

Автономная некоммерческая профессиональная
образовательная организация
«Кубанский институт профессионального образования»

Утверждаю

Директор АНПО «Кубанский ИПО»

О.Л. Шутов

август 2025 г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по основной профессиональной образовательной программе
31.02.04 Медицинская оптика

Согласовано


Руководитель Михайлова Е.С.
«29» августа 2025 г.
Согласовано С.С. Семен
«29» августа 2025 г.
(наименование организации работодателя)


Руководитель Защеркина В.С.
«29» августа 2025 г.
Согласовано С.С. Семен
«29» августа 2025 г.
(наименование организации работодателя)


Руководитель Семен С.С.
«29» августа 2025 г.

Рассмотрена
на заседании педагогического совета
с участием председателя ГЭК

протокол № 1 от «29» августа 2025 г.

РАЗРАБОТАНА

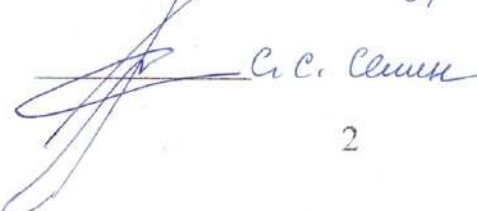
Учебно-методическим объединением «Медицинская оптика и лабораторная диагностика» в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования», ФГОС СПО по специальности 31.02.04 Медицинская оптика (утвержден приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 21 июля 2022 г. № 588) и государственными требованиями к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по специальности.

Протокол № 1

от «29» августа 2025 г.

Председатель УМО
Согласовано

Председатель ГЭК

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе 31.02.04 Медицинская оптика устанавливает правила организации и проведения государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) обучающихся, включая формы ГИА, требования к дипломным работам и методику их оценивания, требования к использованию средств обучения и воспитания, средств связи при проведении ГИА, требования, предъявляемые к лицам, привлекаемым к проведению ГИА, порядок подачи и рассмотрения апелляций, изменения и (или) аннулирования результатов ГИА, а также особенности проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

1.2. Обеспечение проведения ГИА по образовательным программам СПО осуществляется АНПОО «Кубанский ИПО».

1.3. АНПОО «Кубанский ИПО» использует необходимые для организации образовательной деятельности средства при проведении ГИА обучающихся.

1.4. Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

1.5. Лица, осваивающие образовательную программу среднего профессионального образования в форме самообразования, либо обучавшиеся по не имеющей государственной аккредитации образовательной программе среднего профессионального образования, вправе пройти экстерном ГИА в образовательной организации по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе среднего профессионального образования в соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. № 800.

1.6. Программа государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе 31.02.04 Медицинская оптика разработана в соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования».

1.7. Программа ГИА является частью основной профессиональной образовательной программы (далее - ОПОП) в соответствии с ФГОС СПО.

1.8. В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» государственная итоговая аттестация выпускников, завершающих обучение по программам среднего профессионального образования в образовательных учреждениях среднего профессионального образования, является обязательной.

1.9. Целью государственной итоговой аттестации является установление:

- соответствия уровня и качества подготовки выпускника федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования в части государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников образовательного учреждения по конкретной специальности;

- сформированности общих и профессиональных компетенций у обучающихся в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.02.04 Медицинская оптика.

1.10. Общим условием для проведения ГИА является организация и работа экзаменационной комиссии.

2. Государственная экзаменационная комиссия

2.1. В целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы по специальности 31.02.04 Медицинская оптика, соответствующих требованиям Федерального государственного образовательного стандарта, государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией, которая создается АНПО «Кубанский ИПО».

Государственная экзаменационная комиссия формируется из числа педагогических работников института, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе педагогических работников, представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора института и действует в течение одного календарного года. В состав ГЭК входят председатель ГЭК, заместитель председателя ГЭК и члены ГЭК.

2.2. Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год по представлению института Министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края.

Председателем государственной экзаменационной комиссии утверждается лицо, не работающее в образовательной организации, из числа:

- руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;

- представителей организаций-партнеров, при условии, что направление деятельности данных представителей соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

2.3. Директор института является заместителем председателя государственной экзаменационной комиссии. В случае создания в образовательной организации нескольких государственных экзаменационных комиссий назначается несколько заместителей председателя государственной экзаменационной комиссии из числа заместителей руководителя образовательной организации или педагогических работников.

2.4. Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.

2.5. Основные функции государственной экзаменационной комиссии:

- комплексная оценка уровня подготовки выпускника и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного стандарта и оценка сформированности общих и профессиональных компетенций по специальности согласно требованиям;
- решение вопроса о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче выпускнику соответствующего диплома о среднем профессиональном образовании;
- разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников по специальности профессионального образования.

2.6. Ответственный секретарь государственной экзаменационной комиссии назначается директором института из числа работников образовательной организации.

2.7. Государственная экзаменационная комиссия руководствуется в своей деятельности настоящей Программой и учебно-методической документацией, разрабатываемой на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования в части государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.04 Медицинская оптика, а также в части требований к сформированности общих и профессиональных компетенций по специальности на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования.

2.8. Место работы государственной экзаменационной комиссии устанавливается и доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за две недели до начала работы ГЭК.

3. Форма государственной итоговой аттестации

3.1. Формой государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.04 Медицинская оптика является государственный экзамен.

3.2. Программа государственной итоговой аттестации, методика оценивания результатов, задания и продолжительность их выполнения определяются с учетом примерной основной образовательной программы среднего профессионального образования и утверждаются образовательной организацией после их обсуждения на заседании педагогического совета образовательной организации с участием председателей государственных экзаменационных комиссий.

4. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

4.1. К государственной итоговой аттестации допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе среднего профессионального образования.

4.2. Программа государственной итоговой аттестации доводится до сведения студентов, не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

4.3. Присвоение соответствующей квалификации выпускнику института и выдача ему документа о среднем профессиональном образовании осуществляется при условии успешного прохождения государственной итоговой аттестации.

4.4. Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

4.5. Решение государственной экзаменационной комиссии принимается на закрытом заседании простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании экзаменационной комиссии является решающим.

4.6. Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя – его заместителем) и секретарем экзаменационной комиссии и хранится в архиве института.

4.7. На основании решения государственной экзаменационной комиссии обучающемуся, завершившему обучение по образовательной программе среднего профессионального образования и успешно прошедшему итоговую аттестацию выдается диплом.

Диплом с отличием выдается при следующих условиях:

все указанные в приложении к диплому оценки по учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям), практикам, оценки за курсовые работы (проекты) являются оценками «отлично» и «хорошо»;

все оценки по результатам государственной итоговой аттестации являются оценками «отлично»;

количество указанных в приложении к диплому оценок «отлично», включая оценки по результатам итоговой аттестации, составляет не менее 75% от общего количества оценок, указанных в приложении к диплому.

Диплом выдается с приложением к нему не позднее 10 дней после издания приказа об отчислении выпускника.

4.8. На заседании государственной экзаменационной комиссии образовательным учреждением представляются следующие документы:

- государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников и дополнительные требования образовательного учреждения по специальности;
- программа государственной итоговой аттестации;
- приказ директора института о допуске обучающихся к государственной итоговой аттестации;
- сведения об успеваемости обучающихся;
- зачетные книжки обучающихся;
- книга протоколов заседаний государственной экзаменационной комиссии.

4.9. Заседания государственной экзаменационной комиссии протоколируются.

Протоколы подписываются председателем и секретарем государственной экзаменационной комиссии. Ведение протоколов осуществляется в пронумерованных книгах, листы которых пронумерованы. Книга протоколов заседаний государственной экзаменационной комиссии хранится в делах образовательного учреждения в течение установленного срока.

4.10. Решение государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации выпускникам, прошедшим государственную итоговую аттестацию и выдаче соответствующего документа об образовании, объявляется приказом директора института.

4.11. Выпускникам, не прошедшим государственную итоговую аттестацию по уважительной причине, в том числе не явившимся для прохождения ГИА по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из института.

4.12. Выпускники, не прошедшие государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине, в том числе не явившиеся для прохождения ГИА без уважительных причин и выпускники, получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, могут быть допущены образовательной организацией для повторного участия в ГИА не более двух раз.

4.13. Дополнительные заседания ГЭК организуются в установленные образовательной организацией сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления выпускником, не прошедшим ГИА по уважительной причине.

4.14. Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, отчисляются из образовательной организации и проходят ГИА не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые.

Для прохождения государственной итоговой аттестации выпускники, не прошедшие государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине и выпускники, получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, восстанавливаются в образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией

самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

5. Порядок подачи и рассмотрение апелляций

5.1. По результатам государственной аттестации выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с ее результатами (далее – апелляция).

5.2. Апелляция подается лично выпускником или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию института.

Апелляция о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации подается непосредственно в день проведения государственной итоговой аттестации.

Апелляция о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственной итоговой аттестации.

5.3. Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

5.4. Состав апелляционной комиссии утверждается директором института одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

5.5. Апелляционная комиссия состоит из председателя, не менее пяти членов из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данный учебный год в состав государственных экзаменационных комиссий и секретаря. Председателем апелляционной комиссии является директор института либо лицо, исполняющее в установленном порядке обязанности директора. Секретарь избирается из числа членов апелляционной комиссии.

5.6. Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

По решению председателя апелляционной комиссии заседание апелляционной комиссии может пройти с применением средств видео, конференц-связи, а равно посредством предоставления письменных пояснений по поставленным апелляционной комиссии вопросам.

Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции.

С несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей).

Указанные лица должны иметь при себе документы, удостоверяющие личность.

5.7. Рассмотрение апелляции не является передачей государственной итоговой аттестации.

5.8. При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника не подтвердились или не повлияли на результат итоговой аттестации;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника подтвердились и повлияли на результат государственной итоговой аттестации.

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения комиссии.

Выпускнику предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией.

5.9. Для рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, полученными при защите дипломной работы, секретарь государственной экзаменационной комиссии, не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции, направляет в апелляционную комиссию дипломную работу, протокол заседания государственной экзаменационной комиссии и заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при защите подавшего апелляцию выпускника.

5.10. В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата государственной итоговой аттестации, либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственной итоговой аттестации. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную аттестационную комиссию.

Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов государственной итоговой аттестации выпускника и выставления новых.

5.11. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

5.12. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

5.13. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве института.

6. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

6.1. Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится образовательной организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников.

6.2. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с членами экзаменационной комиссии);

- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (на первом этаже).

6.3. Дополнительно при проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категории выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

- а) для слабослышащих и нарушениями речи – по их желанию защита может проводиться в письменной форме;

- б) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата – помещение должно быть на первом этаже.

6.4. Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее, чем за три месяца до начала государственной итоговой аттестации подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации.

**ФОНД КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ**

1 ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Оценочные материалы для государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) разработаны для реализации образовательной программы – программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.04 Медицинская оптика.

Программа государственной итоговой аттестации является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.04 Медицинская оптика.

Особенности проведения государственной итоговой аттестации (далее ГИА) по специальности 31.02.04 Медицинская оптика определяются Программой ГИА.

Область профессиональной деятельности выпускников: клинические, микробиологические, иммунологические и санитарно-гигиенические лабораторные исследования в учреждениях здравоохранения и научно-исследовательских институтах.

Объекты профессиональной деятельности выпускников:

- оптические изделия медицинского назначения (очковые линзы, оправы, контактные линзы, офтальмологические приборы и инструменты, средства по уходу за очками и контактными линзами, оптика для слабовидящих, средства для поддержания и улучшения зрительной функции);
- технологические процессы (изготовление и ремонт очков, подбор и адаптация контактных линз, контроль качества оптических изделий, обслуживание и эксплуатация офтальмологического оборудования);
- пациенты и клиенты оптических салонов (люди, нуждающиеся в коррекции зрения, люди, использующие оптические изделия для защиты глаз, люди, желающие улучшить свои зрительные функции);
- производственные и коммерческие процессы (организация и управление работой оптического салона; закупка, хранение и реализация оптических изделий; маркетинг и продвижение услуг и товаров; соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил техники безопасности);
- информация (медицинская информация о здоровье глаз пациентов; нормативная и техническая документация на оптические изделия и оборудование; информация о новых технологиях и материалах в области медицинской оптики; информация о рынке оптических изделий и услуг)

Программа ГИА разработана в соответствии с:

1 Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2 Приказом Министерства просвещения РФ от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

3 Приказом Министерства просвещения РФ от 5 мая 2022 г. №311 «О внесении изменений в Приказ Минпросвещения России от 8 ноября 2021 г. №800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

4 Приказом Минпросвещения России от 04 июля 2022 г. № 525, зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 июля 2022 года, регистрационный номер N 69453);

5 Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 31.02.04 Медицинская оптика, утвержденный приказом Минпросвещения России от 21.07.2022 №588, зарегистрированного Министерством Юстиции России 16.08.2022 №69668

6 Профессиональный стандарт «Специалист по изготовлению медицинской оптики» (утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.11.2016 г. №607н)

7 Профессиональный стандарт «Специалист в области медицинской оптики и оптометрии» (Приказ Минтруда России от 31.05.2021 г. №347н)

В процессе ГИА осуществляется экспертиза сформированности у выпускников общих компетенций (ОК).

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать следующими профессиональными компетенциями (далее – ПК), соответствующими основным видам деятельности:

ВД 1: Изготовление, контроль и ремонт средств коррекции зрения

ПК 1.1. Владеть правилами и методикой прописей рецептов на очки, принципами подбора очковых линз и оправ с параметрами, соответствующими рецепту

ПК 1.2. Проводить основные и вспомогательные операции по обработке поверхностей всех типов очковых и контактных линз, нанесению покрытий и окраске линз исследований при производстве судебно-медицинских экспертиз (исследований).

ПК 1.3. Изготавливать все виды корригирующих средств на современном технологическом оборудовании, проводить ремонт очков и оправ

ПК 1.4. Контролировать качество выпускаемой продукции в соответствии с требованиями действующих стандартов

ПК 1.5. Эксплуатировать технологическое оборудование для изготовления и ремонта всех видов корректирующих средств

ПК 1.6. Обеспечивать и контролировать технику безопасности, охрану труда и пожарную безопасность при изготовлении, контроле и ремонте средств коррекции зрения

ПК 1.7. Оформлять необходимую документацию в электронном и письменном видах при изготовлении, контроле и ремонте средств коррекции зрения

ВД 2: Оказание услуг по коммуникационно-маркетинговой деятельности при подборе и реализации средств коррекции зрения

ПК 2.1. Проводить предпродажную подготовку оптических средств коррекции зрения и аксессуаров к ним

ПК 2.2. Оказывать консультативную помощь пациенту при подборе и реализации средств коррекции зрения с точки зрения технических, технологических и медицинских аспектов

ПК 2.3. Осуществлять комплекс маркетинговых и консультационных услуг при реализации средств коррекции зрения, в том числе при индивидуальном заказе

ПК 2.4. Регулировать и разрешать конфликтные ситуации в профессиональной деятельности

ПК 2.5. Организовывать и оценивать эффективность работы организаций по продаже и изготовлению средств коррекции зрения, составлять бизнес-план, использовать знания основ логистики

ПК 2.6. Обеспечивать выполнение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов организации при реализации средств коррекции зрения

ПК 2.7. Оформлять необходимую документацию, в том числе товарно-денежный отчет, в электронном и письменном видах при реализации средств коррекции зрения

ПК 2.8. Проводить инвентаризацию оптических средств коррекции зрения и аксессуаров к ним

ВД 3: Подбор очков и мягких контактных линз серийного производства

ПК 3.1. Индивидуально консультировать по правилам пользования и ухода за средствами коррекции зрения

ПК 3.2. Проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в области охраны зрения

ПК 3.3. Оказывать помощь офтальмологу при исследовании зрительных функций и подборе средств коррекции зрения, в том числе с помощью современной офтальмодиагностической аппаратуры

ПК 3.4. Оформлять необходимую документацию в электронном и письменном видах при подборе очковой коррекции зрения

ПК 3.5. Подбирать очковые средства коррекции зрения, средства коррекции слабовидения взрослым Клиентам

ПК 3.6. Подбирать мягкие контактные линзы серийного производства взрослым Клиентам

ПК 3.7. Исследовать зрительные функции Клиента с использованием современной офтальмодиагностической аппаратуры

ПК 3.8. Выявлять основные признаки заболеваний органа зрения

ВД 4: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи по медицинской оптике Клиентам:

ПК 4.1. Проводить медицинские реабилитационные мероприятия Клиентам с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты

ПК 4.2. Проводить скрининг-исследование органа зрения

ПК 4.3. Обеспечивать выполнение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов организации при подборе средств коррекции зрения различной сложности

ПК 4.4. Оформлять необходимую документацию в электронном и письменном видах, организовывать деятельность находящегося в распоряжении персонала

ПК 4.5. Проводить мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, по формированию у населения мотивации к ведению здорового образа жизни

ПК.4.6. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является комплексная оценка освоения видов деятельности и профессиональных компетенций, предусмотренных федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.04 Медицинская оптика,

ГИА призвана способствовать систематизации и закреплению знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определить уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе.

ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

В соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.04 Медицинская оптика государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) по образовательной программе проводится в форме государственного экзамена.

КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ, ОТВОДИМОЕ НА ГОСУДАРСТВЕННУЮ ИТОГОВУЮ АТТЕСТАЦИЮ

всего – 3 недели, в том числе:

Государственный экзамен – 3 недели.

ПРИМЕНЯЕМЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Задания государственного экзамена разрабатываются на основе следующих нормативных и методических документов:

– Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 года № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».

– Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 31.02.04 Медицинская оптика, утвержденный приказом Минпросвещения России от 21.07.2022 №588, зарегистрированного Министерством Юстиции России 16.08.2022 №69668

– Профессиональный стандарт «Специалист по изготовлению медицинской оптики» (утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.11.2016 г. №607н)

– Профессиональный стандарт «Специалист в области медицинской оптики и оптометрии» (Приказ Минтруда России от 31.05.2021 г. №347н)

– Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

– Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 декабря 2020 года № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

– Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года № 3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий

городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 13 июля 2001 года № 18 «О введение в действие санитарных правил СП 1.1.1058–01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

- ГОСТ Р 51193-2009 «Оптика офтальмологическая. Очки корректирующие. Общие технические требования».

- ГОСТ ISO 9801-2011 «Наборы пробных очковых линз. Технические требования и методы испытаний».

- Методические указания МУ 3.5.1. 3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи» от 14 декабря 2020 года».

- Методические рекомендации МР 3.5.1. 0113-16 «Использования перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях» от 02 сентября 2016 года.

- Методические рекомендации МР 2.1.0247-21 «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» от 17 мая 2021 года.

- Методические рекомендации МР 2.1.0246-21 «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» от 17 мая 2021 года.

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 мая 2012 года № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

- <http://www.association-ar.ru/> Рекомендации American Heart Association (АНА) по сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2020 года.

- Единых оценочных материалов демонстрационного экзамена по специальности 31.02.04 Медицинская оптика

2 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

СТРУКТУРА ПРОЦЕДУРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА И ПОРЯДОК ЕГО ПРОВЕДЕНИЯ

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе среднего профессионального образования 31.02.04 Медицинская оптика.

В целях определения соответствия результатов освоения выпускниками образовательной программы соответствующим требованиям ФГОС СПО, ГИА проводится государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК).

ГЭК формируется из числа педагогических работников образовательной организации, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе:

- педагогических работников;
- представителей работодателя.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается директором Института.

Председателем государственной экзаменационной комиссии утверждается лицо, не работающее в образовательной организации, из числа руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

Государственный экзамен проводится в два этапа:

1-й этап – тестирование,

2-й этап – выполнение практических заданий.

Время выполнения заданий:

на выполнение тестовых заданий первого этапа – 60 минут;

на выполнение двух заданий второго этапа – 60 минут.

Условие ПЗ предполагает демонстрацию аккредитуемым трех практических навыков, один из которых – проведение базовой сердечно-легочной реанимации, является обязательным для всех аккредитуемых. Участники государственного экзамена должны ознакомиться с подробной информацией о регламенте проведения экзамена.

Задания для государственного экзамена разрабатываются на основе профессиональных стандартов и с учетом требований к аккредитации специалистов по специальности 31.02.04 Медицинская оптика, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Государственный экзамен проводится на специально оборудованных площадках Института. Учебная группа обучающихся может делиться на несколько подгрупп. Количество подгрупп зависит от списочного состава группы и материально-технических условий организации площадки экзамена.

Первый этап экзамена – тестирование проводится в компьютерном классе Института с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого студента автоматически с использованием информационных систем путем выбора 60 тестовых заданий из единой базы оценочных средств, размещенных на официальном сайте Методического центра аккредитации специалистов (<https://fmza.ru/>) для проведения первого этапа первичной аккредитации специалистов со средним медицинским образованием по специальности 31.02.04 Медицинская оптика. Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых только один правильный. Этап проводится в присутствии членов комиссии, назначаемой приказом директора.

Обучающиеся, успешно прошедшие тестирование, допускаются ко второму этапу.

В случае неявки обучающегося на первый этап экзамена в протокол проведения производится запись «не явился». Ко второму этапу обучающийся не допускается.

Второй этап государственного экзамена (решение практико-ориентированных профессиональных задач) представляет собой выполнение обучающимся в симулированных условиях определённых видов профессиональной деятельности с применением практических навыков, заключающихся в выполнении работ по заданным параметрам с контролем соответствия результата установленным требованиям. Второй этап проводится на экзаменационной площадке в присутствии членов комиссии, назначаемой приказом директора.

Задания и оценочные листы к ним формируются в том числе на основе материалов, размещенных на официальном сайте Методического центра аккредитации специалистов (<https://fmza.ru/>) для проведения второго этапа первичной аккредитации специалистов со средним медицинским образованием по специальности 31.02.4 Медицинская оптика в текущем году. Практические задания разработаны в соответствии с видами профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Для проведения первого этапа государственного экзамена (тестирование) необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие компьютерного класса (классов) или других помещений, оборудованных автоматизированными рабочими местами (стационарными компьютерами или ноутбуками), объединенными в локальную вычислительную сеть (далее – помещение для проведения тестирования);
- наличие в помещении для проведения тестирования естественного и искусственного освещения, соответствующего требованиям действующей нормативной документации.

Помещение без естественного освещения может быть использовано только при условии наличия расчетов, обосновывающих соответствие нормам естественного освещения и безопасность для здоровья экзаменуемых; наличие специализированного программного обеспечения для проведения тестирования и веб-браузера на каждом автоматизированном рабочем месте;

- наличие в помещении технической возможности записи видеоизображения и аудиосигнала согласно техническим требованиям, предъявляемым к средствам видеонаблюдения и аудиофиксации при проведении аккредитации специалистов.

2 Для проведения второго этапа государственного экзамена (решение практико-ориентированных профессиональных задач) необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие не менее чем одной аудитории (площадки), оснащенной симуляционным оборудованием, необходимым для выполнения задания (далее – симуляционный кабинет);
- соответствие оснащения симуляционного кабинета Паспорту практического задания для проведения первичной аккредитации специалистов со средним профессиональным образованием по специальности 31.02.04 Медицинская оптика;
- обеспечение возможности для выполнения заданий практико-ориентированной задачи работы на симуляторе (фантоме, муляже и др.), в соответствии с заданием, поставленным в обеспечение в симуляционном кабинете технической возможности записи видеоизображения и аудиосигнала согласно техническим требованиям, предъявляемым к средствам видеонаблюдения и аудиофиксации при проведении аккредитации специалистов.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

1 Оценка в рамках государственной итоговой аттестации складывается из:

- результатов выполнения тестовых заданий, полученных путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное тестовое задание. Ответ считается правильным, если выбран правильный вариант ответа;
- результатов выполнения практических заданий, полученных путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное практическое действие.

Полученные на каждом этапе баллы суммируются и переводятся в оценку по пяти-балльной системе.

2 Процедура перевода количества правильных ответов при выполнении заданий первого этапа государственного экзамена (тестирование) в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	«неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	«удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	«хорошо»
набрано от 91% до 100 %	«отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» по итогам выполнения тестового задания, является основанием для не допуска обучающегося ко второму этапу государственного экзамена и выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

3 Оценка за выполнение заданий второго этапа государственного экзамена (решение практико-ориентированных профессиональных задач) определяется путем подсчета процента полученных отметок «да» за каждое правильно выполненное практическое действие, указанное в оценочном листе (чек-листе) по каждому из проверяемых практических навыков.

Процедура перевода результатов решения практико-ориентированной задачи на втором этапе государственного экзамена в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % ответов «Да» и менее	«неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 % ответов «Да»	«удовлетворительно»
набрано от 81% до 90% ответов «Да»	«хорошо»
набрано от 91% до 100 % ответов «Да»	«отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» на втором этапе государственного экзамена является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

Общая оценка за государственный экзамен выставляется как среднее арифметическое положительных оценок по итогам результатов двух этапов. При получении дробного результата по итогам государственного экзамена, решающей является оценка, полученная на втором этапе.

Государственный итоговый экзамен проводится на открытом заседании ГЭК с участием не менее двух третей ее состава. Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим. Результаты государственного итогового экзамена объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК. Присуждение квалификации осуществляется на заключительном заседании ГЭК и фиксируется в отдельном протоколе.

Обучающийся, не прошедший государственный итоговый экзамен или получивший оценку «неудовлетворительно», может повторно выйти на защиту не ранее чем через шесть месяцев. Для повторного выхода на государственный итоговый экзамен обучающийся, не прошедший государственный итоговый экзамен по неуважительной причине или получивший неудовлетворительную оценку, восстанавливается в образовательную организацию на период времени, предусмотренный календарным учебным

графиком для прохождения ГИА.

Обучающимся, не прошедшим государственный итоговый экзамен по уважительной причине, предоставляется возможность пройти ее повторно без отчисления из образовательной организации. Дополнительные заседания ГЭК организуются в сроки, установленные локальными нормативными актами образовательной организации.

Повторное прохождение государственного итогового экзамена для одного лица назначается образовательной организацией не более двух раз.

ТИПОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

3.1 СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТИПОВОГО ЗАДАНИЯ (ТЕСТОВОГО) ДЛЯ 1 ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Формулировка типового теоретического (тестового) задания

ПМ.01 Изготовление, контроль и ремонт средств коррекции зрения

Выберите один правильный ответ

1) **УКАЖИТЕ ФУНКЦИЮ МАСТЕРСКОЙ ПО ИЗГОТОВЛЕНИЮ ОЧКОВ**

- подбор очков и диагностика заболеваний глаз
- подбор мягких контактных линз
- продажа средств коррекции зрения
- изготовление индивидуальных очков

2) **УКАЖИТЕ, КАКИЕ МАТЕРИАЛЫ НАЗЫВАЮТ ТЕРМОПЛАСТАМИ**

- Способные изменять свою форму под воздействием тепла
- Это синтетический полимерный материал
- Материалы, которые способны отверждаться под воздействием тепла
- Это органический оптический материал

3) **УКАЖИТЕ, ГДЕ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ ОПТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЛИНЗЫ, ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ОЧКОВ БЕЗ ПРИЗМАТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ**

- в геометрическом центре ободка оправы
- смещено, относительно центра зрачка глаза по средней линии с учетом геометрического центра ободка оправы
- в любой точке ободка оправы по средней линии
- смещено, относительно геометрического центра ободка оправы с учетом рецепта

4) **ВЫБРАТЬ ГРУППУ ПАРАМЕТРОВ, НЕОБХОДИМЫХ ПРИ ПРИЁМЕ ЗАКАЗА НА ОЧКИ С ПРОГРЕССИВНЫМИ ЛИНЗАМИ**

- вертексное расстояние, радиус закругления рамки оправы, пантаскопический угол наклона рамки оправы, положение зрачка в проеме ободка оправы
- материал оправы, наибольший размер проёма ободка оправы, длина заушника
- длина заушника, ширина переносицы, размер проема ободка по средней линии
- межцентровое расстояние оправы, наибольший размер проема ободка, способ крепления линзы

5) **ВЫБЕРИТЕ ЛИНЗЫ ДЛЯ ОКРАСКИ В МАСТЕРСКОЙ ОПТИКИ**

- линзы из поликарбоната
- линзы из минерального стекла
- линзы из полимера CR-39
- линзы с антибликовым покрытием

ПМ.02 Оказание услуг по коммуникационно-маркетинговой деятельности при подборе и реализации средств коррекции зрения

Выберите один правильный ответ

1) **УКАЖИТЕ ФУНКЦИЮ ТОРГОВОГО ЗАЛА «ОПТИКИ»**

- подбор оправ и линз
- изготовление очков
- подбор мягких контактных линз
- диагностика заболеваний глаз

2) **УКАЖИТЕ, КАК ЧУВСТВУЕТ СЕБЯ ПОКУПАТЕЛЬ, СОВЕРШИВШИЙ УДАЧНУЮ ДЛЯ СЕБЯ ПОКУПКУ**

- раздраженным
- равнодушным
- счастливым

- недовольным

3) К КОММУНИКАТИВНЫМ ПРИЕМАМ ПОДХОДА К КЛИЕНТУ ВО ВРЕМЯ ПРЕЗЕНТАЦИИ ОТНОСЯТ

- подход с демонстрацией товара
- все ответы верны
- комплиментарный подход
- подход с вопросами

4) УКАЖИТЕ ВИДЫ МАРКЕТИНГА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СФЕРЫ ПРИМЕНЕНИЯ

- коммерческий и некоммерческий
- потребительский, аграрный, маркетинг услуг, промышленный, инвестиционный, финансовый
- стратегический и тактический
- внутренний и международный

5) РАСКРОЙТЕ ПОНЯТИЕ: КОММУНИКАЦИОННАЯ ПОЛИТИКА, КАК ФУНКЦИИ МАРКЕТИНГА

- это сбор и анализ рыночной информации и разработка рекомендаций для принятия управленческих решений
- это процесс, который предполагает анализ маркетинговой среды и возможностей фирмы, принятия решений по маркетинговой деятельности и их реализацию
- это маркетинговая деятельность фирмы по информированию о себе и свои товары и убеждения купить эти товары
- это процесс определения потребительских характеристик товара и его позиционирование на рынке, разработка ассортимента и средств маркетинговой поддержки на разных этапах жизненного цикла

ПМ.03 Подбор очков и мягких контактных линз серийного производства

Выберите один правильный ответ

1) УКАЖИТЕ ТЕСТ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ СФЕРИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА ПРИ ПОДБОРЕ КОРРИГИРУЮЩИХ ОЧКОВ

- тест Уорса
- проба Мэддокса
- дуохромный тест
- тест Шобера

2) ВЫБРАТЬ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМУЮ ГРУППУ ПАРАМЕТРОВ, НЕОБХОДИМЫХ ПРИ ПРИЁМЕ ЗАКАЗА НА ОЧКИ С ПРОГРЕССИВНЫМИ ЛИНЗАМИ

- вертексное расстояние, радиус закругления рамки оправы, пантаскопический угол наклона рамки оправы, положение зрачка в проеме ободка оправы
- межцентровое расстояние оправы, наибольший размер проема ободка, способ крепления линзы

- длина заушника, ширина переносицы, размер проема ободка по средней линии
- материал оправы, наибольший размер проёма ободка оправы, длина заушника

3) УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ С УЧЕТОМ ТРАНСПОЗИЦИИ SPH +1.00 CYL -1.00 AX 20

- Sph 0.00 Cyl -1.00 ax 110
- Sph 0.00 Cyl +1.00 ax 110
- Sph -1.00 Cyl +1.00 ax 10
- Sph +1.00 Cyl -1.00 ax 10

4) УКАЖИТЕ ИЗМЕНЕНИЯ, ВНОСИМЫЕ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ОЧКОВОЙ ЛИНЗОЙ В ЗРИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ГЛАЗА

- сужается поле зрения, увеличивается размер рассматриваемого объекта, изменяется зрительное восприятие расстояния до рассматриваемого объекта

- изменения зависят от материала, из которого изготовлена очковая линза
- очковая линза не вносит изменений в зрительную работу глаза
- расширяется поле зрения, уменьшается размер рассматриваемого объекта, изменяется зрительное восприятие расстояния до рассматриваемого объекта (+)

5) УКАЖИТЕ РАССТОЯНИЕ, С КОТОРОГО НАЧИНАЮТ ПРОВЕРКУ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ВДАЛЬ

- 5 м
- 10 м
- 15 м
- 0,5 м

ПМ.04 Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи по медицинской оптике Клиентам

Выберите ОДИН правильный ответ.

1) УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТЫ, НАЗНАЧАЕМЫЕ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ СУХОГО КЕРАТОКОНЬЮНКТИВИТА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ВСЕГО НАЗНАЧАТЬ ИНСТИЛЛЯЦИИ:

- миотиков
- антибиотиков
- препаратов искусственной слезы
- сульфаниламидов

2) ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ РОГОВИЦЫ ОБЪЕМ ВАШЕЙ ПОМОЩИ НА ДООФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОМ ЭТАПЕ БУДЕТ ВКЛЮЧАТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- инстилляций дезинфицирующих и антибактериальных капель
- внутримышечно введу антибиотик обычного или пролонгированного действия, наложу асептическую повязку
- после оказания перечисленной помощи госпитализирую больного в районную больницу
- введение ПСС или противостолбнячного анатоксина

3) УКАЖИТЕ, ЧТО НЕ ВХОДИТ В ДОГОСПИТАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ХИМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ ГЛАЗ

- закапывание раствора пилокарпина в конъюнктивальную полость
- закапывание раствора сульфацил-натрия в конъюнктивальную полость
- закапывание раствора лидокаина в конъюнктивальную полость
- удаление порошкообразного химического вещества и обильное промывание глаз водой

4) УКАЖИТЕ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ РАНЫ КОНЬЮНКТИВЫ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА

- закапать в конъюнктивальную полость дезинфицирующие капли, наложу асептическую повязку на глаз, направлю на консультацию к окулисту или непосредственно в офтальмологический стационар
- Под местной эпибульбарной анестезией произвести ревизию раны
- Назначить обзорную рентгенографию орбиты в двух проекциях
- Тщательно проанализировать анамнез травмы

5) ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ РОГОВИЦЫ ОБЪЕМ ВАШЕЙ ПОМОЩИ НА ДООФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОМ ЭТАПЕ БУДЕТ ВКЛЮЧАТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- после оказания перечисленной помощи госпитализирую больного в районную больницу
- внутримышечно введу антибиотик обычного или пролонгированного действия, наложу асептическую повязку
- введение ПСС или противостолбнячного анатоксина

- инстилляций дезинфицирующих и антибактериальных капель

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВТОРОГО ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (РЕШЕНИЕ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ)

ПМ.01 Изготовление, контроль и ремонт средств коррекции зрения

- 1) Изготовление очков по рецепту
- 2) Ремонт очков

ПМ.02 Оказание услуг по коммуникационно-маркетинговой деятельности при подборе и реализации средств коррекции зрения

- 1) Презентация оправ и линз

ПМ.03 Подбор очков и мягких контактных линз серийного производства

- 1) Объективное исследование радиуса кривизны передней поверхности роговицы с помощью авторефрактометра с расшифровкой результата исследования
- 2) Использование диффузного освещения при биомикроскопии
- 3) Исследование остроты зрения с помощью таблицы и набора пробных линз
- 4) Оценка правильности посадки контактных линз на глазу Клиента
- 5) Исследование стереоскопического зрения в кабинете офтальмолога

ПРИМЕРНОЕ ЗАДАНИЕ ВТОРОГО ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (РЕШЕНИЕ ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ).

ПМ.01 Изготовление, контроль и ремонт средств коррекции зрения

1) ИЗГОТОВЛЕНИЕ ОЧКОВ ПО РЕЦЕПТУ

Сценарий (ситуация) 1.

- Рецепт: OD: Sph +1.75 Cyl -0.50 Ax 90; OS: Sph +1.25 Cyl -0.25 Ax 180.
- Оправа: металлическая, ободковая, В = 32 мм, DBL = 18 мм.
- Межцентровое расстояние (PD): 64 мм.

Задание: Изготовьте очки для дали, учитывая астигматическую коррекцию. Важно точно соблюсти ось цилиндра и правильную центровку линз.

Проверяемый практический навык: изготовление очков по рецепту

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Подготовка рабочего места	Выполнить/ сказать	да нет
2.	Изучение и расшифровка рецепта	Выполнить/ сказать	да нет
3.	Выбор оправы	Выполнить/ сказать	да нет
4	Измерение PD (межцентрового расстояния) на оправе	Выполнить/ сказать	да нет
5	Выбор и расчет заготовок линз	Выполнить/ сказать	да нет
6	Разметка линз	Выполнить/ сказать	да нет
7.	Блокировка линз	Выполнить/ сказать	да нет
8.	Обработка линз на станке для обработки линз	Выполнить/ сказать	да нет
9.	Фацетирование	Выполнить/ сказать	да нет
10.	Снятие блоков и очистка линз	Выполнить/ сказать	да нет
11.	Установка линз в оправу	Выполнить/ сказать	да нет
12.	Проверка положения линз и окончательная сборка	Выполнить/ сказать	да нет
13	Нейтрализация линз на диоптриметре	Выполнить/ сказать	да нет
14	Окончательная проверка и очистка	Выполнить/ сказать	да нет
15	Сдача работы	Выполнить/ сказать	да нет

Примерные комментарии экзаменуемого при выполнении практического навыка: изготовление очков по рецепту (НА ПРИМЕРЕ СЛУЧАЯ 1)

№	Практическое действия	Примерный текст комментариев
1.	Подготовка рабочего места	Убеждаюсь, что на столе чисто и все необходимые инструменты, такие как диоптриметр, станок для обработки линз и инструменты для сборки, находятся под рукой. Надеваю защитные очки, чтобы защитить глаза от пыли и осколков при обработке линз
2.	Изучение и расшифровка рецепта	Внимательно изучаю рецепт. Рецепт указывает: для правого глаза (OD) сфера +1.75 диоптрии, цилиндр -0.50 диоптрии, ось 90 градусов; для левого глаза (OS) сфера +1.25 диоптрии, цилиндр -0.25 диоптрии, ось 180 градусов. Межцентровое расстояние (PD) 64 мм
3.	Выбор оправы	Беру металлическую оправу, указанную в задании. Осматриваю ее, чтобы убедиться, что нет видимых повреждений, трещин или искривлений
4	Измерение PD (межцентрового расстояния) на оправе	Измеряю горизонтальное расстояние между центрами окуляров оправы с помощью линейки PD. Убеждаюсь, что оно приблизительно соответствует межцентровому расстоянию, указанному в рецепте (64 мм). Если есть небольшие отклонения, это можно будет скорректировать при разметке линз
5.	Выбор и расчет заготовок линз	Выбираю заготовки линз с учетом диоптрий, наличия астигматизма и размера оправы. Определяю минимальный диаметр заготовки, учитывая форму оправы (32 мм) и межцентровое расстояние (64 мм). Добавляю несколько миллиметров запаса для обработки. Выбираю линзы с плюсовыми диоптриями, учитывая ось астигматизма
6	Разметка линз	Использую центровочный блок и маркер для разметки линз. Для правого глаза отмечаю оптический центр и ось цилиндра 90 градусов. Для левого глаза – оптический центр и ось цилиндра 180 градусов. Убеждаюсь, что разметка четкая и точная. Центр разметки выставляю примерно на половине высоты заготовки.
7.	Блокировка линз	Аккуратно приклеиваю блоки к задней поверхности линз. Убеждаюсь, что разметка ориентирована вертикально (ось 90) и горизонтально (ось 180). Плотнo прижимаю блоки, чтобы обеспечить надежное крепление во время обработки
8.	Обработка линз на станке для обработки линз	Включаю охлаждение и начинаю черновую обработку на станке для обработки линз, постепенно приближаясь к нужной форме и размеру. Стараюсь не прилагать чрезмерного усилия, чтобы избежать сколов. Затем перехожу к чистовой обработке для получения гладкой поверхности. Важно следить за тем, чтобы не перегреть линзу, в противном случае ее покрытие может повредиться
9.	Фацетирование	Если оправа требует фацета, аккуратно выполняю его на фацетном станке, чтобы линза плотно и надежно держалась в оправе
10	Снятие блоков и очистка линз	Снимаю линзы с блоков, аккуратно удаляя остатки клея. Тщательно промываю линзы водой с мылом, чтобы удалить все загрязнения и остатки абразива.

		Вытираю насухо мягкой салфеткой
11	Установка линз в оправу	Осторожно вставляю линзы в рамки оправы. Если необходимо, немного нагреваю края металлической оправы феном, чтобы облегчить установку. Убеждаюсь, что линзы плотно прилегают к оправе и нет зазоров
12	Проверка положения линз и окончательная сборка	Проверяю положение линз в оправе. Они должны быть установлены ровно, без перекосов и люфтов. Затягиваю винты, чтобы зафиксировать линзы. Регулирую носопоры, чтобы обеспечить комфортное прилегание очков к носу
13.	Нейтрализация линз на диоптриметре	Использую диоптриметр для проверки рефракции и оси цилиндра каждой линзы. Сравниваю полученные значения с данными в рецепте. Убеждаюсь, что они соответствуют
14	Окончательная проверка и очистка	Внимательно осматриваю очки на предмет царапин, сколов и других дефектов. Тщательно протираю линзы и оправу чистой салфеткой
15.	Сдача работы	Очки готовы. Проверил соответствие рецепту, точность установки линз и качество сборки. Безопасность соблюдена на всех этапах.

Оборудование и материалы:

- Рецепт
- Оправа
- Линзы-заготовки
- Средства для разметки (маркер, центровочный блок и т.д.)
- Диоптриметр (линзметр)
- Линейка PD (пупиллометр)
- Станок для обработки линз
- Фацетный станок (при необходимости)
- Нагреватель оправы (при необходимости)
- Инструменты для сборки (отвертки, плоскогубцы и т.д.)
- Вода, чистящие салфетки
- Защитные очки

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016г. N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. ГОСТ Р 51193-2009. Оптика офтальмологическая. Очки корректирующие. Общие технические требования (и его последующие редакции)
4. ГОСТ 32166-2013 (ISO 21987:2009). Оптика и фотоника. Обработка и производство офтальмологических линз. Словарь
5. ГОСТ Р ИСО 8624-2014 Оптика офтальмологическая. Оправы для очков. Общие требования и методы испытаний (ISO 8624:2011, IDT)
6. Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты»

ПМ.02 Оказание услуг по коммуникационно-маркетинговой деятельности при подборе и реализации средств коррекции зрения

1) ПРЕЗЕНТАЦИЯ ОПРАВ И ЛИНЗ

Сценарий (ситуация) 1.

Классическая оправа и базовые линзы: «Клиент» ищет очки для чтения, ранее не носил.

Сценарий (ситуация) 2.

Безободковая оправа и утонченные линзы: «Клиент» хочет легкие и практически незаметные очки для постоянного ношения. Уже носит очки с диоптриями около -2.5

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ) № 3

Проверяемый практический навык: презентация оправ и линз

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Показать полуободковую оправу клиенту	Сделать/ Сказать	да нет
2.	Назвать первое свойство оправы	Сделать/ Сказать	да нет
3.	Озвучить связующую фразу	Сделать/ Сказать	да нет
4.	Озвучить выгоду от использовании оправы	Сделать/ Сказать	да нет
5.	Назвать второе свойство оправы	Сделать/ Сказать	да нет
6.	Озвучить связующую фразу	Сделать/ Сказать	да нет
7.	Озвучить выгоду от использовании оправы	Сделать/ Сказать	да нет
8.	Показать конверт с линзой клиенту	Сделать/ Сказать	да нет
9.	Назвать свойство материала линзы	Сделать/ Сказать	да нет
10.	Озвучить связующую фразу	Сделать/ Сказать	да нет
11.	Озвучить выгоду от использования материала линзы	Сделать/ Сказать	да нет
12.	Назвать показатель преломления линзы	Сделать/ Сказать	да нет
13.	Назвать свойство линзы с озвученным показателем преломления	Сделать/ Сказать	да нет
14.	Озвучить связующую фразу	Сделать/ Сказать	да нет
15.	Озвучить выгоду от использовании линзы с показателем преломления	Сделать/ Сказать	да нет
16.	Назвать дизайн линзы	Сделать/ Сказать	да нет

17.	Озвучить свойство дизайна линзы	Сделать/ Сказать	да нет
18.	Озвучить связующую фразу	Сделать/ Сказать	да нет
19.	Озвучить выгоду от использования линзы с названным дизайном	Сделать/ Сказать	да нет
20.	Назвать покрытие линзы	Сделать/ Сказать	да нет
21.	Озвучить свойство покрытия линзы	Сделать/ Сказать	да нет
22.	Озвучить связующую фразу	Сделать/ Сказать	да нет
23.	Озвучить выгоду от использования линзы с покрытием	Сделать/ Сказать	да нет
24.	Предложить равнозначный товар	Сделать/ Сказать	да нет
25.	Проговорить стоимость линз	Сделать/ Сказать	да нет
26.	Проговорить стоимость оправы	Сделать/ Сказать	да нет
27.	Проговорить стоимость работы	Сделать/ Сказать	да нет
28.	Уточнить, остались ли вопросы	Сделать/ Сказать	да нет

Примерные комментарии при выполнении практического навыка: презентация оправ и линз

№ п/п	Практическое действие	Примерный текст комментариев	Примерный текст для клиента
1.	Показать оправу клиенту	Достаньте оправу из витрины или футляра и аккуратно передайте ее клиенту, держа за заушники «Вот, посмотрите, пожалуйста, эту оправу. Она классического стиля, очень популярна для чтения»	«Да»
2.	Назвать первое свойство оправы	Эта оправка полуободковая. Это значит, что линза крепится к верхней части оправы, а снизу она открыта	-
3.	Озвучить связующую фразу	Благодаря этому...	
4.	Озвучить выгоду от использовании оправы	... оправка выглядит более легкой и менее массивной на лице. Она не будет перегружать ваш образ, особенно если это ваши первые очки	Понятно, это хорошо
5.	Назвать второе свойство оправы	Оправка сделана из прочного пластика	«Да»
6.	Озвучить связующую фразу	Это значит, что...	
7.	Озвучить выгоду от использовании оправы	...оправка достаточно легкая и удобная для длительного ношения. Пластик также устойчив к повреждениям и царапинам,	А, вот как. Хорошо, что она прочная

		что особенно важно, если вы раньше не носили очки и можете случайно их уронить	
8.	Показать конверт с линзой клиенту	Теперь давайте поговорим о линзах	
9.	Назвать свойство материала линзы	Эти линзы сделаны из полимера CR-39.	
10.	Озвучить связующую фразу	Это означает...	
11.	Озвучить выгоду от использования материала линзы	...что линзы легкие и комфортные для постоянного ношения. Они также обладают хорошей оптической прозрачностью, обеспечивая четкое зрение.	Нормально
12.	Назвать показатель преломления линзы	Показатель преломления у этих линз стандартный – 1.50	«Класс»
13.	Назвать свойство линзы с озвученным показателем преломления	При таком показателе преломления линзы достаточно тонкие, если у вас небольшие диоптрии, а это как раз вам подходит они будут достаточно тонкие и не тяжёлые	
14.	Озвучить связующую фразу	А это означает...	
15.	Озвучить выгоду от использовании линзы с показателем преломления	...что ваши очки будут выглядеть эстетично и не будут искажать ваше лицо. Вам будет в них комфортно	
16.	Назвать дизайн линзы	Эти линзы имеют стандартный сферический дизайн	
17.	Озвучить свойство дизайна линзы	Это самый распространенный и доступный дизайн линз	
18.	Озвучить связующую фразу	В результате...	
19.	Озвучить выгоду от использовании линзы с названным дизайном	...Вы получаете хорошее качество зрения по приемлемой цене. Для ваших первых очков это отличный выбор	
20.	Назвать покрытие линзы	На эти линзы нанесено базовое просветляющее покрытие	
21.	Озвучить свойство покрытия линзы	Просветляющее покрытие уменьшает отражения от поверхности линз	
22.	Озвучить связующую фразу	Поэтому...	
23.	Озвучить выгоду от использовании линзы с покрытием	...Ваши глаза будут меньше уставать при чтении, так как свет будет меньше отражаться от линз. Вы также будете выглядеть более естественно в очках, так как отражения будут менее заметны.	«Хорошо»
24.	Предложить равнозначный товар	В принципе, у нас есть и другие варианты линз с дополнительными покрытиями, но для начала я бы рекомендовал попробовать этот вариант. Если вам что-то не понравится, мы всегда сможем подобрать	«В следующий раз обязательно возьму такие очки»

		что-то другое.	
25.	Проговорить стоимость линз	Стоимость оправы – [цена],	
26.	Проговорить стоимость оправы	стоимость линз – [цена],	
27.	Проговорить стоимость работы	Общая стоимость заказа получается [сумма]	«Отлично»
28.	Уточнить, остались ли вопросы	У вас есть какие-нибудь вопросы по оправе или линзам	«Нет, спасибо, все понятно»

Оборудование и материалы:

- Оправы:
- Линзы:
- Каталоги оправ и линз (бумажные или электронные):
 - Стол для демонстрации оправ и линз.
 - Зеркало (настольное или настенное).
 - Салфетка для протирки оправ.
 - Дезинфицирующее средство для обработки оправ после проверки.
 - Бланк заказа (пример).
 - Ручка.
 - Диоптриметр (для проверки характеристик линзы, чисто демонстрационно).

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1 Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2 Приказ Минздрава России от 02.06.2016г. N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»

3 Профессиональный стандарт 40.052. «Специалист в области оптометрии»

4 Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. N 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»

5 ГОСТ Р 51193-2009 «Услуги населению. Термины и определения»

6 ГОСТ Р 52081-2003 Очки корригирующие. Общие технические условия

ПМ.03 ПОДБОР ОЧКОВ И МЯГКИХ КОНТАКТНЫХ ЛИНЗ СЕРИЙНОГО ПРОИЗВОДСТВА

1) ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РАДИУСА КРИВИЗНЫ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ РОГОВИЦЫ С ПОМОЩЬЮ АВТОРЕФРАКТОМЕТРА С РАСШИФРОВКОЙ РЕЗУЛЬТАТА ИССЛЕДОВАНИЯ

Сценарий (ситуация) №1

К вам обратился пациент, 45 лет, с жалобами на ухудшение зрения вдаль и вблизи в течение последнего года. Ранее очки не носил. Жалуется, что зрение стало хуже, предметы расплываются, болит голова. Необходимо провести исследование на авторефрактометре для объективной оценки рефракции и выявления возможных нарушений.

Задача: провести исследование на авторефрактометре и объяснить результаты пациенту, выявив возможную необходимость коррекции зрения при помощи очков.

Сценарий (ситуация) №2

К вам обратилась пациентка, 28 лет, которая постоянно носит мягкие контактные линзы (МКЛ). Она пришла на плановую проверку зрения. Необходимо оценить состояние роговицы после ношения линз. Пациентка носит МКЛ с утра и обычно снимает их перед сном.

Задача: провести исследование роговицы с помощью авторефрактометра, учитывая фактор ношения МКЛ. Объяснить полученные результаты пациентке, обратив внимание на возможные изменения роговицы, связанные с ношением МКЛ.

Проверяемый практический навык: объективное исследование радиуса кривизны передней поверхности роговицы с помощью авторефрактометра с расшифровкой результата исследования

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Проверить наличие используемых расходных материалов	Сделать/ Сказать	да нет
2.	Проверить исправность оборудования	Сделать/ Сказать	да нет
3.	Предложить пациенту пройти в кабинет и присесть	Сделать/ Сказать	да нет
5	Представиться пациенту	Сделать/ Сказать	да нет
6	Узнать как обращаться к пациенту	Сделать/ Сказать	да нет
7.	Разъяснить пациенту процесс исследования органа зрения	Сделать/ Сказать	да нет
8.	Обработать руки гигиеническим способом	Сделать/ Сказать	да нет
9.	Надеть нестерильные перчатки	Сделать/ Сказать	да нет
10.	Обработать поверхность авторефрактометра антисептической салфеткой	Сделать/ Сказать	да нет
11.	Поместить использованную антисептическую салфетку в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»	Сделать/ Сказать	да нет

12.	Положить на подбородник авторефрактометра одноразовую бумажную салфетку	Сделать/ Сказать	да нет
13.	Предложить пациенту поставить подбородок на подбородник авторефрактометра	Сделать/ Сказать	да нет
14.	Предложить пациенту плотно прижаться лбом к дуге авторефрактометра	Сделать/ Сказать	да нет
15.	Выбрать необходимый автоматический режим исследования	Сделать/ Сказать	да нет
16.	Подвести авторефрактометр к правому глазу Клиента	Сделать/ Сказать	да нет
17.	Предложить пациенту смотреть сквозь мишень	Сделать/ Сказать	да нет
18.	Сделать съемку правого глаза 3 раза	Сделать/ Сказать	да нет
19.	Перевести авторефрактометр к левому глазу	Сделать/ Сказать	да нет
20.	Предложить пациенту смотреть сквозь мишень	Сделать/ Сказать	да нет
21.	Сделать съемку левого глаза 3 раза	Сделать/ Сказать	да нет
22.	Распечатать показания авторефрактометра	Сделать/ Сказать	да нет
23.	Разъяснить пациенту данные результата исследования на авторефрактометре	Сделать/ Сказать	да нет
24.	Пригласить к следующему визиту	Сделать/ Сказать	да нет
25.	Попрощаться с пациентом	Сделать/ Сказать	да нет
26.	Обработать поверхность авторефрактометра антисептической салфеткой	Сделать/ Сказать	да нет
27.	Поместить использованную антисептическую салфетку и одноразовую бумажную салфетку в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Сделать/ Сказать	да нет
28.	Снять перчатки и поместить в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Сделать/ Сказать	да нет

Примерные комментарии экзаменуемого при выполнении практического навыка: объективное исследование радиуса кривизны передней поверхности роговицы с помощью авторефрактометра с расшифровкой результата исследования

№	Практическое действие	Примерный текст комментариев	Примерный текст для Клиента
1.	Проверить наличие используемых расходных материалов	«Проверяю наличие антисептических салфеток для авторефрактометра, салфетки бумажной одноразовой для подбородника к авторефрактометру, ёмкости-контейнера для медицинских отходов класса «А» и «Б»	
2.	Проверить исправность оборудования	«Проверяю исправность оборудования ВКЛ/ВЫКЛ: авторефрактометра»	

3.	Предложить пациенту пройти в кабинет и присесть	«Проходите, пожалуйста, в кабинет, присаживайтесь»	«Спасибо»
4.	Представиться пациенту	Здравствуйте, меня зовут [ФИО], я оптометрист. Чем я могу вам помочь сегодня? Что вас беспокоит?"	"Здравствуйте. У меня ухудшилось зрение вдаль и вблизи, предметы расплываются, и часто болит голова
5.	Узнать как обращаться к пациенту, дату его рождения	«Пожалуйста, назовите ваше ФИО и дату рождения."	"Мое ФИО - [ФИО Клиента], дата рождения - [дата рождения]
6.	Разъяснить пациенту процесс исследования органа зрения	Очень приятно, Василий Петрович. Сейчас мы проведем исследование рефракции на авторефрактометре. Это необходимо для объективной оценки вашего зрения. Вам нужно будет смотреть на картинку внутри прибора, стараясь не моргать. Это абсолютно безболезненно и займет несколько минут. У вас есть вопросы?	Нет, все понятно
7.	Убедиться в наличии у Клиента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?»	
8.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать Инструкции по применению кожного антисептика класса «В»	
9.	Надеть нестерильные перчатки	Надеваю одноразовые перчатки	
10.	Обработать поверхность авторефрактометра антисептической салфеткой	Обрабатываю поверхности прибора, с которыми вы будете контактировать	
11.	Поместить использованную антисептическую салфетку в ёмкость-контейнер для отходов класса «А»	Утилизирую салфетку в ёмкость-контейнер для отходов класса «А»	
12.	Положить на подбородник авторефрактометра одноразовую бумажную салфетку	Положу одноразовую салфетку на подбородник	

13.	Предложить пациенту поставить подбородок на подбородник авторефрактометра	«Пожалуйста, поставьте подбородок на подбородник авторефрактометра»	«Хорошо»
14.	Предложить пациенту плотно прижаться лбом к дуге авторефрактометра	«Лоб плотно прижмите к дуге авторефрактометра»	«Хорошо»
15.	Выбрать необходимый режим исследования	«Режим измерения автоматический»	«Хорошо»
16.	Подвести авторефрактометр к правому глазу Клиента	Подвожу прибор к вашему правому глазу	
17.	Предложить пациенту смотреть сквозь мишень	Смотрите прямо на картинку внутри. Старайтесь смотреть туда и не моргать	«Хорошо»
18.	Сделать съемку правого глаза 3 раза	Первое измерение... Второе... И третье для точности	
19.	Перевести авторефрактометр к левому глазу	Теперь смотрим вашим левым глазом	
20.	Предложить пациенту смотреть сквозь мишень	Снова смотрите на картинку	«Хорошо»
21.	Сделать съемку левого глаза 3 раза	Измеряем параметры левого глаза	
22.	Распечатать показания авторефрактометра	Сейчас распечатаю результат измерения	
23.	Разъяснить пациенту данные результата исследования на авторефрактометре	На ваших глазах выявлена [близорукость/дальнозоркость/астигматизм]. Значение Sphere (SPH) показывает степень [близорукости/дальнозоркости], Cylinder (CYL) и Axis - параметры астигматизма (если есть)	«Понятно, спасибо»
24.	Пригласить к следующему визиту	Я рекомендую дальнейшее обследование для уточнения диагноза и подбора коррекции очками или контактными линзами. Запишитесь на прием в удобное для вас время	«Хорошо, приду обязательно»
25.	Попрощаться с пациентом	«До свидания! Всего доброго!»	«До свидания»
26.	Обработать поверхность авторефрактометра антисептической салфеткой	Обрабатываю прибор после осмотра	
27.	Поместить использованную антисептическую салфетку и одноразовую бумажную салфетку	Утилизирую использованные материалы в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	

28.	Снять перчатки и поместить в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Снимаю перчатки, утилизирую в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	
-----	---	--	--

Оборудование и материалы:

- Авторефрактометр (имитация)
- Антисептик для рук
- Перчатки нестерильные
- Салфетки антисептические
- Салфетки бумажные одноразовые
- Контейнер для медицинских отходов класса «А»
- Контейнер для медицинских отходов класса «Б»
- Принтер (подключенный к авторефрактометру) (имитация)
- Бумага для принтера

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1 Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2 Приказ Минздрава России от 02.06.2016г. N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»

3 Профессиональный стандарт 40.052 «Специалист в области оптометрии»

4 Приказ Министерства здравоохранения РФ №902н от 13.11.2017 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «офтальмология»

5 СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»

6 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

2) ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИФфуЗНОГО ОСВЕЩЕНИЯ ПРИ БИОМИКРОСКОПИИ

Сценарий (ситуация) №1

Ситуация: плановый осмотр

Клиент: молодой человек, 25 лет.

Анамнез: жалоб нет. Пришел на плановый осмотр, так как носит контактные линзы. Последний раз проверял зрение год назад.

Задание: проведите биомикроскопию методом диффузного освещения для оценки состояния переднего отрезка глаза, обращая особое внимание на состояние роговицы, конъюнктивы и краев век. Необходимо исключить наличие признаков воспаления, аллергической реакции или других патологий, связанных с ношением контактных линз.

Сценарий (ситуация) №2

Ситуация: дискомфорт при ношении контактных линз

Клиент: женщина, 35 лет, носит мягкие контактные линзы в течение 5 лет.

Анамнез: жалуется на ощущение сухости и дискомфорта в глазах, особенно к концу дня. Иногда отмечает покраснение глаз.

Задание: проведите биомикроскопию методом диффузного освещения для оценки состояния переднего отрезка глаза. Особое внимание уделите роговице (наличие поверхностных эрозий, неоваскуляризации), конъюктиве (наличие гиперемии, отека) и слезной пленке.

Сценарий (ситуация) №3

Ситуация: подозрение на блефарит

Клиент: мужчина, 60 лет.

Анамнез: жалуется на зуд, покраснение и шелушение век. Отмечает периодическое затуманивание зрения.

Задание: проведите биомикроскопию методом диффузного освещения для оценки состояния краев век, ресниц и конъюнктивы. Определите наличие признаков блефарита (воспаление краев век, наличие чешуек у основания ресниц, патологическое отделяемое).

Сценарий (ситуация) №4

Ситуация: инородное тело роговицы

Клиент: женщина, 40 лет.

Анамнез: жалуется на резкую боль, слезотечение и ощущение инородного тела в правом глазу. Указывает, что накануне работала в саду.

Задание: проведите биомикроскопию методом диффузного освещения для обнаружения и локализации инородного тела на роговице. Оцените глубину проникновения и наличие сопутствующих повреждений роговицы.

Проверяемый практический навык: использование диффузного освещения при биомикроскопии

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Проверить наличие используемых расходных материалов	Выполнить/ Сказать	
2.	Проверить исправность оборудования	Выполнить/ Сказать	

3.	Предложить пациенту пройти в кабинет и присесть	Выполнить/ Сказать	
4.	Установить контакт с пациентом	Выполнить/ Сказать	
5.	Разъяснить пациенту процесс исследования органа зрения	Выполнить/ Сказать	
6.	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить/ Сказать	
7.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить/ Сказать	
8.	Обработать поверхность щелевой лампы антисептической салфеткой	Выполнить/ Сказать	
9.	Поместить использованную антисептическую салфетку в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»	Выполнить/ Сказать	
10.	Положить на подбородник щелевой лампы одноразовую бумажную салфетку	Выполнить/ Сказать	
11.	Предложить пациенту занять правильное положение за щелевой лампой	Выполнить/ Сказать	
12.	Установить осветитель щелевой лампы относительно микроскопа	Выполнить/ Сказать	
13.	Провести биомикроскопию методом диффузного освещения	Выполнить/ Сказать	
14.	Разъяснить пациенту данные результата исследования	Выполнить/ Сказать	
15.	Пригласить к следующему визиту	Выполнить/ Сказать	
16.	Попрощаться с пациентом	Выполнить/ Сказать	
17.	Обработать поверхность щелевой лампы антисептической салфеткой	Выполнить/ Сказать	
18.	Поместить использованную антисептическую салфетку и одноразовую бумажную салфетку в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	
19.	Снять перчатки и поместить в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	

Примерные комментарии при выполнении практического навыка: использование диффузного освещения при биомикроскопии (НА ПРИМЕРЕ СИТУАЦИИ 1)

№ п/п	Практическое действие	Примерный текст комментариев	Примерный текст для Клиента
1.	Проверить наличие используемых расходных материалов	Проверяю наличие антисептических салфеток для щелевой лампы, салфетки бумажной одноразовой для подбородника к щелевой лампе, ёмкости-контейнера для медицинских отходов класса «А» и «Б», перчаток, средств для обработки рук	

2.	Проверить исправность оборудования	Проверяю работоспособность щелевой лампы, регулировку освещения и фокусировку микроскопа	
3.	Предложить пациенту пройти в кабинет и присесть	«Проходите, пожалуйста, в кабинет и присаживайтесь на стул»	«Спасибо»
4.	Установить контакт с пациентом	«Здравствуйте! Я медицинский оптико-оптометрист. Меня зовут _____.	«Меня зовут (ИО)»
5.	Разъяснить пациенту процесс исследования органа зрения	Сейчас я проведу осмотр передней поверхности ваших глаз с помощью щелевой лампы. Это поможет оценить состояние роговицы, конъюнктивы и век	«Хорошо. Понял(а)»
6.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать Инструкции по применению кожного антисептика класса «В»	
7.	Надеть нестерильные перчатки	Надеваю перчатки	
8.	Обработать поверхность щелевой лампы антисептической салфеткой	Обрабатываю подбородник и налобник щелевой лампы антисептической салфеткой	
9.	Поместить использованную антисептическую салфетку в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»	Утилизирую салфетку в контейнер для медицинских отходов класса А.	
10.	Положить на подбородник щелевой лампы одноразовую бумажную салфетку	Помещаю одноразовую салфетку на подбородник	
11.	Предложить пациенту занять правильное положение за щелевой лампой	Пожалуйста, придвиньтесь к аппарату, поставьте подбородок на подставку и прижмитесь лбом к налобнику. Смотрите прямо перед собой.	«Хорошо»
12.	Установить осветитель щелевой лампы относительно микроскопа	«Устанавливаю осветитель щелевой лампы по отношению к микроскопу под любым углом так, чтобы щель была широкая и поступающий свет был направлен на глаз таким образом, чтобы была возможность четко осмотреть роговицу, склеру, радужку»	«Понятно»
13.	Провести биомикроскопию методом диффузного освещения	Начинаю осмотр правого глаза, затем перейду к левому. Пожалуйста, не моргайте сильно и старайтесь смотреть прямо. Я буду осматривать внешние структуры глаза	«Хорошо»

14.	Разъяснить пациенту данные результата исследования	В целом, состояние переднего отрезка глаза в норме. Роговица прозрачная, без повреждений. Конъюнктива умеренно увлажнена, без признаков воспаления. Веки чистые, без признаков блефарита. (При наличии отклонений: Обнаружены небольшие покраснения конъюнктивы – возможно легкое раздражение от линз)	«Хорошо»
15.	Пригласить к следующему визиту	«Приглашаю Вас повторно на контрольный приём через полгода»	«Хорошо, приду обязательно»
16.	Попрощаться с пациентом	«До свидания! Всего доброго!»	«До свидания!»
17.	Обработать поверхность щелевой лампы антисептической салфеткой	Обрабатываю щелевую лампу	
18.	Поместить использованную антисептическую салфетку и одноразовую бумажную салфетку в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Утилизирую салфетки в контейнер для медицинских отходов класса Б.	
19.	Снять перчатки и поместить в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Снимаю перчатки и утилизирую в контейнер для медицинских отходов класса Б	

Оборудование и материалы:

- Щелевая лампа (биомикроскоп)
- Регулируемый стул для Клиента
- Антисептические салфетки для обработки оборудования
- Одноразовые бумажные салфетки для подбородника
- Нестерильные медицинские перчатки
- Антисептик для обработки рук
- Емкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»
- Емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1 Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2 Приказ Минздрава России от 02.06.2016г. N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»

3 Профессиональный стандарт 40.052 «Специалист в области оптометрии»

4 Приказ Министерства здравоохранения РФ №902н от 13.11.2017 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «офтальмология»

5 СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и

питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»

6 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

7 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 №58

8 Инструкция по эксплуатации щелевой лампы

9 ГОСТ Р 51193-2009 «Оптика офтальмологическая. Очки корректирующие. Общие технические требования»

3) ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЯМОГО ФОКАЛЬНОГО ОСВЕЩЕНИЯ ПРИ БИОМИКРОСКОПИИ

Сценарий (ситуация) № 1

Ситуация: оценка посадки новых контактных линз

Клиент: девушка, 20 лет, впервые надела мягкие контактные линзы (МКЛ) для коррекции миопии средней степени (-3.0 D на оба глаза). Линзы серийного производства, подобраны по результатам авторефрактометрии и кератометрии.

Жалобы: небольшое ощущение инородного тела в глазу, но в целом вижу хорошо.

Задание: проведите биомикроскопию с использованием прямого фокального освещения для оценки посадки МКЛ. Оцените центровку, смещение при моргании и взгляде, подвижность линзы. Объясните пациентке полученные данные и дайте рекомендации по дальнейшему ношению линз.

Сценарий (ситуация) № 2

Ситуация: оценка осложнений при ношении контактных линз

Клиент: мужчина, 35 лет, носит МКЛ в течение 5 лет. Обратился с жалобами на покраснение глаза, ощущение зуда и дискомфорта в правом глазу.

Анамнез: пациент сообщает, что иногда забывает снимать линзы на ночь.

Задание: проведите биомикроскопию с использованием прямого фокального освещения для выявления возможных осложнений. Оцените посадку линзы и общее состояние роговицы и конъюнктивы. Объясните пациенту выявленные изменения, расскажите о рисках и последствиях неправильного ношения линз, и порекомендуйте дальнейшие действия.

Сценарий (ситуация) № 3

Ситуация: оценка посадки мультифокальных контактных линз

Клиент: женщина, 50 лет, переходит на мультифокальные МКЛ для коррекции пресбиопии. Линзы подобраны предварительно, острота зрения вдаль и вблизи удовлетворительная, но отмечает небольшой дискомфорт при чтении.

Задание: проведите биомикроскопию с использованием прямого фокального освещения для оценки посадки мультифокальных МКЛ. Обратите внимание на центровку и стабильность линзы, а также на наличие каких-либо признаков дискомфорта или раздражения. Объясните пациентке, как правильная посадка влияет на зрение вблизи и вдаль, и дайте рекомендации по адаптации к мультифокальным линзам.

Проверяемый практический навык: использование прямого фокального освещения при биомикроскопии

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Проверить наличие используемых расходных материалов	Выполнить/ Сказать	
2.	Проверить работоспособность оборудования	Выполнить/ Сказать	
3.	Предложить пациенту пройти в кабинет и присесть	Выполнить/ Сказать	
4.	Установить контакт с пациентом	Выполнить/ Сказать	
5.	Разъяснить пациенту процесс исследования органа зрения	Выполнить/ Сказать	

6.	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить/ Сказать	
7.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить/ Сказать	
8.	Обработать поверхность щелевой лампы антисептической салфеткой	Выполнить/ Сказать	
9.	Поместить использованную антисептическую салфетку в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»	Выполнить/ Сказать	
10.	Установить осветитель щелевой лампы относительно микроскопа	Выполнить/ Сказать	
11.	Положить на подбородник щелевой лампы одноразовую бумажную салфетку	Выполнить/ Сказать	
12.	Предложить пациенту занять правильное положение за щелевой лампой	Выполнить/ Сказать	
13.	Провести биомикроскопию методом прямого фокального освещения	Выполнить/ Сказать	
14.	Разъяснить пациенту данные результата исследования	Выполнить/ Сказать	
15.	Пригласить к следующему визиту	Выполнить/ Сказать	
16.	Попрощаться с пациентом	Выполнить/ Сказать	
17.	Обработать поверхность щелевой лампы антисептической салфеткой	Выполнить/ Сказать	
18.	Поместить использованную антисептическую салфетку и одноразовую бумажную салфетку в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	
19.	Снять перчатки и поместить в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	

Примерные комментарии экзаменуемого при выполнении практических навыков: использование прямого фокального освещения при биомикроскопии (НА ПРИМЕРЕ СИТУАЦИИ 1)

№	Практическое действие экзаменуемого	Примерный текст комментариев экзаменуемого	Примерный текст для Клиента салона оптики (ответы / вопросы)
1.	Проверить наличие используемых расходных материалов	Проверяю наличие стерильных салфеток, антисептика, одноразовых подбородочных салфеток, контейнера для отходов класса А	
2.	Проверить работоспособность оборудования	Включаю щелевую лампу, регулирую яркость и фокусировку. Проверяю плавность движений джойстика и фокусировочного механизма.	
3.	Предложить пациенту пройти в кабинет и присесть	Добрый день! Прошу вас пройти в кабинет и присесть на стул перед щелевой лампой	

4.	Установить контакт с пациентом	Здравствуйте! Меня зовут [Имя студента], я медицинский оптико-оптометрист. Как ваши дела? Как вы себя чувствуете в новых линзах?	
5.	Разъяснить пациенту процесс исследования органа зрения	Я проведу осмотр ваших глаз с помощью специального микроскопа, который называется щелевая лампа. Это позволит мне оценить, как сидят контактные линзы на ваших глазах, и проверить, нет ли каких-либо признаков раздражения. Процедура безболезненна и займет несколько минут. Вам нужно будет просто смотреть прямо перед собой и не двигаться	
6.	Обработать руки гигиеническим способом	Обрабатываю подбородочную опору и налобник щелевой лампы антисептической салфеткой	
7.	Надеть нестерильные перчатки	Утилизирую использованную салфетку в контейнер для отходов класса А	
8.	Обработать поверхность щелевой лампы антисептической салфеткой	Обрабатываю подбородник и налобник щелевой лампы антисептической салфеткой	
9.	Поместить использованную антисептическую салфетку в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»	Утилизирую салфетку в контейнер для медицинских отходов класса А.	
10.	Установить осветитель щелевой лампы относительно микроскопа	Устанавливаю источник света для прямого фокального освещения. Регулирую ширину и яркость щели	
11.	Положить на подбородник щелевой лампы одноразовую бумажную салфетку	Кладу одноразовую салфетку на подбородочную опору	
12.	Предложить пациенту занять правильное положение за щелевой лампой	Пожалуйста, придвиньтесь ближе, поставьте подбородок на опору и прижмите лоб к налобнику. Смотрите прямо перед собой, старайтесь не моргать слишком часто	
13.	Провести биомикроскопию методом прямого фокального освещения	Начинаю осмотр правого глаза. Оцениваю центровку линзы относительно роговицы. Наблюдаю за смещением линзы при моргании и при изменении направления взгляда. Провожу push-up тест для оценки	

		подвижности линзы. Повторяю осмотр для левого глаза. Оцениваю состояние роговицы и конъюнктивы на наличие признаков воспаления или раздражения	
14.	Разъяснить пациенту данные результата исследования	По результатам осмотра, в целом линзы сидят на ваших глазах хорошо. (Если есть отклонения: Есть небольшие нюансы, например, линза немного смещается при моргании, но это не должно вызывать дискомфорта.) Важно правильно ухаживать за линзами и регулярно посещать врача-офтальмолога для профилактических осмотров. Сейчас я вам расскажу о правилах ношения и ухода за контактными линзами и отвечу на ваши вопросы	
15.	Пригласить к следующему визиту	«Приглашаю Вас повторно на контрольный приём через полгода»	
16.	Попрощаться с пациентом	Всего доброго! Если у вас возникнут какие-либо вопросы, пожалуйста, обращайтесь.	
17.	Обработать поверхность щелевой лампы антисептической салфеткой	Обрабатываю щелевую лампу	
18.	Поместить использованную антисептическую салфетку и одноразовую бумажную салфетку в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Утилизирую салфетки в контейнер для медицинских отходов класса Б.	
19.	Снять перчатки и поместить в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Снимаю перчатки и утилизирую в контейнер для медицинских отходов класса Б	

Оборудование и материалы:

- Щелевая лампа (биомикроскоп)
- Регулируемый стул для Клиента
- Антисептические салфетки для обработки оборудования
- Одноразовые бумажные салфетки для подбородника
- Нестерильные медицинские перчатки
- Антисептик для обработки рук
- Емкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»
- Емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1 Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2 Приказ Минздрава России от 02.06.2016г. N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»

3 Профессиональный стандарт 40.052 «Специалист в области оптометрии»

4 Приказ Министерства здравоохранения РФ №902н от 13.11.2017 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «офтальмология»

5 СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»

6 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

7 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 №58

8 Инструкция по эксплуатации щелевой лампы

9 ГОСТ Р 51193-2009 «Оптика офтальмологическая. Очки корректирующие. Общие технические требования»

ПМ.04 Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи по медицинской оптике пациентам

1) ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Сценарий (ситуация) № 1: химический ожог глаза

Описание: в оптику забегают посетитель в состоянии паники. Сообщает, что ему в глаз попала бытовая химия (средство для чистки стекол). Жалуется на резкую боль, жжение и слезотечение.

Задача: оцените ситуацию, окажите первую помощь при химическом ожоге глаза, примите меры для предотвращения дальнейшего повреждения.

Сценарий (ситуация) № 2: острая аллергическая реакция (Отек Квинке)

Описание: пациент после примерки новых контактных линз внезапно начинает задыхаться, лицо отекает, появляется осиплость голоса и затрудненное дыхание. В анамнезе – аллергия на пыльцу растений (со слов пациента).

Задача: оцените ситуацию, определите признаки анафилактического шока/отека Квинке, окажите первую помощь при аллергической реакции, подготовьте к прибытию скорой помощи.

Сценарий (ситуация) № 3: острый приступ закрытоугольной глаукомы

Описание: в оптику обращается пожилой человек с жалобами на резкую боль в глазу, ухудшение зрения, радужные круги перед глазами, тошноту и рвоту. Глаз красный, роговица отечная, зрачок расширен и не реагирует на свет.

Задача: оцените состояние пациента, заподозрите острый приступ глаукомы, окажите первую помощь для снижения внутриглазного давления и подготовьте к экстренной госпитализации.

Сценарий (ситуация) № 4: потеря сознания посетителя

Описание: в оптику посетитель внезапно падает в обморок.

Задача: оцените ситуацию, проверьте наличие сознания, дыхания, пульса. Вызовите скорую помощь и окажите первую помощь до ее прибытия.

Проверяемый практический навык: оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Оценка безопасности и ситуация	Выполнить/ Сказать	
2.	Оценка состояния пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
3.	Вызов скорой медицинской помощи (СМП)	Выполнить/ Сказать	
4.	Оказание первой помощи (соответственно ситуации)	Выполнить/ Сказать	
5.	Мониторинг состояния пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
6.	Подготовка к передаче бригаде СМП	Выполнить/ Сказать	

7.	Передача информации бригаде СМП	Выполнить/ Сказать	
8.	После оказания помощи	Выполнить/ Сказать	

Примерные комментарии экзаменуемого при выполнении практических навыков: оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе (НА ПРИМЕРЕ ЗАДАНИЯ 1-4)

№	Практическое действие экзаменуемого	Примерный текст комментариев экзаменуемого
1.	Оценка безопасности и ситуация	"Прежде всего, оцениваю безопасность места происшествия для себя, пострадавшего и окружающих. Устраняю опасные факторы (например, отключаю электроприборы при электротравме). Далее я быстро оцениваю общую ситуацию: что произошло, количество пострадавших".
2.	Оценка состояния пострадавшего	"Оцениваю состояние пострадавшего по алгоритму ABCDE (Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure): - A (Airway): проверяю проходимость дыхательных путей (есть ли посторонние предметы, западение языка). - B (Breathing): оцениваю наличие дыхания (визуально, тактильно, аудиально). - C (Circulation): оцениваю наличие пульса (на сонной артерии), цвет кожных покровов. - D (Disability): оцениваю уровень сознания (шкала AVPU: Alert, Verbal, Pain, Unresponsive) и неврологический статус. Быстрая оценка неврологического статуса: проверка реакции зрачков на свет, подвижность конечностей. - E (Exposure): провожу быстрый осмотр на наличие других травм, кровотечений, ожогов. Учитываю факторы, способствующие переохлаждению или перегреву"
3.	Вызов скорой медицинской помощи (СМП)	"Прошу кого-либо из окружающих вызвать скорую помощь или делаю это самостоятельно, четко и лаконично сообщая диспетчеру: - Что случилось (конкретная проблема/ситуация: потеря сознания, ожог глаза, аллергическая реакция, приступ глаукомы). - Место происшествия (точный адрес). - Количество пострадавших. - Состояние пострадавшего (уровень сознания, наличие дыхания и пульса, основные симптомы). - Оказанная первая помощь (кратко). - Номер телефона для обратной связи (при необходимости)."
4.	Оказание первой помощи (соответственно ситуации)	"В зависимости от ситуации, я оказываю первую помощь, следуя соответствующим алгоритмам и протоколам: Химический ожог глаза: обильное промывание глаза водой (20-30 минут), наложение стерильной повязки, обезболивание (при наличии анастезика). Острая аллергическая реакция (Отек Квинке): укладываю пациента, обеспечиваю доступ свежего воздуха, вызываю рвотный рефлекс (при возможности), применяю антигистаминные препараты (если есть в аптечке и разрешено"

		протоколом), слежу за дыханием. Острый приступ закрытоугольной глаукомы: обеспечиваю покой, закапываю капли, снижающие внутриглазное давление (если есть в аптечке и разрешено протоколом), прикладываю холод к глазу, контролирую состояние. Потеря сознания: проверяю наличие дыхания и пульса. При отсутствии – начинаю СЛР. При наличии – переворачиваю в устойчивое боковое положение, контролирую дыхание и пульс".
5.	Мониторинг состояния пострадавшего	"Постоянно контролирую жизненно важные показатели (дыхание, пульс, уровень сознания) до прибытия скорой помощи. Записываю изменения состояния, если это возможно. Успокаиваю пострадавшего".
6.	Подготовка к передаче бригаде СМП	"Собираю имеющуюся информацию о пострадавшем (анамнез, аллергии, принимаемые лекарства, обстоятельства происшествия) для передачи бригаде СМП. Подготавливаю документы пациента (если есть)".
7.	Передача информации бригаде СМП	"По прибытии бригады СМП предоставляю полную информацию о: - Произошедшем (описание ситуации). - Состоянии пострадавшего (уровень сознания, жизненно важные показатели). - Оказанной первой помощи (проведенные мероприятия, введенные препараты). - Анамнезе и аллергиях пострадавшего (если известно).
8.	После оказания помощи	"После оказания помощи: - Убираю рабочее место, обрабатываю использованный инструментарий и средства защиты. - Документирую оказанную помощь (в журнале регистрации оказания первой помощи). - Анализирую ситуацию, выявляю ошибки (если были) и планирую действия для улучшения навыков оказания первой помощи в будущем".

Оборудование и материалы:

- Перчатки одноразовые (нестерильные).
- Защитные очки или щиток (опционально, при риске разбрызгивания).
- Стерильный физиологический раствор (0.9% NaCl) в достаточном количестве (не менее 1 литра).
- Альтернатива: чистая питьевая вода (в случае отсутствия физраствора).
- Ёмкость для промывания глаза (стерильная чашка, шприц без иглы, инфузионная система).
- Местный анестетик в глазных каплях (например, инокаин, лидокаин).
- Стерильные марлевые салфетки или повязки.
- Бинт (для фиксации повязки).
- Лейкопластырь (для фиксации повязки, при необходимости).
- Индикаторная бумага для измерения pH (pH-метрия).
- Лоток для сбора жидкости при промывании.

- Салфетки бумажные.
- Ёмкость для утилизации отходов и использованных материалов.
- Аптечка первой помощи.

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1 Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2 Приказ Минздрава России от 02.06.2016г. N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»

3 Профессиональный стандарт 40.052 «Специалист в области оптометрии»

4 Приказ Министерства здравоохранения РФ №902н от 13.11.2017 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «офтальмология»

5 Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 декабря 2020 года № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

6 Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 13 июля 2001 года № 18 «О введении в действие санитарных правил СП 1.1.1058–01 «Организация проведения производственного контроля за соблюдением санитарных и санитарно-противоэпидемических (профилактических) правил и выполнением мероприятий».

7 СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»

83 Методические указания МУ 3.5.1. 3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи» от 14 декабря 2020 года.

9 Методические рекомендации МР 3.5.1. 0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях» от 02 сентября 2016 года.

10 Методические рекомендации МР 2.1.0247-21 «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» от 17 мая 2021 года.

2) ПРОВЕДЕНИЕ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Сценарий (ситуация) № 1: потеря сознания и остановка дыхания у посетителя

Описание: пожилой мужчина (примерно 70 лет), ожидающий своей очереди на проверку зрения, внезапно хватается за грудь, теряет сознание и падает на пол. Вы видите, что он не реагирует на ваши обращения (отсутствует сознание) и не дышит.

Задача: оцените состояние пациента, вызовите скорую помощь и начните проведение сердечно-легочной реанимации до прибытия медицинских работников.

Сценарий (ситуация) № 2: анафилактический шок и остановка сердца после примерки контактных линз

Описание: молодая женщина (около 25 лет) примеряла новые контактные линзы. Через несколько минут она начинает задыхаться, ее лицо отекает, и она теряет сознание. Вы видите, что она не реагирует на ваши обращения, отсутствует пульс на сонной артерии, единичные судорожные вдохи. Из ее слов ранее вы знаете, что у нее аллергия на некоторые лекарства (но конкретные названия она не помнит).

Задача: оцените быстро состояние пациентки, определите признаки анафилактического шока с переходом в стадию клинической смерти, вызовите скорую помощь и начните проведение сердечно-легочной реанимации

Сценарий (ситуация) № 3: электротравма и остановка сердца у рабочего

Описание: во время небольшого ремонта в подсобном помещении оптики работник (около 40 лет) получил удар электрическим током. Выбежав на крик, вы видите, что он лежит на полу без сознания. Вы оттаскиваете его от источника тока, убедившись в своей безопасности, проверяете пульс, дыхание - признаков жизни нет.

Задача: оцените состояние пострадавшего, убедитесь в отсутствии опасности, вызовите скорую помощь и немедленно приступите к сердечно-легочной реанимации.

Проверяемый практический навык: проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			Да	Нет
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать		
Определить признаки жизни:				
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить		
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать		
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать		
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить		
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить		
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить		
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить		

9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить		
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать		
Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:				
11	факт вызова бригады	Сказать		
12	место (адрес) происшествия	Сказать		
13	количество пострадавших	Сказать		
14	пол	Сказать		
15	примерный возраст	Сказать		
16	состояние пострадавшего	Сказать		
17	объем оказываемой помощи	Сказать		
Подготовка к компрессиям грудной клетки:				
18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить		
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить		
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить		
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить		
Компрессии грудной клетки:				
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить		
23	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить		
24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить		
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить		
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать		
Искусственная вентиляция легких:				
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить		
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить		
29	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить		
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить		
31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить		
32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить		
33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить		
34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить		
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадав-	Выполнить		

	шего			
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:			Да	Нет
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)			
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)			
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)			
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)			
40	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)			
Нерегламентированные и небезопасные действия				
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания			
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях			
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)			
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)			

Примерные комментарии экзаменуемого при выполнении практических навыков: проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	«Опасности нет» или «Безопасно»
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	«Вам нужна помощь? Сознания нет»
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо!»
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	«Один, два, три,... и т.д. десять. Дыхания нет»
11.	Факт вызова бригады	Проговорить: «Набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»
12.	Место (адрес) происшествия	Назвать любой адрес
13.	Количество пострадавших	«Количество пострадавших – 1 человек»
14.	Пол	Указать любой пол
15.	Примерный возраст	Указать любой возраст старше 30 лет
16.	Состояние пострадавшего	«Пострадавший без сознания, без дыхания»
17.	Объем оказываемой помощи	«Приступаю к сердечно-легочной реанимации»
26.	Отсчитывать компрессии вслух	«Один, два, три,... и т.д. тридцать»

Оборудование и материалы:

- Торс механический взрослого человека для отработки приемов сердечно-легочной реанимации
- Мобильный телефон, допустима имитация
- Специальная лицевая маска или лицевая пленка для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки аккредитованного)
- Коврик напольный

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 года № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2021 года № 347н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медицинской оптики и оптометрии».
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 мая 2012 года № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
5. Рекомендации American Heart Association (AHA) по сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2020 года. – URL: <http://www.association-ar.ru/>

3) ПРОВЕДЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПАЦИЕНТАМ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА-ОФТАЛЬМОЛОГА

Сценарий (ситуация) № 1:

Пациент: Иванова Мария, 8 лет.

Жалобы (со слов матери): быстро устают глаза при чтении; иногда «двоится» в глазах; часто моргает и трёт глаза.

Анамнез: школа — 1-й класс (нагрузка: 4 урока + доп. занятия); время за планшетом/смартфоном — ~2 ч/день; очки не носит; последний осмотр офтальмолога — в 5 лет (без патологии).

Объективные данные: острота зрения: OD = 0,7 (без коррекции), OS = 0,6 (без коррекции); рефракция (авторефрактометрия): OD -0,75 дптр, OS -1,0 дптр; запас аккомодации: 4 дптр (нижняя граница нормы); бинокулярное зрение: неустойчивое (тест с карандашом — двоение при приближении); веки: лёгкая гиперемия, без отделяемого; конъюнктивы: прозрачная; роговица, хрусталик, глазное дно — без патологии.

Задания:

1) Осуществите профилактический осмотр (с учетом имеющихся жалоб). Опишите результаты. Сформулировать предварительное заключение

2) Подберите очки/линзы, соблюдая санитарно-гигиенические правила.

3) Разработайте план реабилитации: упражнения для глаз (тренировка аккомодации, «солнечные очки» для экранов), режим ношения очков.

4) Разработайте рекомендации по питанию и прогулкам для профилактики прогрессирования и мотивации к ведению ЗОЖ.

5) Оформите направление на реабилитацию (с результатами скрининга), электронный отчет о коррекции и плане реабилитации, направление к офтальмологу для контроля.

Сценарий (ситуация) № 2:

Взрослый 35 лет (офисный работник).

Жалобы: размытость вблизи при работе с документами; усталость глаз к концу рабочего дня; необходимость отдалять текст для чёткого видения.

Анамнез: носит очки (-2,5 D) 10 лет; работа за компьютером — 8 ч/день; не был у офтальмолога 3 года.

Объективные данные: острота зрения: OD = 0,4 (корр. -2,5 = 1,0), OS = 0,4 (корр. -2,5 = 1,0); рефракция: миопия средней степени; запас аккомодации: 2 дптр (снижен); поля зрения: в норме; роговица, хрусталик, глазное дно — без патологии.

Задание:

1) Осуществите профилактический осмотр (с учетом имеющихся жалоб). Опишите результаты. Сформулировать предварительное заключение

2) Подберите очки/линзы, соблюдая санитарно-гигиенические правила.

3) Разработайте план реабилитации: упражнения для глаз (тренировка аккомодации, «солнечные очки» для экранов), режим ношения очков.

4) Разработайте рекомендации по питанию и прогулкам для профилактики прогрессирования и мотивации к ведению ЗОЖ.

5) Оформите медицинскую карту по форме №025/у (с результатами скрининга), электронный отчет о коррекции и плане реабилитации, направление к офтальмологу для контроля.

Сценарий (ситуация) № 3:

Женщина 60 лет с пресбиопией и начальной катарактой

Жалобы: резкое ухудшение зрения вблизи; ореолы вокруг источников света вечером; необходимость часто менять очки.

Анамнез: носит очки (+2,5 D) 10 лет; заметила снижение зрения за последний год;

сопутствующий диагноз: сахарный диабет 2 типа (контролируемый).

Объективные данные: Vis OD = 0,5 (корр. +3,0 = 0,8), OS = 0,4 (корр. +3,0 = 0,7); рефрактометрия: OD +3,25 D, OS +3,5 D; биомикроскопия: начальное помутнение ядра хрусталика; ВГД: OD = 19 мм рт. ст., OS = 20 мм рт. ст.; запас аккомодации: < 1 дптр.

Задания:

1) Осуществите профилактический осмотр (с учетом имеющихся жалоб). Опишите результаты. Сформулировать предварительное заключение

2) Подберите очки/линзы, соблюдая санитарно-гигиенические правила.

3) Разработайте план реабилитации: упражнения для глаз (тренировка аккомодации, «солнечные очки» для экранов), режим ношения очков.

4) Разработайте рекомендации по питанию и прогулкам для профилактики прогрессирования и мотивации к ведению ЗОЖ.

5) Оформите направление на санаторно-курортное лечение (с результатами скрининга), электронный отчет о коррекции и плане реабилитации, направление к офтальмологу для контроля.

Проверяемый практический навык: проведение реабилитационных мероприятий пациентам с нарушениями зрения по назначению врача-офтальмолога

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Сбор жалоб и анамнеза	Выполнить/ Сказать	
2.	Профилактический осмотр	Выполнить/ Сказать	
3.	Фиксация результатов осмотра	Выполнить/ Сказать	
4.	Предварительное заключение	Выполнить/ Сказать	
5.	Подбор очков	Выполнить/ Сказать	
6.	Подбор контактных линз	Выполнить/ Сказать	
7.	Проверка санитарно-гигиенических норм	Выполнить/ Сказать	
8.	Разработка плана реабилитации: упражнения	Выполнить/ Сказать	
9.	Рекомендации по прогулкам, питанию и ЗОЖ	Выполнить/ Сказать	
10.	Оформление бланка направления	Выполнить/ Сказать	

Примерные комментарии экзаменуемого при выполнении практических навыков: оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе (НА ПРИМЕРЕ ЗАДАНИЯ 2)

№	Практическое действие экзаменуемого	Примерный текст комментариев экзаменуемого
1.	Сбор жалоб и анамнеза	Зафиксированы: снижение остроты зрения (вблизи/вдаль), двоение, светобоязнь, сухость, жжение, «мушки», время появления симптомов, наличие травм/операций

2.	Профилактический осмотр	Выполнены: визометрия, авторефрактометрия, тонометрия, биомикроскопия переднего отрезка, осмотр глазного дна
3.	Фиксация результатов осмотра	Записаны: острота зрения (с коррекцией и без), рефракция, ВГД, состояние роговицы, хрусталика, сетчатки, диска зрительного нерва
4.	Предварительное заключение	Сформулирован предположительный диагноз/состояние (например, «миопия слабой степени», «астенопия», «начальная катаракта»)
5.	Подбор очков	Определена оптимальная коррекция (сфера, цилиндр, ось, аддидация); проверены: комфорт, чёткость зрения, отсутствие диплопии
6.	Подбор контактных линз	Определены: базовая кривизна, диаметр, материал, режим ношения; проведена пробная посадка, оценка подвижности и центрации
7.	Проверка санитарно-гигиенических норм	Контролировано: чистота инструментов и поверхностей, дезинфекция пробных линз/оправ, обработка рук, использование одноразовых материалов
8.	Разработка плана реабилитации: упражнения	-Подобраны упражнения: для тренировки аккомодации (например, «метка на стекле»), релаксации (пальминг), профилактики синдрома «сухого глаза» -Подобраны очки с фильтрами против синего света; даны советы: дистанция до монитора (50–70 см), правило 20–20–20 (каждые 20 мин — взгляд вдаль на 20 сек) -Оформлены письменные рекомендации: время ношения,
9.	Рекомендации по прогулкам, питанию и ЗОЖ	-Перечислены продукты, полезные для зрения (морковь, черника, рыба, орехи, листовая зелень); указаны витамины/микроэлементы (А, С, Е, цинк, лютеин, омега-3) - Указаны: длительность прогулок (не менее 1 ч/день), предпочтительное время (утро/вечер), виды активности (ходьба, велосипед), отказ от курения, контроль АД и глюкозы
10.	Оформление бланка направления	Заполнены все графы бланков

Оборудование и материалы:

- Авторефрактометр
- Набор пробных очковых линз и пробная оправа
- Таблица для проверки остроты зрения
- Линейка Дюаня
- Щелевая лампа (биомикроскоп)
- Офтальмоскоп
- Антисептические средства
- Расходные материалы (одноразовые салфетки и т.д.)
- Бланки медицинской документации (форма №025/у, направление к офтальмологу)

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1 Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2 Приказ Минздрава России от 02.06.2016г. N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»

3 Профессиональный стандарт 40.052 «Специалист в области оптометрии»

4 Приказ Министерства здравоохранения РФ №902н от 13.11.2017 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «офтальмология»

5 Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 декабря 2020 года № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

6 Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 13 июля 2001 года № 18 «О введении в действие санитарных правил СП 1.1.1058–01 «Организация проведения производственного контроля за соблюдением санитарных и санитарно-противоэпидемических (профилактических) правил и выполнением мероприятий».

7 СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»

83 Методические указания МУ 3.5.1. 3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи» от 14 декабря 2020 года.

9 Методические рекомендации МР 3.5.1. 0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях» от 02 сентября 2016 года.

10 Методические рекомендации МР 2.1.0247-21 «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» от 17 мая 2021 года.

Форма экзаменационного билета

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«КУБАНСКИЙ ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
ОТДЕЛЕНИЕ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по КОД и МР

Государственный экзамен
Специальность 31.02.04 Медицинская оптика
Квалификация – оптик-оптометрист

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

Инструкция для обучающегося: внимательно прочитайте задачи, последовательно выполните предложенные в них задания.

Место выполнения: аудитория АНПОО «Кубанский ИПО»

Максимальное время выполнения: 1 задание – 30 минут, 2 задание – 30 минут

Перечень материалов, разрешенных к применению во время подготовки:

Задание 1: набор пробных очковых линз (включая цилиндрические и скрещенные цилиндры), пробная оправа, пупиллометр, проектор знаков (с опто типами, подходящими для оценки остроты зрения с коррекцией астигматизма и таблица с вертикальными и горизонтальными линиями.), антисептик для рук, медицинские перчатки (стерильные), антисептические салфетки, контейнеры для медицинских отходов класса А и Б

Задание 2: торс механический взрослого человека для отработки приемов сердечно-легочной реанимации; имитация мобильного телефона; специальная лицевая маска или лицевая пленка для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки экзаменуемого); коврик напольный

ЗАДАНИЕ 1: ПРОВЕДЕНИЕ СИЛОВОЙ ПРОБЫ С ПОМОЩЬЮ СКРЕЩЕННОГО ЦИЛИНДРА

Ситуация: неудовлетворительная острота зрения с новой коррекцией

Пациент: женщина, 35 лет, обратилась для плановой проверки зрения и подбора новых очков. Год назад был поставлен диагноз "миопия слабой степени". Вы подобрали очки (OD: -1.5 sph, OS: -1.75 sph). Через неделю пациентка вернулась, жалуясь на дискомфорт и нечеткое зрение в новых очках, особенно при чтении. Объективно, острота зрения с коррекцией составляет 0.7 на каждый глаз. Пациентка утверждает, что в старых очках видела лучше.

Задача: провести силовую пробу с помощью скрещенного цилиндра, учитывая результаты предварительного обследования, чтобы исключить ошибки при подборе сферы и цилиндра. Объяснить пациентке возможные причины её жалоб, основываясь на результатах пробы, и предложить дальнейший план действий.

ЗАДАНИЕ 2: ПРОВЕДЕНИЕ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Ситуация: потеря сознания и остановка дыхания у посетителя

Описание: пожилой мужчина (примерно 70 лет), ожидающий своей очереди на проверку зрения, внезапно хватается за грудь, теряет сознание и падает на пол. Вы видите, что он не реагирует на ваши обращения (отсутствует сознание) и не дышит.

Задача: оцените состояние пациента, вызовите скорую помощь и начните проведение сердечно-легочной реанимации до прибытия медицинских работников.