Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.01.2024 16:37:02
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

29 августа 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность 31.08.59 Офтальмология

Квалификация врач-офтальмолог

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра поликлинической терапии и пропедевтики

Санкт-Петербург
2023 г.

1. Общие положения

Государственной итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология (далее – ГИА) проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология (далее – Программа) требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (далее – ФГОС ВО).

ГИА относится к Блоку 3 ОПОП ВО и включает в себя подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

ГИА обучающихся, освоивших программу ординатуры, осуществляет государственная экзаменационная комиссия.

2. Результаты освоения программы ординатуры

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 (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).

3. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

На ГИА отводится 108 часов (3 ЗЕ). ГИА проводится в форме государственного экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология.

Программа ГИА, критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения ординаторов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения государственного аттестационного испытания Ректор института распорядительным актом утверждает расписание государственных аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственного, председателя и членов ГЭК и апелляционных комиссий, секретарей ГЭК.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся (предэкзаменационные консультации) по вопросам, включенным в программу экзамена.

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-офтальмолог».

Государственный экзамен по специальности 31.08.59 Офтальмология включает в себя:

- практическую подготовку (I этап);
- аттестационное тестирование (II этап);
- собеседование (III этап).

I и III этапы государственного экзамена, проводятся в устной форме, результаты объявляются в день проведения этапа, II этап государственного аттестационного испытания, проводится в тестовой форме, результаты объявляются на следующий рабочий день после дня его проведения.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

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

4. Порядок подведения результатов государственной итоговой аттестации

Все решения ГЭК оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных ординатору вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности ординатора к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке ординатора.

Решения ГЭК принимаются простым большинством голосов членов комиссии, участвовавших в заседании. Заседание ГЭК проводится председателем ГЭК. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии. Образцы протоколов – в Приложениях №№4–7.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве института.

Отчет о работе ГЭК ежегодно докладывается на Ученом совете Института.

5. Программа государственного экзамена

5.1. Методические рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену.

Подготовка к государственной итоговой аттестации должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена.

В процессе подготовки к экзамену следует опираться на рекомендованную учебную и научную литературу, последние федеральные клинические рекомендации.

Для систематизации знаний необходимо посещение ординаторами предэкзаменационных консультаций по вопросам, включенным в программу государственного экзамена, которые проводятся выпускающей кафедрой по расписанию, накануне экзаменов.

Содержимое ответов ординатора на государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2014 года № 1102. Ординатор должен продемонстрировать уровень сформированности универсальных и профессиональных компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности.

В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа на каждый вопрос. Материал по раскрываемому вопросу необходимо излагать структурировано и логически. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким. Необходимо следить за культурой речи, и не допускать ошибок в произношении терминов.

Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.08.59 Офтальмология включает государственный экзамен, который проводится поэтапно:

- Практическая подготовка;
- Аттестационное тестирование;
- Собеседование.

I этап. Практическая подготовка.

Оцениваются практическая профессиональная подготовка выпускника и сформированные компетенции – профессиональные: в профилактической деятельности (ПК 1–4), в диагностической деятельности (ПК–5), в лечебной деятельности (ПК 6–7), в реабилитационной деятельности (ПК–8), в психолого-педагогической деятельности (ПК–9), в организационно-управленческой деятельности (ПК10–12); степень усвоения ординаторами мануальных навыков по офтальмологии: курация больного, проведение и интерпретация основных клинико-диагностических симптомов и проб, используемых в офтальмологии, техника проведения офтальмологического осмотра.

Прием практических навыков по офтальмологии осуществляется в специализированных аудиториях, оснащенных фантомами и симуляторами, с использованием необходимых инструментов и приспособлений.

При оценке выпускниками манипуляций учитывают организацию рабочего места, правильность использования средств индивидуальной защиты, соблюдение принципов асептики и антисептики, выбор инструментов, соблюдение последовательности и качество выполнения процедуры.

Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем навыков и умений для профессиональной деятельности.

Для проведения экзамена составлен перечень практических умений и навыков по офтальмологии. В программу включен базовый реанимационный комплекс – демонстрация навыков и умений по оказанию первой медицинской помощи (базовый комплекс СЛР) и медицинская помощь в экстренной форме в рамках своих компетенций *(Приложение №1).*

Методика проведения практической части экзамена

Количество экзаменационных листов должно быть не менее чем в 1,5–2 раза больше численности экзаменуемой группы.

В экзаменационный лист включено 4 задания.

1. Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых.

1 сценарий. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики / в помещении аптеки при отсутствии автоматического наружного дефибриллятора в зоне доступности;

2 сценарий. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики / в помещении аптеки при наличии автоматического наружного дефибриллятора;

3 сценарий. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики / в помещении аптеки при наличии автоматического наружного дефибриллятора;

4 сценарий. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики / в помещении аптеки при наличии неисправного автоматического наружного дефибриллятора.

2. Экстренная медицинская помощь

1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок
2. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
3. Анафилактический шок (АШ)
4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
5. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
7. Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)
8. Гипогликемия
9. Гипергликемия

3. Практический навык из перечня по офтальмологии.

4. Практический навык из перечня по офтальмологии.

II этап. Аттестационное тестирование

Предусматривает выполнение тестовых заданий в компьютерном классе. С помощью тестовых заданий контролируется степень сформированности универсальных (УК 1–3) и профессиональных (ПК 1–12) компетенций выпускника.

При подготовке ответов на вопросы аттестационного тестирования ординатору предоставляется не более 60 минут. Тест на проверку знаний для каждого выпускника включает 80 тестовых заданий. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей.

Результат тестирования оценивается следующим образом:

- 70% и более правильных ответов – «зачтено»
- менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

Пример оценочных материалов для проведения аттестационного тестирования представлен в Приложении №2.

Методика проведения тестирования.

Аттестационное тестирование проводится в компьютерном классе. Каждому выпускнику предоставляется отдельный компьютер. Необходимо быть внимательным при чтении формулировки задания и выборе варианта ответа. Требуется выбрать один ответ, наиболее полно соответствующий условиям задачи, или один неправильный ответ среди правильных.

Ни одно задание нельзя оставить без ответа. Отсутствие ответа не будет зачтено, как верный ответ. Во время тестирования ординаторы не вправе общаться друг с другом, свободно перемещаться по аудитории, пользоваться мобильными телефонами или иными средствами связи, электронно-вычислительном техникой и справочными материалами.

При нарушении порядка проведения тестирования или отказе от его соблюдения председатель ГЭК вправе удалить ординатора с тестирования, о чем составляется соответствующий акт.

В период работы ординаторов над тестовыми заданиями в аудитории присутствуют члены государственной экзаменационной комиссии.

Продолжительность проведения тестирования составляет 60 мин. По истечении времени тестирования председатель ГЭК объявляет окончание тестирования. Проверка выполнения тестовых заданий осуществляется членами итоговой экзаменационной комиссии в присутствии председателя ГЭК.

Итоги тестового этапа ГИА вносят в протокол тестирования.

Ординатор, получивший «не зачтено» на данном этапе, решением ГЭК не допускается к участию в последующем этапе ГИА.

III этап. Собеседование

На данном этапе осуществляется проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т. е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, а именно определяется степень сформированности универсальных компетенций (УК 1–3), профессиональных: в профилактической деятельности (ПК 1–4), в диагностической деятельности (ПК–5), в лечебной деятельности (ПК 6–7), в реабилитационной деятельности (ПК–8), в психолого-педагогической деятельности (ПК–9), в организационно-управленческой деятельности (ПК 10–12).

Методика проведения собеседования

Собеседование проводится с использованием экзаменационных билетов. Каждый билет состоит из двух теоретических вопросов и одной клинической ситуационной задачи.

Примеры экзаменационных вопросов и ситуационных задач представлены в *Приложении №3.*

На всех этапах ГИА ординатору запрещается иметь при себе и использовать собственные справочные материалы, в том числе и самостоятельно изготовленные, средства связи и электронно-вычислительной техники. В ходе ответа перед государственной экзаменационной комиссией ординатор имеет право использовать лист для подготовки ответов (черновик), который после ответа сдается секретарю ГЭК (в том числе и в том случае, если ординатор не сделал на нем никаких записей).

5.2. Содержание программы государственного экзамена

1. Общая схема строения зрительного анализатора человека
2. Глазница: строение, содержимое, границы с другими анатомическими структурами. Симптомы основных заболеваний.
3. Соединительная оболочка глаза: строение, функции. Симптомы заболеваний: детей и взрослых.
4. Фиброзная оболочка глаза: строение, иннервация, питание, основные функции. Врожденные аномалии, симптомы заболеваний у детей.
5. Сосудистая оболочка: строение, функции, питание. Основные симптомы заболеваний у детей и взрослых.
6. Роговица. Гистологическое строение, размеры в возрастном аспекте. Функции, кровоснабжение, иннервация.
7. Радужка: строение, функции, иннервация и питание. Врожденные аномалии, основные симптомы заболеваний.
8. Хрусталик: строение, функции, врожденные аномалии, симптомы заболеваний у детей и взрослых.
9. Стекловидное тело: строение, функции, симптомы заболеваний.
10. Ресничное тело: строение, функции, питание. Основные симптомы заболеваний у детей и взрослых.
11. Собственно сосудистая оболочка: строение, функции, питание. Основные симптомы заболеваний у детей и взрослых.
12. Глазодвигательный аппарат. Строение, кровоснабжение, иннервация.
13. Веки: анатомическое строение, кровоснабжение, иннервация. Основные симптомы врожденных аномалий и заболеваний.
14. Слезопродуцируюший аппарат глаза: строение, методы оценки функционального состояния. Симптомы основных заболеваний.
15. Слезоотводящие пути глаза: строение, методы оценки функционального состояния. Симптомы заболеваний у людей различного возраста.
16. Внутриглазная жидкость: продукция, циркуляция и пути оттока. Основные симптомы нарушений у детей и взрослых.
17. Сетчатка: строение, функции и питание. Основные симптомы заболеваний у детей и взрослых.
18. Зрительный нерв: анатомическое строение, врожденные аномалии, симптомы заболеваний.
19. Сосудистая система глаза.
20. Чувствительная иннервация глаза и его вспомогательных органов.
21. Двигательная иннервация глаза и его вспомогательных органов.
22. Анатомия проводящих путей зрительного анализатора.
23. Оптическая система глаза: составные анатомические элементы, методы оценки их прозрачности и разновидностей помутнений.
24. Острота зрения: определения понятия, угол зрения, методы исследования, нормативные показатели у людей различного возраста, основные причины снижения.
25. Периферическое зрение: определение, методы исследования у детей и взрослых, нормативные показатели, основные причины возникающих нарушений и их виды.

26. Цветоощущение: определение понятия, методы исследования, врожденные аномалии и их классификация. Приобретенные нарушения цветоощущения у взрослых и детей.
27. Темновая адаптация: определение, методы исследования у детей и взрослых, виды ее нарушения при заболеваниях глаз.
28. Бинокулярное зрение: определение понятия, формирование у детей, основные методы исследования, причины и виды его нарушения при заболеваниях глаз.
29. ВГД: обуславливающие факторы, нормальные показатели, методы исследования. Основные симптомы нарушений у детей и взрослых.
30. Принципы коррекции аметропии и анизометропии у детей и взрослых.
31. Миопия. Классификация. Принципы коррекции. Ложная близорукость.
32. Прогрессирующая миопия: причины возникновения, клиника, современные методы профилактики и лечения у детей различного возраста.
33. Гиперметропия. Классификация. Принципы коррекции
34. Астигматизм: определение понятия, классификация, основные принципы коррекции.
35. Амблиопия: этиология, патогенез, классификация, принципы лечения.
36. Аккомодация: физиологический механизм. Парезы и параличи аккомодации у детей и взрослых: причины, клинические проявления, принципы лечения.
37. Аккомодация: основные показатели функций и методы их исследования. Основные виды функциональных нарушений у детей.
38. Содружественное косоглазие и гетерофория: этиология, клиника, методы диагностики и лечения
39. Паралитическое косоглазие: этиология, клиника, методы диагностики и принципы лечения у детей различных возрастов
40. Аномалии величины и формы роговицы у детей: этиология, клиника, методы диагностики и лечение.
41. Рефракционные операции на роговице. Виды, показания, возможные осложнения.
42. Врожденные катаракты: классификация, этиология, принципы диагностики и лечения у детей.
43. Катаракты. Классификация, этиология, патогенез, клиника врожденных и возрастных катаракт.
44. Катаракты. Хирургическое лечение.
45. Осложнения катарактальной хирургии.
46. Врожденная глаукома: этиология, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения.
47. Ретинопатия недоношенных: активный период. Этиология, патогенез, диагностика. Международная классификация.
48. Врожденная патология век. Лечение.
49. Блефариты у детей и взрослых: этиология, клиника, осложнения, принципы лечения.
50. Роговично-конъюнктивальный ксероз. Этиология, современные методы диагностики
51. Весенний катар. Этиология, клиника, лечение.
52. Эпидемические адено- и пикорнавирусные конъюнктивиты и кератоконъюнктивиты: клиника, дифференциальная диагностика, терапия.
53. Бактериальные конъюнктивиты. Этиология, клиника, лечение.
54. Герпетические кератиты: классификация, клиника, осложнения, лечение.
55. Острый иридоциклит у детей и взрослых: этиология, клиника, диагностика, терапия.
56. Увеиты при ревматоидном артрите: формы, клиника, лечение.
57. Туберкулез глаз. Этиология. Классификация. Клинические проявления. Принципы лечения.
58. Хориоидит и хориоретинит у детей и взрослых: этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
59. Ретиниты Коатса: этиология, клиника, методы диагностики и лечение.
60. Болезнь Илза: этиология, клиника, методы диагностики и лечение.

61. Эндокринная офтальмопатия. Классификация, клиника, принципы лечения.
62. Диабетическая ретинопатия. Классификация, клиника, принципы лечения.
63. Опто -хиазмальный арахноидит: этиология, патогенез, клиника, глазные проявления, принципы лечения.
64. Острые нарушения кровообращения сетчатки по артериальному типу. Клиника, диагностика, лечение.
65. Острые нарушения кровообращения сетчатки по венозному типу. Клиника, диагностика, лечение.
66. Общая классификация повреждений органа зрения. Особенности повреждений у детей
67. Ранения век: виды ранений, клиника, лечение и неотложная помощь.
68. Ранения глазного яблока: классификация.
69. Закрытая травма глазного яблока: классификация.
70. Повреждения глазницы: клиника, диагностика и лечение.
71. Нарушения гидродинамики глаза при закрытой травме глаза..
72. Изменения сетчатки при закрытой травме глаза: диагностика, клиника и лечение.
73. Методы диагностики внутриглазных инородных тел.
74. Ожоги глаз. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
75. Симпатическое воспаление. Патогенез, диагностика, лечение.
76. Дакриоцистит новорожденных: этиология, клиника, методы лечения
77. Флегмона слезного мешка: этиопатогенез, клиника, методы лечения у детей и взрослых.
78. Неврит зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
79. Ретробульбарный неврит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
80. Атрофия зрительного нерва Этиология, клиника, диагностика, лечение.
81. Отслойка сетчатки. Классификация, клиника, диагностика, хирургические методы лечения.
82. Дистрофии сетчатки. Клиника, диагностика, лечение.
83. Опухоли орбиты. Классификация, диагностика, лечение.
84. Ретинобластома. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
85. Электрофизиологические методы исследования в офтальмологии.
86. Ультразвуковая диагностика в офтальмологии.
87. Флюоресцентная ангиография глазного дна.
88. Флюоресцентная ангиография переднего отдела глаза.
89. Оптическая когерентная томография глаза.
90. Первичная открытоугольная глаукома:этиология, классификация, алгоритм лечения
91. Первичная закрытоугольная глаукома: этиология, классификация, принципы лечения
92. Клиника и лечение острого приступа закрытоугольной глаукомы
93. Гипотензивное лазерное и хирургическое лечение
94. Лазеры в офтальмологии: общие принципы применения
95. Возрастная макулярная дегенерация. Классификация, патогенез, клиническая картина.
96. Возрастная макулярная дегенерация. Диагностика и принципы лечения.
97. Центральная серозная хориоретинопатия. Патогенез, клиника, лечение.
98. Макулярный отек. Диагностика, принципы лечения.
99. Язва роговицы. Клиника, диагностика, лечение.
100. Кератоконус. Этиология, клиническая картина, лечение.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение:

а) основная литература:	
1. Офтальмология. Национальное руководство / под ред. Аветисова С. Э. , Егорова Е. А. , Мошетовой Л. К. , Нероева В. В. , Тахчиди Х. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5125-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451250.html	www.rosmedlib.ru
2. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 904 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465851.html	www.rosmedlib.ru
3. Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4811-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448113.html	www.rosmedlib.ru
4. Справочник врача-офтальмолога / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. (Серия "Справочник врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-6153-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461532.html	www.rosmedlib.ru
5. Клинические нормы. Офтальмология / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5728-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457283.html	www.rosmedlib.ru
6. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5737-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457375.html	www.rosmedlib.ru
7. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462393.html	www.rosmedlib.ru
8. Педагогическая наука. История и современность: учебное пособие. Лукацкий М.А. 2012. - 448 с. ISBN 978-5-9704-2087-4. - Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html	www.studentlibrary.ru
б) дополнительная литература:	
1. Диагностика и лечение содружественного сходящегося косоглазия / Азнаурян И. Э. , Баласанян В. О. , Маркова Е. Ю. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-5385-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453858.html	www.rosmedlib.ru
2. Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы : руководство для врачей / Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. : ил. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-4885-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448854.html	www.rosmedlib.ru

3. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4840-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448403.html	www.rosmedlib.ru
4. Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-4184-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441848.html	www.rosmedlib.ru
5. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. : ил. ISBN 978-5-9704-3291-4. - Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html	www.studentlibrary.ru
6. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации: метод. рек. / С. Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 56 с. ISBN 978-5-9704-3421-5. - Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html	www.studentlibrary.ru
7. Клиническая психология / Сидоров П. И., Парняков А. В - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с.-ISBN 978-5-9704-1407-1. -Текст: электронный//URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html	www.rosmedlib.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Медико-биологический информационный портал для специалистов medline.ru; • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ • Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств от РЛС (https://www.rlsnet.ru) • Научно-теоретический журнал Вестник офтальмологии» https://www.studentlibrary.ru/book/0042-465X-2012-01.html	

7. Материально-техническое обеспечение

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского	стол преподавателя, кресло преподавателя, стулья, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016

типа, практических занятий, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор), негатоскоп, доски настенные, учебно-наглядные пособия	Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 131608
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, практических занятий, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, ноутбук с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, Робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; Кровать на колёсах (трехсекционная) функциональная с электроприводом цвет белый; Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибрилляции и интубации; Электронный внешний дефибриллятор; Модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций (набор); Тренажер аускультации ФОМА взрослый; Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); Тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; Тренажер перкуссии; Аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; Дефибриллятор ДКИ-Н-04; Электрокардиограф3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; Штатив для длительных вливаний ШДВ-02; Отсасыватель хирургический ОХ-10, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, практических занятий, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной	стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор), доска настенная	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087

итоговой аттестации, групповых и индивидуальных консультаций		
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, практических занятий, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	Стол преподавателя, кресло преподавателя, стулья, компьютер (монитор + системный блок), столы учебные, компьютеры с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду, телевизор, принтер	Linux, Liber office, ПО «Система тестирования INDIGO» Лицензия №54851, NetPolice Pro Лицензия № 1316088

Приложение №1

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.59 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

1. Перечень мануальных навыков при оказании первой медицинской помощи:

– Базовая сердечно-легочная реанимация.
– Экстренная помощь при:
Остром коронарном синдроме (ОКС1), кардиогенном шоке
Остром коронарном синдроме (ОКС2), отёке легких
Анафилактическом шоке (АШ)
Желудочно-кишечном кровотечении (ЖКК)
Бронхообструктивном синдроме на фоне бронхиальной астмы (БОС)
Тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА)
Спонтанном пневмотораксе (Обструктивном шоке)
Гипогликемии
Гипергликемии
Остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК)

2. Перечень практических навыков по офтальмологии

1. Сбор общего и специального анамнеза.
2. Определение остроты зрения различными методами, в т.ч. проектором знаков.
3. Определение клинической рефракции субъективным методом.
4. Определение поля зрения (на приборах и ориентировочным методом).
5. Определение ведущего глаза и конвергенции.
6. Определение гетерофории (по тестам в проекторе знаков и другими способами).
7. Определение характера зрения по тестам и методом Соколова.
8. Определение объема аккомодации.
9. Уметь пользоваться щелевой лампой.
10. Определение рефракции объективными методами: авторефрактометрия, скиаскопия
11. Осмотр глаза в проходящем свете и методом бокового освещения.

12. Кератометрия.
13. Уметь определять межзрачковое расстояние для дали и для близи.
14. Измерять внутриглазное давление транспальпебрально (пальпаторно и индикатором глазного давления).
15. Определять оптическую силу линз на диоптриметре и методом нейтрализации.
16. Уметь пользоваться пробной оправой и шкалой Табо.
17. Удалять инородные тела с поверхности слизистой оболочки век.
18. Уметь выворачивать верхнее веко.
19. Уметь пользоваться бицилиндрами.
20. Уметь подбирать очки при миопии, гиперметропии, астигматизме, пресбиопии.
21. Уметь одевать и снимать контактные линзы.
22. Уметь обучить клиента одевать и снимать контактные линзы.
23. Уметь подбирать сферические, торические, мультифокальные контактные линзы.
24. .Уметь подбирать прогрессивные очки.
25. Уметь определять пантоскопический угол.
26. Уметь определять вертексное расстояние.
27. Уметь заполнять амбулаторную карту и вести необходимую документацию
28. Уметь определять правильность положения век, роста ресниц, оценивать состояние мейбомиевых желез, состояние слезной пленки и слезного мениска.
29. Уметь определять содержимое слезного мешка.
30. Уметь пользоваться диагностическими окрашивающими средствами для определения состояния эпителия роговицы.
31. Уметь определять частоту морганий, время разрыва слезной пленки.
32. Уметь закапывать глазные капли и закладывать глазные мази.
33. Уметь определять ориентировочно повреждения центральной зоны сетчатки с помощью сетки Амслера.
34. Уметь определять диаметр роговицы и зрачка, оценивать реакцию зрачка на свет.
35. Уметь определять и отмечать положение зрачков глаз пациента в оправе.

Приложение №2

Пример оценочных материалов аттестационного тестирования

Частное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский медико-социальный институт»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)

Аттестационное тестирование

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Тема № 1 «Организация офтальмологической помощи»	
	1. Социальная гигиена является наукой, изучающей:	
	Выберите один ответ:	
1.	общественное здоровье	
2.	социальные факторы, влияющие на здоровье населения	
3.	экономические факторы, влияющие на здоровье населения	
4.	природные факторы и влияние окружающей среды	
5.	все перечисленное	+
	2. Основными принципами, составляющими теоретическую основу здравоохранения, являются:	
	Выберите один ответ:	
1.	государственный характер	
2.	доступность специализированной помощи	
3.	профилактическое направление	
4.	единство медицинской науки и практики здравоохранения	
5.	все перечисленное	+
	3. Научно-техническая революция (НТР) вызвала серьезное преобразование в сфере:	
	Выберите один ответ:	
1.	экологии	
2.	экономики	

3.	охраны здоровья	
4.	социальных факторов	
5.	всего перечисленного	+
	4. Показателями общественного здоровья являются все перечисленные, кроме:	
	Выберите один ответ:	
1.	трудовой активности населения	
2.	заболеваемости	
3.	демографических показателей	
4.	физического развития населения	
5.	обеспеченности врачами и средним медицинским персоналом	+
	5. Здоровье является предпосылкой:	
	Выберите один ответ:	
1.	полноценного и гармонического развития человека	
2.	повышения эффективности производства	
3.	повышения производительности труда	
4.	повышения народного благосостояния	
5.	верно все перечисленное	+
	6. **Материально-техническую базу здравоохранения составляют:**	
	Выберите один ответ:	
1.	сеть учреждений здравоохранения	
2.	коечный фонд	
3.	оснащенность аппаратурой	
4.	укомплектованность врачебными кадрами	
5.	верно все перечисленное	+
	7. **Урбанизация - сложный процесс, важнейшими принципами которого являются:**	
	Выберите один ответ:	
1.	рост численности городского населения	
2.	увеличение числа городов	
3.	рост удельного веса детей	

4.	раннее развитие детей	
5.	верно все перечисленное	+
	8. **При проведении социально-гигиенических исследований используются:**	
	Выберите один ответ:	
1.	исторический метод	
2.	экспериментальный метод	
3.	экономико-статистический метод	
4.	социологический метод	
5.	все перечисленные методы	+
	9. **Заболеваемость населения приносит народному хозяйству:**	
	Выберите один ответ:	
1.	снижение производительности труда	
2.	повышение профессиональной патологии	
3.	снижение социальных условий жизни человека	
4.	сокращение продолжительности жизни человека	
5.	верно все перечисленное	+

Приложение №3

Частное образовательное учреждение высшего образования

«Санкт-Петербургский медико-социальный институт»

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.59 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

СОБЕСЕДОВАНИЕ

Примеры экзаменационных вопросов

1. Общая схема строения зрительного анализатора человека
2. Глазница: строение, содержимое, границы с другими анатомическими структурами. Симптомы основных заболеваний.
3. Соединительная оболочка глаза: строение, функции. Симптомы заболеваний: детей и взрослых.
4. Фиброзная оболочка глаза: строение, иннервация, питание, основные функции. Врожденные аномалии, симптомы заболеваний у детей.
5. Сосудистая оболочка: строение, функции, питание. Основные симптомы заболеваний у детей и взрослых.
6. Роговица. Гистологическое строение, размеры в возрастном аспекте. Функции, кровоснабжение, иннервация.
7. Радужка: строение, функции, иннервация и питание. Врожденные аномалии, основные симптомы заболеваний.
8. Хрусталик: строение, функции, врожденные аномалии, симптомы заболеваний у детей и взрослых.
9. Стекловидное тело: строение, функции, симптомы заболеваний.
10. Ресничное тело: строение, функции, питание. Основные симптомы заболеваний у детей и взрослых.
11. Собственно сосудистая оболочка: строение, функции, питание. Основные симптомы заболеваний у детей и взрослых.
12. Глазодвигательный аппарат. Строение, кровоснабжение, иннервация.
13. Веки: анатомическое строение, кровоснабжение, иннервация. Основные симптомы врожденных аномалий и заболеваний.
14. Слезопродуцируюший аппарат глаза: строение, методы оценки функционального состояния. Симптомы основных заболеваний.
15. Слезоотводящие пути глаза: строение, методы оценки функционального состояния. Симптомы заболеваний у людей различного возраста.
16. Внутриглазная жидкость: продукция, циркуляция и пути оттока. Основные симптомы нарушений у детей и взрослых.
17. Сетчатка: строение, функции и питание. Основные симптомы заболеваний у детей и взрослых.
18. Зрительный нерв: анатомическое строение, врожденные аномалии, симптомы заболеваний.
19. Сосудистая система глаза.
20. Чувствительная иннервация глаза и его вспомогательных органов.

Примеры ситуационных задач

Задача 1
У пациента имеется затруднение при работе на близком расстоянии.
Какие вопросы необходимо задать пациенту?
Какие физиологические и патологические проблемы могли привести в данным жалобам?
Ответ: Возраст, текущая рефракция, применение очковой и/или контактной коррекции. Пресбиопия, аномалии рефракции.

Задача 2
Пациент жалуется на слезотечение на улице.
Какие вопросы необходимо задать пациенту?
Какие физиологические и патологические проблемы могли привести в данным жалобам?
Ответ: Есть проблемы в помещении? Есть выделения желто – зеленого цвета? Возраст, состояние слезоотводящего аппарата, атония слезных точек, признаки воспаления переднего отрезка.

Задача 3
У пациента снизилось зрение вблизи. Очков никогда не носил. Возраст 45 лет, эмметроп. Подберите коррекцию:
Ответ:
На данный возраст при эмметропии рекомендованы очки для близкого расстояния - +1,5 Д.

Задача 4
У пациента жалобы на снижение зрения при чтении. Очков никогда не носил. Возраст 55 лет, эмметроп.
Ответ: На данный возраст при эмметропии рекомендованы очки для близкого расстояния - +2,5 Д.

Задача 5
У пациента жалобы на сужение поля зрения по бокам более 5 месяцев, к врачам не обращался.
Какие исследования необходимо провести пациенту?
Ответ:Офтальмологический осмотр, консультацию невролога, ЛОР – врача, МРТ головного мозга с контрастом.

Задача 6
Больной К. поступил в кабинет неотложной офтальмологической помощи со следующей симптоматикой: отек и гематома век, сужение глазной щели, экзофтальм, ограничение подвижности глазного яблока книзу и к носу, птоз, подкожная эмфизема с крепитацией в области левого глаза.
Поставьте диагноз.
Наиболее вероятный диагноз: перелом стенок глазницы.

Задача 7
Пациент 63 года, пользовался очками для дали на оба глаза на -3,0 D. В последнее время возникло двоение и снижение зрения правого глаза. Авторефрактометрию выполнить не удается. Субъективные данные: VOD = 0,08 с Sph -3,0 = 0,2(двоится) VOS =0,2 с Sph -3,0 = 0,9
Ваш предварительный диагноз. Ваша тактика. Выбор наилучшего метода коррекции.

Задача 8

Обратился пациент 48 лет с просьбой выписать очки для работы на компьютере. Vis OD= 0,1 с sph +4,0 Д=1,0 Vis OS = 0,1 с sph +4,0Д =1,0
Межцентровое расстояние 62 мм. Предполагаемый диагноз. Возможные методы коррекции.

Задача 9
Обратился пациент 19 лет с жалобами на боли в глазах при чтении. При осмотре: Vis ОД = 0,9 с sph - 0,5 Д=1,2 Vis OS = 1,0 с sph -0,5 Д = 1,2 межзрачковое расстояние: 62 мм
После циклоплегии: Vis ОД=0,2 с sph+1,0 Д=1,0 VisOS =0,2 с sph +1,0Д=1,0
Предполагаемый диагноз. Тактика. Возможные методы коррекции.

Задача 10
Обратился пациент 25 лет с просьбой подобрать контактные линзы. Ранее линзами не пользовался, носил очки на -5,0 Д па оба глаза. Офисный работник.
При исследовании: Vis ОД = 0,04 со sph -6,0 cyl-1.5Д 180=0,9 К-метрия 7,87 90° 7,64 180° Vis OD = 0,1 со sph -4,75Д cyi-0.75 ax0= 1,0 К-метрия 7,83 90° 7,79 180° Диаметр роговицы справа 11.5 мм и 11,6 слева.
Подобрать контактные линзы, дать рекомендации.

Приложение №4

ПРОТОКОЛ № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о сдаче практической подготовки
по специальности 31.08.59 Офтальмология

Ординатором _____

_____ группы

Прием практической подготовки *«___» _____ 20___г.*

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Вопросы (задания)

_____
_____
_____
_____
_____

Характеристика ответов и мнения членов ГЭК

_____
_____
_____
_____
_____

Оценка <u>по практической подготовке</u> _____

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

Приложение №5

ПРОТОКОЛ № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о сдаче аттестационного тестирования
по специальности 31.08.59 Офтальмология

Ординатором _____

_____ группы
Аттестационное тестирование *«___» _____ 20___ г.*

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Всего вопросов: **Правильных ответов: _____ Оценка _____**

Характеристика ответов и мнения членов ГЭК
_____
_____
_____
_____

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

Приложение №6

ПРОТОКОЛ №
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о проведении собеседования
по специальности 31.08.59 Офтальмология

Экзаменуется ординатор_____
(фамилия, имя, отчество)
_____ группы ___ курса

Собеседование «___» _____ 20__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Вопросы (задачи):
_____
_____
_____
_____

Характеристика ответов и мнения членов ГЭК
_____
_____
_____
_____

Оценка по собеседованию: _____

Результаты прохождения предыдущих этапов государственного экзамена:

Оценка по практической подготовке: _____

Оценка по аттестационному тестированию: _____

Итоговая оценка государственного экзамена:
_____

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

Приложение №7

ПРОТОКОЛ № _____
Заседания государственной экзаменационной комиссии
о присвоении квалификации
по специальности 31.08.59 Офтальмология

Ординатору _____

_____ группы

«___» _____ 20___ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

О присвоении квалификации «Врач-офтальмолог» выпускнику Частного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский медико-социальный институт» по специальности 31.08.59 Офтальмология

Ординатор _____ ___ группы

1. Сдал ***практическую подготовку*** с оценкой _____

2. Сдал ***аттестационное тестирование*** с оценкой _____

3. Сдал ***собеседование*** с оценкой _____

Итоговая оценка государственного экзамена:
_____

Общая характеристика знаний ординатора
_____
_____

Присвоить _____ квалификацию
(Фамилия, инициалы)

«Врач-офтальмолог»

Особое мнение членов государственной экзаменационной комиссии (при наличии):
_____

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____