГИА:**

Максудова З.Н. – к.м.н., доцент, кафедра глазных болезней №1 с усовершенствованием врачей

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.
2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОВЕРЯЕМЫМ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА
4. ТРУДОЕМКОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРИОД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ.
5. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА.
7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.
8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ.
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СТУДЕНТАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственного экзамена составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО специальности 31.08.59 Офтальмология ОПОП ВО по направлению специальности 31.08.59 Офтальмология, разработанной в ДГМУ.

## 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**Целью** ГИА является установление уровня подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО, профессиональным стандартам и ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология.

### **Задачами ГИА являются:**

определение соответствия подготовки выпускника требованиям образовательного стандарта по специальности 31.08.59 Офтальмология.

- принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОВЕРЯЕМЫМ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель ГИА полностью определяется основными задачами ОПОП ВО и состоит в оценке уровня сформированности следующих компетенций: УК, ПК.

<b>Наименование категории (группы) компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>
<i>Универсальные компетенции (УК)</i>	
УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения



**Профессиональные компетенции (ПК)**

ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

#### 4. ТРУДОЕМКОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРИОД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Общая трудоемкость ГИА составляет 3 зачетных единиц (108 часов)

Вид работы	Трудоемкость (часов / зачетных единиц)	
	4 семестр	всего
<b>Общая трудоемкость ГИА (в часах/зет)</b>	<b>108/3</b>	<b>108/3</b>
Подготовка к государственной итоговой аттестации	72/2	72/2
Сдача государственной итоговой аттестации	36/1	36/1

#### 5. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ГИА включает подготовку к сдаче и собственно сдачу государственной итоговой аттестации ординатором-выпускником.

Процедура сдачи ГИА состоит из двух этапов, проводимых последовательно:

I этап – междисциплинарное аттестационное тестирование;

II этап – оценка уровня знаний и сформированности компетенций у выпускника ординатуры в форме собеседования по билетам.

#### 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА

##### 6.1. Перечень вопросов к государственной итоговой аттестации

##### Офтальмология

1. Принципы и методы диспансерного наблюдения офтальмологических больных. Частота наблюдения, алгоритм обследования.
2. Основы медико-социальной экспертизы.
3. Анатомофизиологические особенности век и слезного аппарата глаза детей и взрослых.
4. Анатомо-физиологические особенности наружной оболочки глаза детей и взрослых.
5. Анатомо-физиологические особенности радужки и цилиарного тела детей и взрослых.
6. Анатомо-физиологические особенности сетчатки детей и взрослых.
7. Анатомо-физиологические особенности хориоидеи детей и взрослых.
8. Анатомо-физиологические особенности хрусталика и стекловидного тела детей и взрослых
9. Анатомо-физиологические особенности угла передней камеры глаза детей и взрослых.
10. Анатомо-физиологические особенности центральных отделов зрительного анализатора детей и взрослых.
11. Анатомо-физиологические особенности орбиты глаза детей и взрослых.
12. Особенности функционального развития зрительного анализатора.
13. Анатомо-физиологические особенности глазодвигательного аппарата детей и взрослых.
14. Основные функции глазодвигательного аппарата.
15. Патогенез бинокулярных нарушений.

16. Клинические особенности содружественного косоглазия.
17. Клинические особенности паралитического косоглазия.
18. Методы исследования центрального зрения и рефракции у детей и взрослых.
19. Развитие рефракции в норме и при патологии.
20. Методы исследования аккомодации, возрастные особенности, клиническое значение.
21. Основные формы нарушений аккомодационной способности глаз. Лечение, профилактика.
22. Патогенез и функциональные симптомы амблиопии.
23. Дифференциальная диагностика амблиопии. Лечение.
24. Классификация нистагма. Обследование больного с нистагмом.
25. Содружественное косоглазие. Частота, сроки и причины возникновения. Классификация. Факторы, способствующие возникновению косоглазия. Объем обследования больного с косоглазием.
26. Топография и строение цилиарного узла. Его роль в иннервации оболочек глаза. Основные признаки поражения цилиарного узла при ретробульбарных процессах.
27. Гиперметропия. Возрастная динамика, распространенность, динамика в зависимости от возраста. Особенности оптической коррекции гиперметропии у детей и взрослых. Осложнения некорригированной гиперметропии.
28. Астигматизм. Классификация, распространенность, динамика астигматизма в зависимости от возраста. Методы его определения. Особенности оптической коррекции астигматизма у детей и взрослых. Осложнения некорригированного астигматизма.
29. Рефракционная астигматизация, клиника, методы лечения. Гигиена зрительной работы.
30. Врожденная миопия. Классификация, этиология, клиника, возрастная динамика и частота распространения. Особенности оптической коррекции миопии у детей и взрослых.
31. Приобретенная миопия. Классификация, этиология, клиника, возрастная динамика и частота распространения. Особенности оптической коррекции миопии у детей и взрослых. Методы консервативного и хирургического лечения.
32. Методы консервативного и хирургического лечения миопии. Особенности рефракционных операций у детей и взрослых.
33. Симптомокомплекс кератитов. Классификация кератитов. План общего обследования больного с кератитом. Исследование с целью определения этиологии (возбудителя) кератита. Осложнения кератита, их профилактика и лечение.
34. Врожденная патология роговой оболочки. Диагностика, клиника, реабилитация.
35. Герпетические кератиты. Частота заболевания. Особенности клиники и течения первичного и постпервичного герпетического кератита. Формы кератитов. Методы диагностики. Современные методы лечения. Профилактика.



36. Кератиты туберкулезной этиологии. Клиника диффузной, очаговой, склерозирующих форм. Лабораторная диагностика. Принципы и продолжительность местного и общего лечения.
37. Аденовирусный кератоконъюнктивит. Эпидемиология, контагиозность. Основные штаммы возбудителей. Формы аденовирусного конъюнктивита. Дифференциальный диагноз с трахомой и микробными конъюнктивитами. Методы диагностики, профилактики и лечения.
38. Аномалии развития век. Птоз. Классификация. Тактика ведения, принципы хирургического лечения.
39. Дакриоцистит, особенности у грудных детей. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.
40. Дакриоаденит, особенности детей и взрослых. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.
41. Флегмона орбиты. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.
42. Синдром сухого глаза. Этиология. Диагностика. Клиника. Особенности клиники и течения синдрома Сьегрена. Современные методы лечения и профилактики синдрома сухого глаза.
43. Воспалительные заболевания глазницы – остеоperiостит, тенонит. Этиология. Клиника. Дифференциальный диагноз. Современные методы диагностики и лечения. Осложнения.
44. Увеиты передние. Классификация. Причины возникновения. Особенности клинического течения различных форм увеитов (ревматоидный, туберкулезный, вирусный). Возрастные особенности. Современные методы диагностики и лечения. Прогноз. Осложнения.
45. Увеиты задние. Классификация. Причины возникновения. Особенности клинического течения различных форм увеитов (ревматоидный, токсоплазмозный, туберкулезный, вирусный). Возрастные особенности. Современные методы диагностики и лечения. Прогноз. Осложнения.
46. Симптомокомплекс конъюнктивитов. Классификация. План общего обследования больного с конъюнктивитом. Исследование с целью определения этиологии (возбудителя). Осложнения, профилактика и лечение.
47. Симптомокомплекс бактериальных конъюнктивитов. Классификация. План общего обследования больного с конъюнктивитом. Исследование с целью определения этиологии (возбудителя). Осложнения, профилактика и лечение.
48. Симптомокомплекс аллергических конъюнктивитов. Классификация. План общего обследования больного с конъюнктивитом. Осложнения, профилактика и лечение.
49. Трахома. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические симптомы.



- Дифференциальный диагноз. Современная терапия.
50. Аденовирусный конъюнктивит. Эпидемиология, контагиозность. Основные штаммы возбудителей. Формы аденовирусного конъюнктивита. Дифференциальный диагноз с трахомой и микробными конъюнктивитами. Методы диагностики, профилактики и лечения.
  51. Катаракты возрастные. Классификация. Показания к оперативному лечению в зависимости от величины катаракты, ее локализации, остроты зрения. Принципы операций. Артифакия. Афакия. Коррекция афакии.
  52. Катаракты врожденные. Классификация. Показания к оперативному лечению в зависимости от величины катаракты, ее локализации, остроты зрения, от возраста ребенка. Принципы операций. Артифакия. Афакия. Коррекция афакии. Особенности коррекции у детей. Особенности функциональной реабилитации у детей.
  53. Первичная открытоугольная глаукома. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные методы медикаментозного, лазерного, хирургического лечения. Наследственность.
  54. Первичная глаукома закрытоугольная. Этиология. Патогенез. Острый приступ глаукомы. Клиника. Современные методы медикаментозного, лазерного, хирургического лечения. Наследственность. Прогноз.
  55. Врожденная глаукома. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные методы хирургического лечения. Прогноз.
  56. Периферическое зрение. Возрастная динамика, нормальные границы поля зрения на белый и хроматические цвета, физиологические скотомы. Методы периметрии. Роль определения периферического зрения в диагностике патологических процессов в глазу и ЦНС.
  57. Особенности течения глаукомы при миопии и артериальной гипотонии. Офтальмотонус: условия его формирования, понятие истинного и тонометрического ВГД, их уровни и колебания.
  58. Вторичные и осложненные катаракты. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
  59. Виды рефракционных операций. Показания, противопоказания. Возможные осложнения, профилактика осложнений.
  60. Способы коррекции аметропии. Очковая коррекция (преимущества и недостатки). Контактная коррекция зрения (преимущества и недостатки, показания, противопоказания).
  61. Патология стекловидного тела врожденная и приобретенная. Диагностика. Лечение.
  62. Нарушения цветового зрения врожденные и приобретенные. Классификация. Диагностика.
  63. Пигментный ретинит. Клиника. Диагностика. Атипичные формы. Лечение.
  64. Болезнь Беста. Клиника. Диагностика. Лечение.
  65. Болезнь Штаргардта. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
  66. Ретинит Коатса. Клиника, диагностика. Лечение.

- Значение люоресцентноангиографических проявлений для определения объема лазеркоагуляции при данной патологии. Прогноз.
67. Факоматозы. Цереброретинальный ангиоматоз (болезнь Гиппеля-Линдау).  
Клиника, диагностика. Лечение. Значение флюоресцентно-ангиографических проявлений для определения объема лазеркоагуляции при данной патологии. Прогноз.
  68. Центральная хориоретинальная дистрофия. Классификация. Этиология. Патогенез.  
Диагностика. Флюоресцентно-ангиографические проявления разных форм. Клиника, динамика зрительных функций. Лечение. Прогноз.
  69. Периферические витреохориоретинальные дистрофии. Классификация. Этиология.  
Патогенез. Диагностика. Клиника. Показания к лазеркоагуляции сетчатки. Прогноз.
  70. Отслойка сетчатки. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
  71. Острая непроходимость центральной вены сетчатки. Симптомокомплекс. Диагностика.  
Лечение. Прогноз.
  72. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки. Симптомокомплекс.  
Диагностика. Лечение. Прогноз.
  73. Изменения глазного дна при гипертонической болезни. Диагностика.  
Клиническое значение. Тактика ведения.
  74. Патология органа зрения при сахарном диабете. Флюоресцентноангиографические  
симптомы при диабетической ангиоретинопатии. Клиническое значение.  
Показания к лазеркоагуляции сетчатки.
  75. Воспаления зрительного нерва. Клиника папиллита, ретробульбарного неврита. Этиология.  
Особенности течения при демиелинизирующих заболеваниях нервной системы.  
Современные методы диагностики и лечения.
  76. Патология глаза при неврологических заболеваниях с локализацией в области зрительного  
перекреста. Этиология. Особенности клиники. Современные методы диагностики и  
лечения. Прогноз.
  77. Токсические невриты. Этиология. Особенности клиники. Современные методы  
диагностики и лечения. Прогноз.
  78. Атрофии зрительного нерва. Классификация. Этиология. Особенности клиники.  
Современные методы диагностики и лечения. Прогноз.
  79. Застойный диск зрительного нерва. Этиология. Особенности клиники по стадиям.  
Современные методы диагностики и лечения. Прогноз.
  80. Современные электрофизиологические методы исследования зрительного анализатора.  
Особенности формирования электроретинографии и зрительных вызванных потенциалов  
у пациентов различного возраста.

81. Оптическая когерентная томография. Диагностические возможности при патологии сетчатки и зрительного нерва
82. Тупая травма глаза. Особенности клиники по степени тяжести. Современные методы диагностики и лечения. Прогноз.
83. Ожоги глаз. Классификация. Особенности клиники. Современные методы лечения.
84. Поражение глаз ультрафиолетом. Классификация. Особенности клиники. Профилактика, лечение. Прогноз.
85. Ранения глаза. Классификация. Клиническая картина проникающего роговичного и склерального ранения. Первая врачебная помощь. Осложнения. Принципы лечения.
86. Симпатическая офтальмия. Частота и сроки возникновения. Этиология, профилактика, лечение. Показания к энуклеации раненого глаза.
87. Сидероз. Этиология. Особенности клиники. Диагностика. Лечение. Прогноз.
88. Халькоз. Этиология. Особенности клиники. Диагностика. Лечение. Прогноз.
89. Перелом стенок орбиты. Особенности клиники. Диагностика. Лечение. Прогноз.
90. Современные способы диагностики внутриглазных инородных тел. Хирургическое лечение. Прогноз.
91. Ретинобластома. Наследственность. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
92. Меланома. Наследственность. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
93. Гемангиома век. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
94. Дермоид век. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
95. Ретинопатия недоношенных. Частота патологии, ранняя диагностика. Классификация. Этиология, патогенез, клиника разных стадий ретинопатии недоношенных. Профилактика развития и прогрессирования. Методы лечения. Диспансерное наблюдение.
96. Ретинопатия недоношенных. Классификация. Клиника разных стадий ретинопатии недоношенных. Показания к витриальной хирургии. Прогноз.
97. Альбинизм. Патогенез. Клинические формы. Зрительные функции. Тактика ведения больных. Прогноз.
98. Аномалии развития зрительного нерва. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
99. Изменения глаз при заболеваниях щитовидной железы. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
100. Топография верхней глазничной щели. Синдром верхней глазничной щели. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

## 6.2. Перечень литературы, рекомендованной для подготовки к государственной итоговой аттестации

### Основная литература

#### Печатные источники

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Офтальмология: учебник для студентов мед. вузов / под ред. Е.И. Сидоренко. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 408 с. ISBN 978-5-9704-1194-0	200
2.	Офтальмология: учебник / Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с. ISBN 978-59704-1820	53
3.	Бирич Т.А. Офтальмология: учебник / Т.А. Бирич., Л.Н. Марченко, А. Ю. Чекина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 555 с. ISBN 978-985-06-1298-4	127
4.	Офтальмология: учебник / Гундорова Р.А., Гусева Р.М., Джамирзе Ш.Х. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 408 с. ISBN 978-5-9704-0375-4	108
5.	Глазные болезни / Федоров С.Н. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2000- 388 с. ISBN 5-88279-013-1	300

#### Электронные источники

№	Издания:
1.	Аветисова, С. Э. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465851.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465851.html</a>
2.	Нероева, В. В. Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4811-3. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448113.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448113.html</a>
3.	Дементьев, А. С. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3785-8. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437858.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437858.html</a>
4.	Кацнельсон, Л. А. Клинический атлас патологии глазного дна / Кацнельсон Л. А. , Лысенко В. С. , Балишанская Т. И. - 4-е изд., стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-2340-0. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423400.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423400.html</a>



## Дополнительная литература

### Печатные источники

№	Издания:	Кол-во в библи.
1.	Офтальмология: учебник для студентов мед. вузов / под ред. Е.И. Сидоренко. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 408 с. ISBN 5-9704—0083-1	25
2.	Офтальмология: учебник для студентов мед. вузов / под ред. Е.И. Сидоренко. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 640 с. ISBN 978 -5 - 9704—1849 - 9	7
3.	Офтальмология: учебник / Р.А. Гундорова, Р.М. Гусева, Ш.Х. Джамирзе. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 408 с. ISBN 978-5-9704-0375-4	7

### Электронные источники

№	Издания:
1.	Аветисов, С. Э. Офтальмология. Национальное руководство / под ред. Аветисова С. Э., Егорова Е. А., Мошетовой Л. К., Нероева В. В., Тахчиди Х. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5125-0. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451250.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451250.html</a>
2.	Гундорова, Р. А. Травмы глаза / под общ. ред. Р. А. Гундоровой, В. В. Нероева, В. В. Кашникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2809-2. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428092.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428092.html</a>
3.	Черныш, В. Ф. Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-4184-8. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441848.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441848.html</a>
4.	Егоров, Е. А. Глаукома / под ред. Е. А. Егорова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 824 с. ISBN 978-5-9704-2981-5. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429815.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429815.html</a>

### 6.3. Информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Информационное обеспечение ГИА осуществляется посредством:

- размещения программы, даты и места проведения ГИА на сайте [www.dgmu.ru](http://www.dgmu.ru) и информационных стендах кафедр;
- оповещения о времени и месте проведения, порядке ГИА посредством информирования ординаторов, организованного управлением интернатуры, ординатуры и аспирантуры.

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2.	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com">http://scholar.google.com</a>
3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>
4.	Новости медицины	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru</a>
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
6.	Российское общество офтальмологов	<a href="http://avo-portal.ru/roof">http://avo-portal.ru/roof</a>
7.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
8.	Министерство здравоохранения РФ	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
9.	Министерство здравоохранения РД	<a href="http://minzdravrd.ru">http://minzdravrd.ru</a>
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
11.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
14.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>
15.	<b>Адрес страницы кафедры.</b>	<a href="https://dgm.ru/fakultety/pediatriceskij-fakultet/glaznyh-boleznej-1-s-usovershenstvovaniem-vrachej/">https://dgm.ru/fakultety/pediatriceskij-fakultet/glaznyh-boleznej-1-s-usovershenstvovaniem-vrachej/</a>
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	<a href="http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/">http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/</a>
17.	Справочник лекарств.	<a href="http://www.rlnet.ru/">http://www.rlnet.ru/</a>
18.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsml.ru//">http://www.scsml.ru//</a>
20.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
21.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
22.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
23.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
24.	Электронные медицинские книги.	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>
25.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/</a>
26.	Научная электронная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp?">https://elibrary.ru/defaultx.asp?</a>
27.	Медиа –сфера (библиотека практикующего врача)	<a href="https://mediasphera.ru/">https://mediasphera.ru/</a>

#### 6.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. \*Операционная система WINDOWS 10 Pro.

2. \*Пакет прикладных программ

MS OFFICE Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

MS OFFICE Standart 2016 ((в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

3. Антивирус ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS

## 7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГИА

Оценивание I этапа ГИА проводится по результатам тестирования в процентах:

### Оценка результатов тестирования

% правильных ответов	Оценка
70 % и более	зачтено
69,9% и менее	не зачтено

Ординатор, получивший по результатам тестирования «зачет», допускается ко второму этапу ГИА.

Ординатор, получивший по результатам тестирования «незачет», не допускается ко второму этапу ГИА.

ГИА оценивается по четырехбалльной шкале («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение выпускником государственных аттестационных испытаний.

- оценка «отлично» выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- оценка «хорошо» выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, если обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется в том случае, если обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

**По результатам двух этапов** государственной итоговой аттестации решением экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка.

Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор, получивший по I этапу «зачет» и сдавший II этап на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»).

При получении оценки «неудовлетворительно» на II этапе государственной аттестации решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача ГИА в установленном порядке.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.



Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем и секретарем. Протоколы заседаний комиссии хранятся в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве ДГМУ.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится ДГМУ с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

## **8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ**

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

В ходе рассмотрения апелляции проверяется соблюдение установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) правильность оценивания результатов вступительного испытания.

Апелляция подается в день объявления результатов вступительного испытания или в течение следующего рабочего дня. Апелляция о нарушении установленного порядка проведения вступительного испытания также может быть подана в день проведения вступительного испытания.

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.

Поступающий (доверенное лицо) имеет право дистанционно присутствовать при рассмотрении апелляции.

После рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает решение об изменении оценки результатов вступительного испытания или оставлении указанной оценки без изменения.

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.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

В случае удовлетворения апелляции обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание (в случае подачи апелляции о нарушении установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания) в сроки, установленные распоряжением начальника управления ординатуры и аспирантуры.

Информация о проведении заседания апелляционной комиссии (дате, времени) доводится до сведения обучающегося по электронной почте и/или путем размещения информации в личном кабинете обучающегося в информационно - образовательной среде университета <https://eos-dgmu.ru/>. Для обучающихся с особыми образовательными потребностями информация доводится в доступной для них форме.



## 9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры, содержащую перечень вопросов, выносимых на ГИА, и рекомендации ординаторам по подготовке к ГИА, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу ГИА.

По каждому заболеванию ординатор должен знать этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, программу обследования и методы диагностики, принципы лечения, диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных. Выпускник должен уметь собрать анамнез у больного, провести обследование, поставить диагноз (на основании клиники, лабораторных и инструментальных данных), определить тактику лечения, оказать неотложную помощь при неотложных состояниях.

**Тестовый контроль.** Тестирование ординаторов проводится с целью контроля теоретических знаний по всем разделам основной профессиональной образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей. Тестовый контроль осуществляется методом компьютерного тестирования. На 1 ординатора – 1 компьютер. Время тестирования фиксированное – 45 минут.

**Заключительное собеседование** – второй этап итоговой государственной аттестации. Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста – офтальмолога.

Заключительное собеседование проводится по билетам. В билеты включены 4 вопроса: 2 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача и 1 практический навык. За каждый вопрос выставляется оценка. Итоговая оценка по заключительному собеседованию выставляется исходя из среднеарифметического результата по оценкам всех вопросов.