Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Дагестанская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской федерации

 УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе ГБОУ

ВПО «ДГМА» МЗ РФ

 профессор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Маммаев С.Н.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

 **ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ В ОРДИНАТУРЕ ПО**

**СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.59**

 **«ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»**

Форма обучения – очная

Общая трудоемкость дисциплины – 120 зачетных единиц

(4320 академических часа)

2015 г.

Рабочая программа учебной дисциплины «Ординатура «Офтальмология» составлена на основании ФГОС ВО по направлению подготовки (ординатура) инфекционные болезни 31.08.59 утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г №1102

**Разработчики рабочей программы**:

Заведующий кафедрой глазных

болезней №1, профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Алиев А-Г.Д.

Доцент кафедры глазных

болезней №1, доцент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Максудова З.Н.

Ассистент кафедры глазных

болезней №1, к.м.н. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Алиев А.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

глазных болезней №1 от 5.05.2015 г. Протокол № 4

Заведующий кафедрой глазных болезней №1

профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Алиев А-Г.Д.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании Учебно-методического Совета ФПК и ППС от 19.05.2015 г. Протокол №

Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Омаров Н. С.-М.

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Состав рабочей группы и консультантов по разработке основной |  |  |
| профессиональной образовательной программы высшего образования – | 4 |  |
| программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по |  |
|  |  |
| специальности 31.08.59 Офтальмология |  |  |
| 1. Общие положения | 5 |  |
| 1.1 | Введение | 5 |  |
| 1.2 | Нормативные документы для разработки программы ординатуры | 5 |  |
| 1.3 | Общая характеристика программы ординатуры | 5 |  |
| 1.4 | Требования к поступающему в ординатуру | 7 |  |
| 2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника | 7 |  |
| 2.1 | Область профессиональной деятельности | 7 |  |
| 2.2 | Объекты профессиональной деятельности | 7 |  |
| 2.3 | Виды профессиональной деятельности | 8 |  |
| 2.4 | Задачи профессиональной деятельности | 8 |  |
| 3. Требования к результатам освоения программы ординатуры | 9 |  |
| 4. Требования к государственной итоговой аттестации | 13 |  |
| 5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного |  |  |
| процесса при реализации программы ординатуры по специальности 31.08.59 | 16 |  |
| Офтальмология |  |  |
| 5.1 | Программные документы интегрирующего характера, обеспечивающие | 16 |  |
| целостность программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология |  |
|  |  |
| 5.2 | Дисциплинарно-модульные программные документы программы ординатуры | 16 |  |
| по специальности 31.08.59 Офтальмология |  |
|  |  |
| 6. Условия реализации программы ординатуры | 17 |  |
| 6.1 | Общесистемные требования к реализации программы ординатуры | 17 |  |
| 6.2 | Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры | 19 |  |
| 6.3 | Требования к материально-техническому и учебно-методическому | 20 |  |
| обеспечению программы ординатуры |  |
|  |  |
| 6.4 | Финансовое обеспечение | 20 |  |
| 7. Формы контроля. Оценочные средства для контроля уровня сформированности | 22 |  |
| компетенций |  |
|  |  |
| 7.1 | Текущий контроль | 22 |  |
| 7.2 | Промежуточная аттестация | 22 |  |
| 7.3 | Государственная итоговая аттестация | 22 |  |
| Приложения | 23 |  |

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ по разработке основной профессиональной образовательной программы высшего**

**образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****пп.** | **Фамилия, имя, отчество** | **Ученая степень, звание** | **Занимаемая должность** | **Место работы** |
|  | Алиев Абдул-ГамидДавудович | доктор медицинских наук, профессор | Заведующий кафедрой офтальмологии | ГБОУ ВПО ДГМА |
|  | Максудова Заира Набиевна | Кандидат медицинских наук, доцент | Доценткафедры офтальмологии | ГБОУ ВПО ДГМА |
|  | Алиев Ахмед Абдулгамидович | Кандидат медицинских наук | Ассистенткафедры офтальмологии  | ГБОУ ВПО ДГМА |
| **По методическим вопросам** |
| 1. | Закиева Сават Ибрагимовна | Кандидат медицинских наук | Ассистенткафедры офтальмологии  | ГБОУ ВПО ДГМА |
| 2. | Шарипова ДженетНабиевна | Кандидат медицинских наук | Ассистенткафедры офтальмологии  | ГБОУ ВПО ДГМА |

1. **Общие положения**
	1. **Введение**

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее – ОПОП ВО (ординатура) или программа ординатуры)по специальности 31.08.59 Офтальмология, реализуемая в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Кировская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Академия) представляет собой комплекс документов, разработанный и утвержденный Академией с учетом потребностей рынка труда, требований федеральных органов исполнительной власти в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.59 31.08.59 Офтальмология.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности,

* которым готовится ординатор.

**1.2 Нормативные документы для разработки программы ординатуры**

* + Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ Об образовании в Российской Федерации
	+ Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.59 Офтальмология, утвержденный приказом Минобрнауки России от «26»08. 2014 г.

№ 1102.

* + Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования
	+ Приказ Минобрнауки России от 19 ноября 2013 г. № 1258 Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры
	+ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 620н от 03.09.2013 г. Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования
	+ Приказ Минздравсоцразвития России №415н от 7 июля 2009 г. Об утверждении квалификационных требований к специалистам c высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения
	+ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) № 541н от 23 июля 2010 г.Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
	+ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 22 августа 2013 г. N 585н г. Москва Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности
	+ Нормативные акты и нормативно-правовые документы Минобрнауки России и Минздрава России
	+ Устав Академии
	+ Локальные акты Академии

**1.3 Общая характеристика программы ординатуры Цель программы ординатуры:** подготовка квалифицированного врача-

офтальмолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в сфере офтальмологии *.*

**Задачи** программы ординатуры:формирование базовых,фундаментальныхмедицинских знаний по специальности 31.08.59 Офтальмология; подготовка врача-офтальмолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания по смежным дисциплинам; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача-офтальмолога в области офтальмологии, офтальмохирургии.

**Трудоемкость программы ординатуры.** Объем программы ординатурысоставляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин. Одна зачетная единица соответствует 36 академическим часам. Трудоемкость освоения ординатором ОПОП ВО указывается в зачетных единицах за весь период обучения в соответствии с ФГОС ВО по данной специальности и включает все виды аудиторной и самостоятельной работы обучающегося, учебную и производственные практики и время, отводимое на контроль качества освоения программы ординатуры. Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Содержание программы ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины», включает дисциплины, относящиеся к базовой части программы, и дисциплины, относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-офтальмолог».

Структура и распределение трудоемкости по разделам программы ординатуры представлена в таблице 1.

**Таблица 1. Структура и трудоемкость освоения разделов ОПОП ВО**

**(ординатура) по специальности «31.08.59 Офтальмология»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Структура программы ординатуры | Объем программы |
|  |  |  | ординатуры в ЗЕ |
| Блок 1 |  | Дисциплины (модули) | 42 |
|  |  | Базовая часть | 36 |
|  |  | Вариативная часть | 6 |
| Блок 2 |  | Практики | 75 |
|  |  | Базовая часть | 69 |
|  |  | Вариативная часть | 6 |
| Блок 3 |  | Государственная итоговая аттестация | 3 |
|  |  | Базовая часть | 3 |
| Объем программы ординатуры | 120 |

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. К обязательным

дисциплинам относятся: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и факультативные дисциплины.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях.

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

В реализации практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается Академией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 З.Е.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 академических часов1.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки, в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. Организация может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин, практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяется учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология возможна с использованием сетевой формы.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

**1.4 Требования к поступающему в ординатуру.**

1При реализации обучения по индивидуальному плану, в том числе ускоренного обучения, максимальный объем аудиторных занятий в неделю устанавливается организацией самостоятельно.

К освоению программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология допускаются лица, имеющие высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

**2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника**

* 1. **Область профессиональной деятельности** выпускников,освоивших программуординатуры, включает:охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.
	2. **Объектами профессиональной деятельности** выпускников,освоившихпрограмму ординатуры, являются: 3

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны

здоровья граждан.

* 1. **Виды профессиональной деятельности**,к которым готовятся выпускники,

освоившие программу ординатуры: 4 профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности,

* которым готовится ординатор.
	1. **Задачи профессиональной деятельности** выпускников,освоивших программуординатуры: 5

**профилактическая деятельность:**

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

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

**диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;

**лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих

срочного медицинского вмешательства;

1. п. 4.1 ФГОС ВО по специальности
2. п. 4.2 ФГОС ВО по специальности
3. п. 4.3 ФГОС ВО по специальности
4. п. 4.4 ФГОС ВО по специальности

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

**реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; 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 медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

**3. Требования к результатам освоения программы ординатуры**

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник программы ординатуры должен обладать следующими

**универсальными компетенциями (далее – УК)**6:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные,

этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); 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 (УК-3) <1>.

--------------------------------

<1>Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326; N 23, ст. 2878; N 27, ст. 3462; N 30, ст. 4036; N 48, ст. 6165; 2014, N 6, ст. 562, ст. 566; N 19, ст. 2289; N 22, ст. 2769; N 23, ст. 2930, ст. 2933; N 26, ст. 3388; N 30, ст. 4263).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать

**профессиональными компетенциями (далее – ПК)**7:

**профилактическая деятельность:**

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

1. Раздел 5 ФГОС ВО по специальности
2. Раздел 5 ФГОС ВО по специальности

диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

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-5);

**лечебная деятельность:**

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**реабилитационная деятельность:**

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**психолого-педагогическая деятельность:**

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**организационно-управленческая деятельность:**

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

(ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Матрица компетенций представлена в Приложении № 1.

**Перечень знаний**8**, умений**9 **и навыков**10 **врача - офтальмолога,**

**обеспечивающих формирование профессиональных компетенций**

**По окончании обучения врач-офтальмолог должен знать:**

* основы законодательства по здравоохранению и директивные документы,

определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

* общие принципы организации офтальмологической помощи населению;
* анатомо-физиологические основы зрительных ощущений;
* методики исследования органа зрения и функций зрительного анализатора;
* клиническая рефракция, аккомодация, оптическая коррекция зрения;
* диагностика, клиника, лечение, реабилитация и профилактика глазодвигательных нарушений;
* диагностика, клиника, лечение и профилактика заболеваний защитного

аппарата глаза (век, слезных органов, орбиты);

* диагностика, клиника, лечение заболеваний склеры;
* диагностика, клиника, лечение и профилактика заболеваний оптического аппарата глаза (роговицы, хрусталика, стекловидного тела);
* диагностика, клиника, лечение и профилактика заболеваний сетчатки,

зрительного нерва, проводящих путей и корковых отделов зрительного

анализатора;

* диагностика, клиника, лечение заболеваний сосудистого тракта глаза;
* диагностика, клиника и методы лечения новообразований органа зрения;
* норма и патология внутриглазного давления, диагностика, клиника,

лечение первичных и вторичных глауком;

* клиника, диагностика, лечение повреждений органа зрения, реабилитация пациентов с глазной травмой;
* офтальмологические симптомы при общих заболеваниях организма,

синдромах;

8Знание – понимание, сохранение в памяти и умение воспроизводить основные понятия, факты науки и вытекающие из них теоретические обобщения (правила, законы, выводы и т. д.).

9Умение – это способность применения усваиваемых знаний на практике. Например, врач-генетик должен уметь проводить дифференциальную диагностику между наследственными синдромами.

10Навык рассматривается как составной элемент умения, как автоматизированное действие, доведенное до высокой степени совершенства. Навыки формируются в относительно постоянных условиях*.* Т.о. навык − доведенное до автоматизма элементарное умение решать тот и или иной вид задачи (чаще всего − двигательной). Например, навык графического изображения родословной семьи.

* охрана зрения детей. Врачебно-трудовая экспертиза больных с заболеваниями и повреждениями органа зрения;
* эпидемиологические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, вопросы организации деятельности медицинской службы гражданской обороны.

**По окончании обучения врач-офтальмолог должен уметь:**

* собрать анамнез и применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующие неотложной помощи или интенсивной терапии;
* оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, оказать необходимую срочную помощь;
* определить специальные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза, правильно оценить полученные данные;
* определить характер течения и стадию заболевания;
* в соответствии с поставленным развернутым диагнозом решить вопрос о необходимости назначения лекарственных средств и другие лечебные мероприятия;
* оценить динамику течения болезни, ее прогноз, определить место и характер долечивания, конкретный план ведения больного в диспансерных условиях;
* решить вопросы трудоспособности больного - временной или стойкой нетрудоспособности, трудоустройства и т.д.;
* оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
* провести анализ заболеваемости и эффективности лечения и реабилитации.

**По окончании обучения врач-офтальмолог должен владеть навыками:**

* метод наружного осмотра, осмотр век;
* исследование слезных органов и слезоотводящих путей: определениеположения слезных точек, осмотр слезного мешка, канальцевая и носоваяпробы, рентгенография слезоотводящих путей. Осмотр слезной железы,промывание слезных путей, зондирование слезно – носового канала;
* осмотр конъюнктивы нижнего и верхнего века, двойной выворот верхнего

века, осмотр конъюнктивы у детей;

* метод бокового освещения, простого и комбинированного;
* метод осмотра в проходящем свете;
* офтальмоскопия: обратная и прямая; офтальмохромоскопия;
* биомикроскопия;
* гониоскопия;
* измерение внутриглазного давления пальпаторно, тонометром Маклакова,
* упрощенная тонография по Нестерову;
* определение чувствительности роговой оболочки;
* исследование реакции зрачков на свет;
* исследование остроты зрения;
* периметрия;
* кампиметрия;
* исследование сумеречного зрения;
* исследование цветоощущения при помощи полихроматических таблиц Рабкина;
* исследование энтоптических феноменов;
* субъективный метод определения рефракции при помощи корригирующих стекол;
* определение рефракции методом скиаскопии;
* рефрактометрия; кератометрия;
* пахиметрия, кератотопография;
* коррекция аметропии, анизометропии, астигматизма и пресбиопии;
* нейтрализация цилиндрического и сферического стекла
* исследование объема аккомодации, диагностика нарушений аккомодации;
* определение первичного и вторичного угла косоглазия, метод Гиршберга;
* экзофтальмометрия;
* проба с сеткой Амслера при поражениях макулярной области;
* закапывание капель в конъюнктивальный мешок, промываниеконъюнктивального мешка;
* закладывание мази за веки, смазывание мазью краев век;
* массаж век;
* взятие и исследование мазка / соскоба с роговицы и конъюнктивы, микроскопия ресниц на demodex;
* субконъюнктивальные; перилимбальные, парабульбарные инъекции.
* перивазальная новокаиновая блокада;
* криотерапия инфильтратов и язв роговицы;
* удаление инородных тел из конъюнктивальной полости, с роговицы;
* рентгенолокализация внутриглазных инородных тел;
* снятие конъюнктивальных и роговичных швов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Требования к государственной итоговой аттестации** |  |  |
| Государственная | итоговая | аттестация | обучающихся | по | основной |

профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология направлена на выявление теоретической и практической подготовки врача-офтальмолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология.

Лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология.

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному организацией.

**Примерная тематика контрольных вопросов:**

1.Теоретические основы отечественного здравоохранения. Принципы организации отечественного здравоохранения. Основные руководящие документы правительства в области охраны здоровья и перспективы развития здравоохранения.

2. Законодательство о здравоохранение и его задачах. Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников. Право граждан на охрану здоровья и его гарантия.

1. Охрана труда в учреждениях здравоохранения. Основы уголовного права. Классификация профессиональных правонарушений медицинских, фармацевтических работников и уголовная ответственность за их свершение.
2. Понятие о страховой медицине. Обязательное страхование. Добровольное страхование. Основные принципы медицинского страхования в современных условиях.
3. Объем и содержание понятий «медицинская этика» и «медицинская деонтология». Медицинская деонтология как единство правовых и нравственных норм медицинской деятельности. Применение требований врачебной деонтологии в практике врача.
4. Зрительный анализатор как орган познания внешнего мира. Центральное зрение. Периферическое зрение.
5. Светоощущение, зрительная адаптация. Цветоощущение. Бинокулярное зрение.
6. Электрофизиологические методы исследования: ЭФИ, ЗВП, КЧСМ. Ультразвуковое исследование органа зрения.
7. Оптическая система глаза. Физическая и клиническая рефракция. Виды клинической рефракции.
8. Статическая и динамическая рефракция. Аккомодация. Теории аккомодации. Изменения в глазу при аккомодации.
9. Косоглазие: виды, диагностика, тактика и методы лечения.
10. Общие правила оптической коррекции аметропий. Очковая коррекция. Контактная коррекция.
11. Хирургические методы коррекции аметропий.
12. Общие признаки кератитов. Экзогенные бактериальные кератиты. Язва роговицы, стадии течения. Лечение. Исходы язвы роговицы.
13. Туберкулезный кератит: патогенез, течение, тактика ведения.
14. Сифилитический кератит: патогенез, течение, тактика ведения.
15. Герпетический кератит: классификация, особенности течения, дифференциальный диагноз, лечение.
16. Нейропаралитический кератит, кератиты при гипо- авитаминозах. Кератиты невыясненной этиологии: клиника, диагностика, лечение.
17. Хирургическое лечение патологии роговицы. Кератопластика: виды кератопластики, показания, противопоказания, подготовка, послеоперационное ведение.
18. Бактериальные конъюнктивиты: классификация, этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
19. Вирусные конъюнктивиты: классификация, этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
20. Синдром сухого глаза: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы медикаментозной терапии.
21. Первичные дистрофии роговицы. Вторичные дистрофии роговицы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика.
22. Кератоконус: острый, хронический, тактика.

25. Иридоциклит. Экзогенный и эндогенный. Патогенез. Клиника. Лечение. Осложнения.

1. Задние увеиты. Этиология. Дифференциальная диагностика. Лечение.
2. Виды острых нарушений кровообращений сосудов сетчатки. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки. Патогенез, клиника, лечение.
3. Острая непроходимость вен сетчатки. Патогенез, клиника, лечение.
4. Нарушения кровообращения в зрительном нерве. Патогенез, клиника, лечение.
5. Сенильная макулярная дегенерация. Виды, этиология, патогенез, диагностика, методы лечения.
6. Ретинопатия при артериальной гипертензии. Патогенез, клиника, тактика,

лечение.

1. Ретинопатия при сахарном диабете. Патогенез, клиника, тактика, лечение.
2. Виды отслойки сетчатки: первичная, вторичная, травматическая. Патогенез, клиника, тактика. Методы лечения различных видов отслойки сетчатки.
3. Воспалительные заболевания зрительного нерва: этиология, патогенез, клиника,

лечение.

1. Воспалительные заболевания орбиты: периостит, тенонит, флегмона орбиты. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
2. Эндокринная офтальмопатия. Этиология, патогенез, клиника, тактика ведения.
3. Классификация катаракт. Патогенез. Диагностика.
4. Методы лечения катаракты: консервативные, хирургические.
5. Коррекция афакии. Виды интраокулярных линз. Ведение пациентов после

операции.

1. Врожденная катаракта: виды, тактика ведения пациентов.
2. Анатомия дренажной системы глаза. Гидродинамика глаза. Внутриглазное давление. Методы исследования при глаукоме.
3. Классификация и клиника глауком. Диагностика глаукомы.
4. Врожденная и детская глаукома. Течение, ранняя диагностика, тактика лечения.
5. Открытоугольная глаукома: разновидности, дифференциальная диагностика, тактика ведения, реабилитация пациентов, диспансерное наблюдение.
6. Закрытоугольная глаукома: разновидности, дифференциальная диагностика, тактика ведения, реабилитация пациентов, диспансерное наблюдение.
7. Виды вторичной глаукомы: факогенная, травматическая, сосудистая, дистрофическая, воспалительная, неопластическая. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.
8. Показания к консервативному лечению пациентов с глаукомой. Группы препаратов. Порядок назначения гипотензивных препаратов.
9. Показания к хирургическому лечению глаукомы. Лазерное лечение. Виды

операций.

1. Хирургическое лечение глаукомы. Виды операций. Ведение пациентов после операции. Реабилитация.
2. Травматизм. Виды травматизма. Классификация травм органа зрения. Рентгенологическое обследование. Ультразвуковое обследование.
3. Осложнения травм: инфекционные, неинфекционные. Реабилитация больных. Диспансерное наблюдение. Первая врачебная помощь.
4. Травмы век. Клиника, диагностика. Тактика ведения.
5. Абсолютные и относительные признаки проникающего ранения. Виды проникающих ранений. Первая помощь. Тактика. Хирургическая обработка.
6. Послеоперационное ведение пациентов с травмами. Осложнения. Реабилитация. Диспансерное наблюдение. Симпатическое воспаление. Глазное протезирование.
7. Виды контузий глазного яблока, классификация по степени тяжести. Особенности контузионной травмы.
8. Изменения в глазу при контузиях. Первая помощь. Лечение. Реабилитация. Диспансерное наблюдение.
9. Классификация ожогов. Оценка степени тяжести ожогов. Неотложная помощь. Клиника. Течение ожоговой болезни.
10. Лечение ожогов: консервативное, хирургическое. Последствия ожогов. Реконструктивная хирургия. Реабилитация. Диспансеризация.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-офтальмолога:**

1. Провести измерение внутриглазного давления тонометром Маклакова;

* 1. Выполнить парабульбарную инъекцию;
	2. Провести рентгенолокализацию внутриглазных инородных тел.

**Примеры междисциплинарных тестовых заданий:**

1. К факторам, способствующим развитию ангиопатии относятся:

а) гипергликемия; б) гиперметропия; в) миопия; г) кератопатия;

д) кератоконъюнктивит.

1. Для клинической картины туберкулеза глаз характерно:
	1. острое течение,
	2. хроническое течение,
	3. полиморфное течение,
	4. любое из перечисленных.
	5. Причиной неоваскуляризации у больных сахарным диабетом является:
2. гипоксия тканей,
3. воспалительные процессы,
4. сочетание сахарного диабета с гипертонической болезнью,
5. правильно 1 и 2.
	1. **Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология.**

Программа ординатуры представляет собой комплект документов, который

обновляется с учетом развития науки, культуры, экономики, техники, технологий и социальной сферы.

Совокупность документов, регламентирующих содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры:

* Общая характеристика программы ординатуры
* Компетентностно-ориентированный учебный план
* Календарный учебный график
* Рабочие программы дисциплин
* Программы практик
* Оценочные средства
* Методические материалы

**5.1 Программные документы интегрирующего, междисциплинарного и сквозного характера, обеспечивающие целостность программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология**

5.1.1 Паспорта и программы формирования у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций при освоении ОПОП ВО (ординатура) по специальности 31.08.59 Офтальмология представлены в Приложении № 2.

5.1.2 Компетентностно-ориентированный учебный план и график учебного процесса по специальности 31.08.59 Офтальмология утверждены на заседании ученого Совета ГБОУ ВПО Кировская ГМА Минздрава России. Протокол № 1 от «30» января 2015 г. (Приложение № 3).

**5.2 Дисциплинарно-модульные программные документы программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология**

5.2.1 Рабочие программы дисциплин (модулей)ОПОП ВО (ординатура) по специальности 31.08.59 Офтальмология в соответствии с требованиями ФГОС ВО полностью обеспечены учебно-методической документацией.

Перечень утвержденных рабочих программ дисциплин (модулей) в соответствии с рабочим учебным планом представлен в Приложении 4. (Рабочие программы находятся в отделе ординатуры и интернатуры Академии, на соответствующих кафедрах и в библиотеке в электронном виде). Аннотации рабочих программ дисциплин (модулей) представлены в Приложении № 5.

5.2.2. Программы практик ОПОП ВО (ординатура) по специальности 31.08.59 Офтальмология.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология в Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Программа ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология включает: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся к вариативной части. Предусмотрены 2 способа проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная.

Практики проводятся в структурных подразделениях организации, а также на базе учреждений здравоохранения согласно договорных отношений (Приложение № 11). (Программы практик находятся в отделе ординатуры и интернатуры Академии, на соответствующих кафедрах и в библиотеке в электронном виде). Перечень утвержденных рабочих программ практик представлен в Приложении № 6.

**6. Условия реализации программы ординатуры**

**6.1 Общесистемные требования к реализации программы ординатуры**

Академия располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Академии.

Электронно-библиотечная система (далее - ЭБС) и электронная информационно-образовательная среда Академии обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории Академии, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда Академии обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, к изданиям

электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология;

проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение

работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

Библиотека академии обеспечивает обучающихся библиотечными и информационными ресурсами по всем основным образовательным программам, реализуемым в Академии. Имеется возможность доступа без ограничения для всех обучающихся к фондам учебно-методической документации и изданиям по основным изучаемым дисциплинам, в том числе доступа к электронно-библиотечным системам.

* 1. **Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры.** Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, не менее 10 процентов. Кадровое обеспечение реализации программы ординатуры представлено в Приложении № 8.

**6.3Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры**

**6.3.1 Материально-техническое обеспечение программы ординатуры**

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

* аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
* аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
* анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
* помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, щелевая лампа, офтальмоскоп налобный бинокулярный, офтальмоскоп ручной, аппарат для проверки остроты зрения, диагностические линзы, офтальмологический факоэмульсификатор, операционный микроскоп, набор пробных очковых линз и призм, набор для подбора очков слабовидящим, периметр поля зрения (периграф), прибор для измерения внутриглазного давления, прибор для определения остроты зрения, бинокулярного и стереоскопического зрения, проектор знаков, синоптофор (для диагностики и лечения косоглазия), цветотест, эхоофтальмограф, кератометр (кератограф) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Академии.

Академия обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Перечень материально-технического обеспечения представлен в Приложении 9.

**6.3.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение программы ординатуры**

Реализация ОПОП ВО (ординатура) по специальности 31.08.59 Офтальмология обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мульти медийными, аудио-, видеоматериалами.

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Фонд библиотеки Академии насчитывает 159148 экз., из которых 122365 экз. составляет учебная и учебно-методическая литература. В библиотеке академии сформирован фонд дополнительной литературы по основным образовательным программам, включающий научную и справочную, который составляет 36783 экз. Периодические издания, выписываемые Кировской ГМА в 2015 г. составляют 134 наименования изданий. Из них 105 экз. составляют научные журналы, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук», утвержденный ВАК Министерства образования и науки РФ. Имеется возможность доступа без ограничения для всех обучающихся к фондам учебно-методической документации и изданиям по основным изучаемым дисциплинам, в том числе доступа к электронно-библиотечным системам, сформированным на основании прямых договоров с правообладателями.

Основная и дополнительная учебно-методическая и научная литература, в том числе лабораторные практикумы, методические указания по выполнению самостоятельной работы, специализированные периодические издания, нормативные и технические документы, интернет-ресурсы и другие электронные информационные источники, обучающие, справочно-информационные, контролирующие и прочие компьютерные программы, используемые при изучении дисциплин каждого учебного профиля указаны в рабочих программах соответствующих дисциплин.

Информационное обеспечение учебных дисциплин представлено в Приложении №7.

**6.4. Финансовое обеспечение** реализации программы ординатуры осуществляетсяв объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638.

**7.** **Формы контроля. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.**

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

**7.1. Текущий контроль** успеваемости обеспечивает оценивание хода освоениядисциплин и прохождения практик. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита истории болезни, написание и защита реферата, доклада.

**7.2. Промежуточная аттестация обучающихся** –оценивание промежуточных иокончательных результатов обучения по дисциплинам и прохождения практик. Промежуточная аттестация осуществляется по завершению периода обучения (учебного года (курса), семестра). После изучения каждого из разделов модуля проводится рубежный контроль.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям ОПОП разработаны и утверждены фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации. Эти фонды включают:

* контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, лабораторных и контрольных работ, коллоквиумов;
* вопросы для самопроверки;
* вопросы и задания для самостоятельной работы, тестовые задания компьютерные тестирующие программы;
* рекомендуемые темы эссе, рефератов и докладов;
* вопросы для подготовки к экзамену и/или зачету для каждой учебной дисциплины;
* примерные темы курсовых работ, предусмотренные учебным планом;
* иные формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

Материалы, содержащие контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, лабораторных и контрольных работ, коллоквиумов зачетов и экзаменов, примерную тематику курсовых работ и проектов, рефератов и т.п., включены в учебно-методические комплексы учебных дисциплин.

Каждая учебная дисциплина (модуль) обеспечена аттестационными педагогическими измерительными материалами (тесты, задания, задачи и т.д.)Компьютерное тестирование проводится на базе компьютерных классов академии. Электронные контролирующе-обучающие программы имеются в библиотеке академии.

**7.3 Государственная итоговая аттестация ординаторов.**

Государственная итоговая аттестация выпускника высшего учебного заведения является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме.

Государственная итоговая аттестация включает Междисциплинарный экзамен после освоения ОПОП ВО. Междисциплинарный экзамен проводится в 3 этапа и включает тестовый этап, этап сдачи практических навыков у постели больного и собеседование по ситуационным задачам. Основные требования к государственной итоговой аттестации определяются Положением о государственной итоговой аттестации выпускников, программой государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.59 Офтальмология, утверждаемой ежегодно Центральным методическим советом Академии.

**Список литературы.**

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Офтальмология: учебник /под ред. Е.А Егорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 240 с.
2. Планы ведения больных. Офтальмология /под ред. О.Ю. Атькова, Е.С. Леоновой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 588 с.
3. Рациональная фармакотерапия в офтальмологии / под ред. Е.А. Егорова. – 2-е изд. – М.: Литтерра, 2011. – 1072 с.
4. Справочник по офтальмологии / пер. с англ. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 576 с.
5. Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А. Офтальмология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Аветисов С.Э., Кащенко Т.П., Шамшинова А.М. Зрительные функции и их коррекция у детей. – М., 2005. – 872 с.
2. Аветисов Э.С. Близорукость. – М., 2002. – 288 с.
3. Азнабаев Б.М. Ультразвуковая хирургия катаракты. – Уфа, 2005. – 281 с.
4. Алиев А-Г.Д., Исмаилов М.И. Аберрации оптической системы глаза при имплантации искусственного хрусталика. – Москва, 2000. – 141 с.
5. Алиев А-Г.Д., Имаилов Т.А., Хамидов А.И. Термоэлектрические полупроводниковые преобразователи в медицине. – Махачкала, 2005. – 224 с.
6. Алиев А-Г.Д., Шамхалов Ш.А., Шамхалова Э.Ш. Краткий справочник по дакриологии. – Махачкала, -46 с.
7. Алиев А-Г.Д., Максудова З.Н., Закиева С.И. Современные технологии лазерной хирургии в лечении заболеваний сетчатки. Учебно-методическое пособие для врачей-офтальмологов. – Махачкала, 2013. – 26 с.
8. Алиев А-Г.Д., Алиев А.Г., Алиева М.Г., Сагитова Д.З. Ранняя диагностика, оптическая коррекция и лечение кератоконуса. Учебно-методическое пособие для врачей-офтальмологов. – Махачкала, 2013. – 28 с.
9. Алиев А-Г.Д., Гасанова Ш.М., Эфендиева И.Г. Принципы ранней диагностики, профилактики и лечения ретинопатии у недоношенных детей. Учебно-методическое пособие для врачей-офтальмологов. – Махачкала, 2010. – 22 с.
10. Алпатов С.А., Щуко А.Г., Урнева Е.М., Малышев В.В. Возрастная макулярная дегенерация: руководство. – М., 2010. – 112 с.
11. Анестезиология в офтальмологии / под ред. X.П. Тахчиди, С.Н. Сахнова, В.В. Мясниковой, П.А. Галенко-Ярошевского. – М,, 2010. – 448 с.
12. Архипова Л.Т. Симпатическая офтальмия – М., 2006. – 248 с.
13. Астахов Ю.С., Николаенко В.П., Дьяков В.Е. Использование политетрафторэтиленовых имплантатов в офтальмохирургии. – СПб., 2007. – 256 с.
14. Атлас по флуоресцентной ангиографии / под ред. М.М. Шишкина, А.А. Казарян. – М., 2010. – 216 с.
15. Ахапкин Т.А. Офтальмология. Методическое пособие. – М., 2007. – 127 с.
16. Балашевич Л.И. Рефракционная хирургия. – М., 2002. – 288 с.
17. Балашевич Л.И., Качанов А.Б. Клиническаякорнеотопография и аберрометрия. – СПб., 2007. – 167 с.
18. Балашевич Л.И., Загорулько А.М., Сомов Е.Е., Немсицверидзе М.Н. Лазерная экстракция катаракты. – СПб., 2008. – 24 с.
19. Бастриков Н.И. Болезни слезных органов и способы их лечения – М., 2007. – 256 с.
20. Боброва Н.Ф. Травмы глаза у детей. – М., 2003. – 192 с.
21. Бойко Э.В. Лазеры в офтальмохирургии: теоретические и практические основы. – СПб., 2003. – 39 с.
22. Бржеский В.В., Сомов Е.Е. Роговично-конъюнктивальный ксероз (диагностика, клиника, лечение). – СПб., 2003. – 120 с.
23. Бровкина А.Ф. Болезни орбиты. – М., 2008. – 256 с.
24. Бровкина А.Ф. Эндокринная офтальмопатия – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 184 с.
25. Важенин А.В., Панова И.Е. Избранные вопросы онкоофтальмологии. – М., 2006. – 156 с.
26. Волков В.В. Глаукома открытоугольная. – СПб., 2008. – 352 с.
27. Гончарова С.А., Пантелеев Г.В. Функциональное лечение содружественного косоглазия. – М., 2005. – 224 с.
28. Гончарова С.А., Пантелеев Г.В., Тырлов Е.И. Амблиопия. – М., 2006. – 256 с.
29. Гросвенор Т. Оптометрия: руководство для врачей / пер. с англ. Под ред. С.Э. Аветисова. – 5-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 650 с.
30. Гундорова Р.А., Кашников В.В., Нероев В.В. Клинический атлас травмы глаза. – Нероев В.В. – М., 2005. – 179 с.
31. Гундорова Р.А., Степанов А.В., Курбанова Н.Ф. Современная офтальмотравматология. – М., 2007. – 256 с.
32. Гундорова Р.А., Нероев В.В., Кашников В.В. Травмы глаза. – М., 2009. – 560 с.
33. Даниличев В.Ф. Офтальмология. Энзимотерапия и экстракорпоральнаягемокоррекция: руководство для врачей. – СПб., 2002. – 312 с.
34. Должич Г.И., Должич Р.Р. Офтальмология. – М., 2008. – 286 с.
35. Евграфов В.Ю., Батманов Ю.Е. Катаракта. – М., 2005.
36. Егоров Е.А., Басинский С.Н. Клинические лекции по офтальмологии: учебное пособие. – М., 2007. – 288 с.
37. Егоров Е.А., Астахов Ю.С., СтавицкаяТ.В.Офтальмофармакология. – 3-е изд. – М., 2009. – 259 с.
38. Егоров Е.А., Ставицкая Т.В., Тутаева Е.С. Офтальмологические проявления общих заболеваний: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 592 с.
39. Егоров Е.А., Астахов Ю.С., Щуко А.Г. Национальное руководство по глаукоме: для практикующих врачей. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 280 с.
40. Жабоедов Г.Д., Скрипник Р.Л. Поражение зрительного нерва. – Киев, 2006. – 472 с.
41. Жаров В.В., Егорова А.В., Конькова Л.В. Комплексное лечение аккомодационных нарушений при приобретенной миопии. – М., 2008. – 104 с.
42. Жукова С.И., Щуко А.Г., Малышев В.В.Пигментнаяабиотрофия сетчатки: руководство. – М., 2010. – 112 с.
43. Зиангирова Г.Г., Лихванцева В.Г. Опухоли сосудистого тракта глаза. – М., 2003. – 456 с.
44. Избранные лекции по детской офтальмологии / под ред. В.В. Нероева. – М., 2009. – 184 с.
45. Иошин И.Э. Хирургическое лечение травматических повреждений хрусталика. – М., 2007. – 248 с.
46. Кански Д., Милевски С.А., Дамато Б.Э., Таннер В. Заболевания глазного дна / пер. с англ. Под общ. Ред. С.Э. Аветисова – М., 2008. – 424 с.
47. Кацнельсон Л.А., Балишанская Т.И., Лысенко В.С., Лев А.К. Клинический атлас патологии глазного дна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 120 с.
48. Кашников В.В. Контузионная травма глаза. – М., 2007. – 192 с.
49. Керимов К.Т., Джафаров А.И., Гехраманов Ф.С. Ожоги глаз. Патогенез и лечение. – М., 2005. – 464 с.
50. Ковалевский Е.И. Болезни глаз при общих заболеваниях у детей. – М., 2003. – 288 с.
51. Коровенков Р.И. Наследственные и врожденные заболевания глаз. – М., 2007. – 640 с.
52. Коскас Г. Комплексная диагностика патологии глазного дна / пер. с франц. Под общ. Ред. В.В. Нероева и М.В. Рябининой. – М., 2007. – 496 с.
53. Крачмер Д. Роговица: атлас / пер. с англ. Под ред. Н.И. Курышевой. – М., 2007. – 284 с.
54. Криглстайн Г.К., Ионеску-Сайперс К.П., Северин М., Вобиг М.А. Атлас по офтальмологии / пер. с англ. Под ред. С.Э. Аветисова. – М., 2009. – 432 с.
55. Кузнецова М.В. Причины развития близорукости и ее лечение. – М., 2004. – 176 с.
56. Куроедов А.Е., Городничий В.В. Компьютерная ретинотомография (HRT), диагностика, динамика, достоверность. – М., 2007. – 236 с.
57. Курышева Н.И. Глаукомная оптическая нейропатия. – М., 2006. – 136 с.
58. Лейтман М.У. Практическое руководство по обследованию органа зрения и диагностике глазных заболеваний. – М., 2005. – 112 с.
59. Лихванцева В.Г., Анурова О.А.Опухоли век: клиника, диагностика, лечение: руководство. – М., 2007. – 448 с.
60. Медведев И.В., Беликов Е.И., Сямичев М.П. Фотодинамическая терапия в офтальмологии. – М., 2006. – 152 с.
61. Могутин Б.М. Атлас глазных болезней. – М., 2007. – 168 с.
62. Можайцев Б.Н. Макула. Возрастные и дистрофические изменения глазного дна. – М., 2006. 170 с.
63. Насникова И.Ю., Харлап С.И., Круглова Е.В. Пространственная ультразвуковая диагностика заболеваний глаза и орбиты (клиническое руководство). – М., 2004. – 176 с.
64. Нестеров А.П. Глаукома. – М., 2008. – 360 с.
65. Никифоров А.С., Гусева М.Р.Нейроофтальмология. – М., 2008. – 624 с.
66. Новохатский А.С. Монологи и диалоги по нейроофтальмологии и клинической физиологии зрения. – М., 2008. – 271 с.
67. Олвард У.Л.М., Логмуа Р.А. Атлас по гониоскопии: пер. с англ. Морозова Н.Е. / под ред. Т.В. Соколов­ской. – М., 2010. – 120 с.
68. Олвер Д., Кэссиди Л. Наглядная офтальмология: учебное пособие / пер. с англ. Под ред. Е.А. Егорова. – М., 2009. – 128 с.
69. Орлова Н.С., Осипов Г.И. Коррекция зрения – М., 2006. – 226 с.
70. Офтальмология. Клинические рекомендации / под ред. Л.К. Мошетовой, А.П. Нестерова, Е.А. Егорова. – 2-е изд. – М., 2009. – 352 с.
71. Оптическая когерентная томография в диагностике глазных заболеваний /под ред. А.Г. Щуко, В.В. Малышева. – М., 2010. – 160 с.
72. Офтальмология. Консультант врача. Электронная информационно-образова­тельная система на CD. – М,, 2008.
73. Офтальмология: учебник /под ред. Е.А. Егорова. – М, 2009. – 240 с.
74. Офтальмология: учебник /под ред. Е.И. Сидоренко. – 3-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 640 с.
75. Пасечникова Н.В. Лазерное лечение при патологии глазного дна. – М., 2007. – 206 с.
76. Паштаев Н.П. Хирургия подвывихнутого и вывихнутого в стекловидное тело хрусталика – Чебоксары, 2007. – 82 с.
77. Пенн Р.Б.Окулопластика: атлас / пер. с англ. под ред. Я.О. Груши. – М., 2009. – 288 с.
78. Першин К.Б. Занимательнаяфакоэмульсификация. Записки катарактального хирурга. – М., 2007. – 133 с.
79. Полтанова Т.И., Мазунин И.Ю. Синдром красного глаза. – М., 2007. – 256 с.
80. РапуаноК.Дж., Хенг В.-Д.Роговица: атлас / пер. с англ. под ред. А.А. Каспарова. – М., 2010. – 160 с.
81. Раткина Н.Н. Анатомия и физиология зрительного анализатора – М., 2008. – 142 с.
82. Раткина Н.Н. Особенности патогенеза и консервативного лечения дистрофий роговицы – М., 2008. – 50 с.
83. РиД.Дж.Глаукома: атлас / под ред. С.Э. Аветисова, В.П. Еричева. – М., 2010. – 472 с.
84. Рожкова Г.И., Матвеев С.Г. Зрение детей: проблемы оценки и функциональной коррекции. – М., 2007. – 315 с.
85. Саакян С.В. Ретинобластома (клиника, диагностика, лечение). – М., 200 с.
86. Родин А.С. Биомикроретинометрия. – М., 2006. – 96 с.
87. Сайдашева Э.И., Сомов Е.Е., Фомина Н.В. Избранные лекции по неонатальной офтальмологии. – М., 2006. – 272 с.
88. Сахнов С.Н., Заболотний А.Г., Калиниченко В.И. Модели комплексных офтальмологических услуг. – Краснодар, 2007. – 836 с.
89. Севастьянов Е.Н., Горскова Е.Н. Кератоконус плюс. – М., 2006. – 148 с.
90. Сенченко Н.Я., Щуко А.Г., Малышев В.В. Увеиты: руководство – М., 2010. – 144 с.
91. Слободин К.Э. Лучевая диагностика повреждений глаз – М., 2007. – 144 с.
92. Современная офтальмология. Руководство / под ред. В.Ф. Даниличева. – 2-е изд. – М., 2009. – 688 с.
93. Созаева М.А., Лайтадзе И.А. Лекарственные препараты, наиболее часто употребляемые в офтальмологии. – Владикавказ, 2011. – 95 с.
94. Сомов Е.Е., Бржеский В.В. Краткое руководство по обследованию и лечению больных с синдромом «сухого глаза». – СПб., 2003. – 32 с.
95. Сомов Е.Е. Клиническая анатомия органа зрения человека. – СПб., 2005. – 136 с.
96. Сомов Е.Е. Клиническая офтальмология. – СПб., 2008. – 392 с.
97. Тейлор Д., Хот К. Детская офтальмология. – М., 2007. – 248 с.
98. Травмы глаза / под общ. Ред. Р.А. Гундоровой, В.В. Нероева, В.В. Кашникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 560 с.
99. Устинова Е.И., Астахов Ю.С. Перипапиллярная географическая хориопатия. Вопросы этиологии, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения. – М., 2006. – 128 с.
100. Федоров С.Н., Ярцева Н.С., Исманкулов А.О. Глазные болезни: Учебник для студентов медицинских вузов. – 2-е изд., – М., 2005. – 440 с.
101. Ферфильфайн И.Л. Близорукость у детей и взрослых. – М., 2004. – 104 с.
102. Филатова И.А. Анофтальм. Патология и лечение. – М., 2007. – 215 с.
103. Фильчикова Л.И., Бернадская М.Э., Парамей О.В. Нарушения зрения у детей раннего возраста. Диагностика и коррекция. – М., 2007. – 190 с.
104. Фламмер Д. Глаукома. – М., 2008. – 448 с.
105. Хайман Х., Кельнер У., Ферстер М. Атлас по ангиографии глазного дна. – М., 2008. – 192 с.
106. Хаппе В. Офтальмология. Справочник практикующего врача. / пер. с нем. Под общ ред. А.Н. Амирова. – М., 2004. – 352 с.
107. Хо А.К., Браун Г.К. Сетчатка: руководство для врачей / пер. с англ. – М., 2008. – 350 с.
108. Чередниченко Л.П., Семик Л.А., Чередниченко М.Л., Яковлева Л.В., Кореняк Г.В. Манипуляционная техника исследований при глазных заболеваниях. Учебное пособие. – М., 2005. – 68 с.
109. Черныш Э.В., Бойко Э.В. – Ожоги глаз – состояние проблемы и новые подходы. – СПб. – 2008. – 135 с.
110. Шамшинова А.М., Волков В.В. Функциональные методы исследования в офтальмологии. – М.: Медицина, 2005. – 416 с.
111. Шантурова М.А., Сташкевич С.В., Щуко А.Г., Малышев В.В.Микроинвазивная хирургия переднего отрезка глаза. – М., 2010. – 128 с.
112. Южаков А.М., Гундорова Р.А., Нероев В.В., Степанов А.В. Внутриглазная раневая инфекция. – М., 2007. – 240 с.
113. Ющук Н.Д., Венгеров Н.С., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А. Поражение органа зрения при инфекционных заболеваниях. – М., 2006. – 176 с.

 Каждый обучающийся имеет право доступа к информационно-справочным системам в библиотечном фонде ДГМА.

 Перечень сайтов системыИнтернет, представленные из библиотеки ДГМА: Глаукома- glaucomjournal.ru , mediasphera.ru ,вестник офтальмологии, nlv.ru, катаральная и рефракционная хирургия , ophtalmo.ru,офтальмология,elibrary.ru, офтальмологические ведомости.

**Законодательные и нормативно-правовые документы.**

* Федеральный закон об образовании **(**в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ);
* Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании *(*Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));
* Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
* Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
* Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 г. **N 1118** «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
* Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
* Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)»;
* Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)»;
* Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 февраля 1993 г. **N** 23г об утверждении «Положения о клинической ординатуре»;
* Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
* Приказ МЗ и СР РФ от 07 июля 2009 г. **N** 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
* Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. **N** 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников»;
* Письмо МЗ и СР РФ от 17 июня 2010 г. N 16-3/10/2-5048«Об итоговой аттестации врачей-интернов».

**Порядки оказания медицинской помощи:**

* Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;

# Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФот 9 августа 2010 г. N 613н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий»;

# Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 марта 2011 г. N 233н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»;

# Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»(с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);

# **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 декабря 2010 г. N 1182н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями»;**

* **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. №315н «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»;**
* **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 декабря 2010 г. № 1074н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями»;**
* **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 ноября 2010 г. N 1007н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях»;**
* **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 октября 2009 г. N 819н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов»;**
* **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;**
* **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 декабря 2009 г. N 991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»;**
* **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 февраля 2010 г. N 115н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению Российской Федерации при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»;**
* **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2010 г. N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями»;**
* **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 марта 2010 г. N 201н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы»;**
* **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2010 г. N 228н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях эндокринной системы»;**
* **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;**
* **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 20 апреля 2010 г. N 255н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями»;**
* **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2010 г. N 315н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с ревматическими болезнями»;**