

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. ректора ГБОУ ВПО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
С.А. Лукьянов
«*С.А. Лукьянов*» 2016 г.



Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Укрупнённая группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:
31.08.59 Офтальмология

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация"

Б3 (108 часов, 3 з.е.)

Москва, 2016

Составители: Природова Ольга Федоровна, к.м.н., декан факультета дополнительного профессионального образования

Беспалюк Георгий Николаевич, к.м.н., декан факультета по обучению иностранных граждан

Тогушова Ольга Игоревна, к.п.н., начальник отдела подготовки кадров высшей квалификации факультета дополнительного профессионального образования

Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) одобрена Советом факультета дополнительного профессионального образования ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Протокол № 1 от 15 февраля 2016 г.)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Содержание.

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.....	4
3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.....	4
4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.....	6
4.1. Форма государственной итоговой аттестации.....	6
4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации.....	6
4.3. Структура государственной итоговой аттестации.....	6
5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.....	7
6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.....	8
6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования	8
6.2. Критерии оценки практических навыков и умений.....	8
6.3. Критерии оценки итогового собеседования.....	9
7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.....	10
7.1. Примерные тестовые задания	10
7.2. Примерный перечень практических навыков.....	14
7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и примеры ситуационных задач для итогового собеседования.....	15
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	21
9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры.....	25

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология.

Задачи:

1. определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология;

2. установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – Врач-офтальмолог);

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

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы - Блок 3. Государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология завершается присвоением квалификации " Врач-офтальмолог ".

3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- 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.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;
реабилитационная;
психолого-педагогическая;
организационно-управленческая

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (УК):

- 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).

Профессиональные компетенции (ПК):

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 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).

4. Форма и структура государственной итоговой аттестации

4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.59 Офтальмология проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология составляет 108 часов (3 зачётные единицы)

4.3. Структура государственной итоговой аттестации

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин

учебного плана по 31.08.59 Офтальмология. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап - тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
2 этап - практический	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
3 этап - устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на

консультацию необходимо приходить, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский Университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

90 % и более правильных ответов – «отлично»,

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,

70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

«зачтено» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

«не зачтено» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускается, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

6.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

«отлично» - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

7.1. Примерные тестовые задания

1			Клеточный атипизм – это
			появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
			быстрое размножение клеток

	*		появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
			врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани
2			Спадение легкого при его сдавливании называется
			ателектаз
	*		коллапс
			пневмония
			гидроторакс
3			Мутации какого гена этиологичны для синдрома Ли-Фраумени:
			BRCA 1
			BRCA 2
	*		p 53
			СНЕК 2
4			Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)
	*		совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
			совокупность заболеваний в предшествующие годы
			совокупность заболеваний в течение всей жизни
			совокупность заболеваний в определенный промежуток времени
5			Направление на освидетельствование в МСЭ готовит:
	*		медицинская организация (поликлиника, стационар)
			профильный диспансер
			органы образования
6			Наиболее высока заболеваемость туберкулезом
	*		среди лиц без определенного места жительства
			служащих
	*		мигрантов, в т.ч. беженцев
			врачей
7			Каковы принципы действия профилактических прививок:
	*		Создание или повышение специфического иммунитета
			Специфическая десенсибилизация
			Повышение общей резистентности организма
8			Чрезвычайные ситуации - это:
	*		внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды
			неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения
9			Выберите наиболее точное определение понятия «ответственность»
			Определенный уровень негативных последствий для человека в случае нарушения им установленных требований
	*		Сознательная интеллектуальная и физическая готовность человека к

			реализации или воздержанию от действий, которые могут потребоваться вследствие выполнения или, наоборот, невыполнения им некоторых других действий
			Осознанное принятие решений человеком
10			Оптимальная мощность офтальмологического отделения стационара составляет:
			от 20 до 30 коек;
			от 30 до 60 коек;
			от 60 до 90 коек;
			от 90 до 120 коек;
	*		свыше 120 коек.
11			Основным и ведущим звеном в системе стационарной медицинской помощи является:
			санаторий-профилакторий;
			диспансер;
	*		многопрофильная больница;
			научно-исследовательский институт;
			дневной стационар при поликлинике.
12			При бытовой травме больничный лист выдается:
			с 1 дня;
			с 3 дней;
			с 5 дня;
	*		с 6 дня;
			с 14 дня.
13			Функциями лечащего врача в области экспертизы трудоспособности являются все перечисленные, кроме:
			установления временной нетрудоспособности;
			выдачи больничного листа на срок до 10 дней;
			освобождения от занятий студентов;
	*		установления стойкой нетрудоспособности.
14			В своей работе диспансерный метод применяют все перечисленные специалисты, кроме:
			участковых терапевтов и педиатров;
			офтальмологов;
			акушеров-гинекологов;
	*		эпидемиологов;
			хирургов.
15			Повышение квалификации по офтальмологии должно проводиться в институтах (факультетах) усовершенствования врачей не реже, чем:
			1 раз в год;
			1 раз в 2 года;
			1 раз в 3 года;
	*		1 раз в 5 лет;
			1 раз в 10 лет.

16		Хирургическая обработка тяжелой внутриглазной травмы должна осуществляться в ближайшем:
		медпункте;
		больнице;
		глазном кабинете поликлиники;
	*	специализированном микрохирургическом глазном центре.
17		Правом на внеочередную помощь в подборе контактных линз не пользуются:
	*	больные со средней и слабой степенью миопии;
		больные, страдающие кератоконусом;
		больные с высокой миопией;
		больные с односторонней послеоперационной афакией.
18		Операцию экстракции катаракты впервые произвел:
		В. П. Филатов;
		А. Эльшниц;
	*	Ж. Давиель;
		А. Грефе;
		Г. Гельмгольц.
19		При ранах век регенерация тканей:
	*	высокая;
		низкая;
		существенно не отличается от регенерации тканей других областей лица;
		ниже, чем других областей лица.
20		Иннервация слезной железы осуществляется:
		парасимпатической нервной системой;
		симпатической нервной системой;
	*	по смешанному типу;
		соматической нервной системой.
		по всем типам сразу
21		Роговая оболочка состоит из :
		двух слоев;
		трех слоев;
		четырёх слоев;
	*	пяти слоев;
		шести слоев.
22		Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:
		радужка;
		хориоидея;
		хрусталик;
	*	цилиарное тело
		роговица

23		Тенонова капсула отделяет:
		сосудистую оболочку от склеры;
		сетчатку от стекловидного тела;
		глазное яблоко от клетчатки орбиты;
		роговицу от склеры
		хрусталик от внутриглазной жидкости.
24		Укажите субъективный метод исследования глаз:
		Бифокальный осмотр
		Рентгенография
		Офтальмоскопия
	*	Анализ жалоб больного, анамнеза заболевания
		Исследование в проходящем свете
25		Мышечная воронка берет свое начало от:
		круглого отверстия;
	*	зрительного отверстия;
		верхней глазничной щели;
		нижней глазничной щели.
		зрительного нерва
26		Укажите, какой из методов не пригоден для исследования содержимого орбиты:
		Рентгенография
		Ультразвуковое исследование
	*	Биомикроскопия
		Компьютерная томография
		Ядерно-магнитный резонанс
27		В области хиазмы перекрещивается . . . % волокон зрительных нервов:
		25% ;
		50% ;
	*	75% ;
		100 %
		15 %
28		Развитие глаза начинается на :
	*	1-2-ой неделе внутриутробной жизни;
		3-ей неделе -"-;
		4-ой неделе -"-;
		5-ой неделе -"-
		10-ой неделе -"-
29		Укажите, какой из методов не пригоден для исследования радужки:
		Метод бокового освещения
		Бифокальное освещение
		Биомикроскопия
	*	Исследования в проходящем свете
		Наружный осмотр

7.2. Примерный перечень практических навыков

- Осуществлять диспансеризацию больных офтальмологического профиля; владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний; проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными.
- Оформлять необходимую документацию для проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- Ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез;
- Проводить наружный осмотр глаза и его придатков, исследование методом бокового освещения и в проходящем свете, биомикроскопию, обратную и прямую офтальмоскопию, экзофтальмометрию, офтальмохромоскопию, гониоскопию, офтальмотонометрию и тонографию, определение размера, кривизны и чувствительности роговицы, производить выворот века;
- Проводить исследование центрального, периферического, сумеречного, цветового и бинокулярного зрения у взрослых и детей;
- Определять рефракцию субъективными и объективными методами, проводить исследование аккомодации, темновой адаптации и функционального состояния мышц глаза, проводить очковую коррекцию;
- Определять угол косоглазия по гиришбергу и на синоптофоре, определять гетерофорию, проводить операции на экстраокулярных мышцах при косоглазии;
- Закапывать капли, закладывать мазь и промывать конъюнктивальную полость, выполнять инъекции субконъюнктивальные, ретробульбарные, в тенонново пространство;
- Интерпретировать результаты офтальмологического исследования и методов лабораторной диагностики, для выявления патологических процессов в органе зрения и в других органах и системах;
- Обосновать характер патологического процесса в органе зрения и в придаточном аппарате и его клинические проявления в динамике развития заболевания;
- Диагностировать и проводить лечение основных патологий роговицы, сосудистого тракта, стекловидного тела, сетчатки и зрительного нерва;
- Диагностировать катаракту, выполнять экстра- и интракапсулярную экстракцию катаракты с имплантацией интраокулярных линз, дисцизию вторичной катаракты;
- Оказывать неотложную помощь при остром приступе глаукомы, проводить консервативное и хирургическое лечение (непроникающая и проникающая глубокая склерэктомия, периферическая иридэктомия);
- Диагностировать патологию глаз при общих заболеваниях;
- Оказывать первую помощь при проникающих ранениях глаза, при различных видах ожогов (термических, химических, щелочных), владеть техникой извлечения поверхностных инородных тел (конъюнктивы, роговица), накладывать моно- и бинокулярную повязку;
- Обосновать и применять принципы этиотропной терапии заболеваний органа зрения и его придаточного аппарата;

- Разработать план реабилитационных мероприятий пациентов с заболеваниями органа зрения и придаточного аппарата и определять показания к санаторно-курортному лечению;
- Составлять отчет о своей работе и проводить анализ ее эффективности.
- Вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа деятельности;
- Анализировать информацию о показателях здоровья населения различных возрастных групп

7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

Перечень теоретических вопросов

1. Принципы и методы диспансерного наблюдения офтальмологических больных. Частота наблюдения, алгоритм обследования принципы профилактического лечения при основных заболеваниях органов пищеварения.
2. Основы медико-социальной экспертизы.
3. Анатомофизиологические особенности век и слезного аппарата глаза детей и взрослых.
4. Анатомофизиологические особенности наружной оболочки глаза детей и взрослых
5. Анатомофизиологические особенности радужки и цилиарного тела детей и взрослых
6. Анатомофизиологические особенности сетчатки детей и взрослых
7. Анатомофизиологические особенности хориоидеи детей и взрослых
8. Анатомофизиологические особенности хрусталика и стекловидного тела детей и взрослых
9. Анатомофизиологические особенности угла передней камеры глаза детей и взрослых
10. Анатомофизиологические особенности центральных отделов зрительного анализатора детей и взрослых
11. Анатомофизиологические особенности орбиты глаза детей и взрослых
12. Особенности функционального развития зрительного анализатора.
13. Анатомофизиологические 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, клиническое значение, 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, склерозирующей 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. Артификация. 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. Артификация. 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. Прогноз.
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. Тактика ведения.
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 флюоресцентно-ангиографических 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. Флюоресцентно-ангиографические 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. Прогноз.
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. Исходы.
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.
92. Меланома. Наследственность. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
93. Гемангиома век. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
94. Дермоид век. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
95. Ретинопатия недоношенных. Частота патологии, ранняя диагностика. Классификация. Этиология, патогенез, клиника разных стадий ретинопатии

недоношенных. Профилактика развития и прогрессирования. Методы лечения. Прогноз заболевания.

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.

Примеры ситуационных задач

Задача №1

На прием к офтальмологу пришел мужчина в возрасте 42 лет. Пациент был очень обеспокоен прогрессирующим снижением зрения. Причиной патологии считает травму головы двухгодичной давности. Именно тогда впервые отметил незначительное ухудшение зрения. На вопрос врача о том, на какой дистанции пациент плохо видит, он ответил и вдаль и вблизи, но на близком расстоянии хуже. Жалобы на головные боли после зрительной нагрузки.

St. oculorum:

Visus OD = 0,8 с «+» линзой отмечает улучшение

OS = 0,9 с «+» линзой отмечает улучшение

Свободно читает текст № 8

Подвижность глазных яблок в полном объеме Dev 0 по Гиршбергу. Конвергенция удовлетворительная. Ближайшая точка ясного видения на расстоянии > 20 см.

OU спокойны. Преломляющие среды прозрачны. Глазное дно без патологии.

Авторефрактометрия:

OD

Sph + 0,75d cyl +0,25d ax 10

OS

Sph + 0,75d cyl +0,00 ax 0

Вопросы:

1. Диагноз?

2. Какова дальнейшая тактика?

Задача 2

Больная К., 57 лет,

Резко упало центральное зрение левого глаза. При осмотре: острота зрения левого глаза 0,01. Цветовое зрение изменено на красный и зеленый цвет. При проверке поля зрения в центре определяется большой участок выпадения поля зрения. Передний отрезок глаза не изменен. При офтальмоскопии на глазном дне в центре макулярной зоны очаг белого цвета проминирующий, с кровоизлияниями. Перифокальная зона сетчатки отечная. Также отмечается перипапиллярный отек сетчатки и расширение с изменением калибра

сосудов сетчатки. Правый глаз здоров. Острота зрения 1,0. Со слов пациентки летом была в гостях у родственников в деревне.

- 1) Диагноз
- 2) Обследование
- 3) Лечение

Пример формирования билета для итогового собеседования

Билет 1

1. Клиника и лечение аллергического конъюнктивита. Выпишите рецепт на одно из лекарственных средств.
2. Сидероз как осложнение проникающего ранения глаза. Этиология. Клинические признаки. Профилактика и лечение.
3. Амблиопия. Виды амблиопии, принципы лечения.

4.Задача.

Пациент Ю., 29 лет, обратился к врачу с жалобами на снижение зрения, ощущение пятна перед глазом. Из анамнеза выяснилось, что накануне пациент наблюдал за солнцем во время солнечного затмения. Глаза попытался защитить с помощью солнечных очков с УФ фильтром. При осмотре - острота зрения OD=0,3, OS=0,2. При исследовании поля зрения выявилась центральная скотома. При осмотре глаз OU спокойна, оптические среды прозрачны. Глазное дно. ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Ход сосудов не изменен, вены полнокровны. В центральной зоне сетчатки макулярный рефлекс ступшеван, фовеолярный не определяется. Отмечается отек макулярной и фовеолярной области с формированием в фовеоле пузыря.

Вопросы: 1. Установить предварительный диагноз.

2. Дифференциальный диагноз с какими заболеваниями необходимо провести.
3. Определить тактику лечения.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература:

1. Офтальмология : нац. руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству ; Н. А. Аклаева и др. ; под ред. С. Э. Аветисова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 940 с., 40 л. ил. : ил. + CD. - (Национальные руководства).
2. Офтальмология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Н. А. Аклаева и др.] ; под ред. С. Э. Аветисова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 944 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Офтальмология, 2006 : клинич. рекомендации / Межрегион. ассоц. офтальмологов России ; гл. ред. : Л. К. Мошетова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
4. Офтальмология : [учеб. для мед. вузов] / [В. Н. Алексеев, Ю. С. Астахов, С. Н. Басинский и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

5. Офтальмология [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / [В. Н. Алексеев и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 240 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

6. Офтальмология [Текст] : [учеб. для мед. вузов] / Х. П. Тахчиди, Н. С. Ярцева, Н. А. Гаврилова, Л. А. Деев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

7. Детская офтальмология [Текст] : [учеб. для мед. вузов] / [Е. И. Сидоренко, В. В. Филатов, Г. В. Николаева, Е. Е. Сидоренко] ; под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : Академия, 2014.

8. Офтальмология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Е. И. Сидоренко и др.] ; под ред. Е. И. Сидоренко. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 638 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

9. Онкология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Т. А. Федорова и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 572 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

10. Мутовин, Г. Р. Клиническая генетика [Электронный ресурс] : геномика и протеомика наследств. патологии : учеб. пособие / Г. Р. Мутовин. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 832 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

11. Бочков, Н. П. Клиническая генетика [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина ; под ред. Н. П. Бочкова. – 4-е изд., доп. и перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 582 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

12. Наследственные болезни [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Алексеев Л. П. и др.] ; гл. ред. Н. П. Бочков [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 964 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

13. Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.

14. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Дополнительная литература:

1. Егоров, Е. А. Офтальмологические проявления общих заболеваний [Текст] : рук. для врачей. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

2. Неотложная офтальмология : учебное пособие для студентов медицинских вузов по спец. 060101(040100) "Лечеб. дело" / Е.А. Егоров и др. ; под ред. Е.А Егорова. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

3. X Всероссийская школа офтальмолога [Текст] : Москва, 10-13 марта 2011 г. : сборник научных трудов / Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова и др. ; [редкол. : Ю. С. Астахов и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. - Москва : РГМУ, 2011. - 432 с.

4. Национальное руководство по глаукоме [Текст] : для практикующих врачей : [учебное пособие для системы послевуз. образования врачей-офтальмологов] / [В. Н. Алексеев, И. Б. Алексеев, Ю. С. Астахов и др.] ; под ред. Е. А. Егорова и др. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 279 с.

5. Кански, Д. Офтальмология [Электронный ресурс] : признаки, причины, дифференц. диагностика : [руководство] / Д. Д. Кански ; [пер. с англ. А. Е. Дугиной]. – Москва : Логосфера, 2012. – 576 с. - URL : <http://books-up.ru>.
6. Никифоров, А. С. Нейроофтальмология : [руководство] / А. С. Никифоров, М. Р. Гусева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 621 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: Неврология. Офтальмология).
7. Гундорова, Р. А. Современная офтальмотравматология : [руководство] / Р. А. Гундорова, А. В. Степанова, Н. Ф. Курбанова. - Москва : Медицина, 2007. - 252 с.
8. Кун, Ф. Травматология глазного яблока [Электронный ресурс] : пер. с англ. / Ф. Кун. – Москва : Логосфера, 2011.– 556 с. - URL : <http://books-up.ru>.
9. Рациональная фармакотерапия в офтальмологии [Текст] : рук. для практикующ. врачей / [Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев, Ю. С. Астахов и др.] ; под ред. Е. А. Егорова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2011.
10. Пролиферативный синдром в офтальмологии [Текст] : VII международная научно-практическая конференция, 29-30 ноября 2012 г. : сборник научных трудов / [отв. ред. : Л. М. Балашова]. - Москва : Легпроминформ, 2012. - 202 с.
11. Балашова, Л. М. Пролиферативный синдром при некоторых сосудистых и дистрофических заболеваниях глаза. - Москва : Легпроминформ, 2012. - 185 с.
12. Олвер, Д. Наглядная офтальмология [Текст] : учеб. пособие для вузов / пер. с англ. Т. Е. Егоровой ; под ред. Е. А. Егорова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
13. Крачмер, Д. Роговица [Электронный ресурс] : атлас : [пер. с англ.] / Д. Крачмер, Д. Пэлэй. – Москва : Логосфера, 2007. – 372 с. - URL : <http://books-up.ru>.
14. Офтальмология [Текст] : клин. рекомендации : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / Межрегион. ассоц. офтальмологов России ; под ред. Л. К. Мошетовой и др. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
15. Избранные лекции по детской офтальмологии [Текст] / [Н. А. Аклаева, Н. Н. Арестова, Г. Ю. Захарова и др.] ; под ред. В. В. Нероева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
16. Сидоренко Е. И. Избранные лекции по офтальмологии [Электронный ресурс] / Е. И. Сидоренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 192 с. ил. : табл. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
17. Тейлор, Д. Детская офтальмология : пер. с англ. / Д. Тейлор, К. Хойт ; под общ. ред. Э. В. Егоровой. - М. : БИНОМ, 2007. - 246 с. : ил. - Загл. и авт. ориг. : Practical paediatric ophthalmology /D. Taylor, C. Hoyt.
18. Барашнев, Ю. И. Зрение и слух у новорожденных [Текст] : диагностические скрининг-технологии. - Москва : Триада-Х, 2008.
19. Витреоретинальная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. Бхавсара Абдхиш Р. ; пер. с англ. - Москва : Логосфера, 2013. - 384 с. - (Хирургические техники в офтальмологии). - URL : <http://books-up.ru>.
20. Хирургия косоглазия [Электронный ресурс] : пер. с англ. / под ред. Дж. Д. Ферриса, П. И.-Дж. Дэйвиса. – Москва : Логосфера, 2014. – 232 с. – (Хирургические техники в офтальмологии). - URL : <http://books-up.ru>.
21. Тахчиди, Х. П. МНТК "Микрохирургия глаза" - индустриальная медицина высоких технологий [Текст]. - Москва : Офтальмология, 2009.

22. Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 4 : Клиническая гериатрия / [В. М. Аксенов, В. Ф. Антонив, Б. Я. Барт и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

23. Онкология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Г. Р. Абузарова и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 559 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

24. Полунин, В. С. Профилактические рекомендации по здоровому образу жизни на 2014 год [Текст] / В. С. Полунин ; Каф. обществ. здоровья, здравоохранения и экономики здравоохранения РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - [19-е изд.]. - Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2013. - 139 с. : ил., портр. - Изд. подгот. в связи с 90-летием кафедры. - На обл. и тит. л. : Здоровая Россия, 1924-2014.

25. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 191 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

26. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

27. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.

28. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.

29. Здоровье населения - основа развития здравоохранения / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.

30. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.

31. Фролова, Ю. Г. Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - URL : <http://ibooks.ru>.

Информационное обеспечение

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное

количество доступов, 100% обучающихся

7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза

9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза

11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза

9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы аспирантуры

Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):

1. «Конституция Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015 г. № 40168). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/Pr_1383.pdf;

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 26 августа 2014 г. № 1102 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

(Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 г. № 34470).
http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvoord/310859_Oftalmolog.pdf;

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 мая 2014 г. № 594 «Об утверждении порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014 № 33335). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/poop.pdf;

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 10 января 2014 г. № 4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403).
http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/159797.pdf;

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 9 января 2014 г. № 2 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2014 г. № 31823).
http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/2.pdf;

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136).
http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/porord.pdf.

Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438);

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в

Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696). <https://rg.ru/2009/06/10/specialisty-nomenklatura-dok.html>;

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304). <https://rg.ru/2013/11/13/ucheba-dok.html>;

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950). <https://rg.ru/2013/10/07/nomenklatura-dok.html>;

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237). <https://rg.ru/2011/05/13/spravochnik-dok.html>;

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247). <https://rg.ru/2010/09/27/spravochnik-dok.html>;

7. Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения.

Документы, регламентирующие деятельность ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России:

1. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (новая редакция), утверждён Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 20 июня 2011 г. № 580 (С изменениями: приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2012 г. № 362, от 11 октября 2013 г. № 732, от 27 марта 2015 г. № 154, от 03 июля 2015 г. № 412);

2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 1022 от 16 июня 2014 г., предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) государственному бюджетному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский

медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России).

3. Нормативные локальные акты Университета