ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для оценки квалификации

«Специалист по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты

(8 уровень квалификации)»

(наименование квалификации)

2022 год

**Состав комплекта оценочных средств[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Раздел | Страница |
| 1. | Наименование квалификации и уровень | 3 |
| 2. | Номер квалификации | 3 |
| 3.  | Профессиональный стандарт или квалификационные требования, установленные федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации  | 3 |
| 4. | Вид профессиональной деятельности | 3 |
| 5. | Спецификация заданий для теоретического этапа профессионального экзамена | 3 |
| 6. | Спецификация заданий для практического этапа профессионального экзамена | 9 |
| 7. | Материально-техническое обеспечение оценочных мероприятий | 10 |
| 8. | Кадровое обеспечение оценочных мероприятий | 11 |
| 9. | Требования безопасности к проведению оценочных мероприятий (при необходимости) | 12 |
| 10. | Задания для теоретического этапа профессионального экзамена | 12 |
| 11. | Критерии оценки (ключи к заданиям), правила обработки результатов теоретического этапа профессионального экзамена и принятия решения о допуске (отказе в допуске) к практическому этапу профессионального экзамена | 19 |
| 12. | Задания для практического этапа профессионального экзамена | 22 |
| 13. | Правила обработки результатов профессионального экзамена и принятия решения о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации | 24 |
| 14. | Перечень нормативных правовых и иных документов, использованных при подготовке комплекта оценочных средств (при наличии) | 25 |
|  |  |  |

**Структура оценочного средства**

1. Наименование квалификации и уровень квалификации:

«Специалист по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (8 уровень квалификации)»

2. Номер квалификации: 02.01700.01

3. Профессиональный стандарт или квалификационные требования, установленные федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации (далее - требования к квалификации):

Профессиональный стандарт 1045 «Врач-офтальмолог» (код 02.017, Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ. № 470н от 05.06.2017г., зарегистрирован Минюстом России 26.06.2017 г., рег. № 47191).

4. Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области офтальмологии

5. Спецификация заданий для теоретического этапа профессионального экзамена

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Знания, умения в соответствии с требованиями к квалификации, на соответствие которым проводится оценка квалификации | Критерии оценки квалификации | Тип и N задания |
| 1 | 2 | 3 |
| А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза |
| **Необходимые умения** |
| 1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и/или состояниях глаз его придаточного аппарата и орбиты | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 1 – установление последовательности |
| 2. Оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 2, 3 – с выбором одного варианта ответа4 – с выбором нескольких вариантов ответа |
| 3. Использовать методы осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:- исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения- исследование сред глаза в проходящем свете- пальпация при патологии глаз- визометрия- биомикроскопия глаза- исследование светоощущения и темновой адаптации- исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам- определение рефракции с помощью набора пробных линз- скиаскопия- рефрактометрия- исследование аккомодации- исследование зрительной фиксации- исследование бинокулярных функций (определение характера зрения, гетерофории, диплопии, исследование конвергенции, измерение угла косоглазия)- экзофтальмометрия- осмотр поверхности слизистой верхнего века с помощью его выворота -тонометрия глаза- суточная тонометрия глаза- офтальмометрия- периметрия (статическая и кинетическая (динамическая))- офтальмоскопия (прямая и обратная)- биомикроскопия глазного дна (с помощью контактных и бесконтактных линз, выявление патологии центральных и периферических отделов глазного дна)- офтальмохромоскопия- гониоскопия- методы исследования проходимости слезных путей, канальцевая и слезно-носовая пробы- определение времени разрыва слезной пленки, тест Ширмера- определение чувствительности роговицы- выявление дефектов поверхности роговицы- выявление фистулы роговицы, склеры (флюоресцентный тест Зайделя)- диафаноскопия глаза- исследование подвижности глазного протеза | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 5 – установление последовательности6 – с выбором нескольких вариантов ответа |
| 4. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 7, 8 – с выбором одного варианта ответа |
| 5. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 9 – с выбором нескольких вариантов ответа |
| **Необходимые знания** |
| 1. Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты  | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 10 – установление соответствия |
| 2. Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 11 – с выбором нескольких вариантов ответа |
| 3. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 12 – с выбором нескольких вариантов ответа |
| 4. Изменения органа зрения при иных заболеваниях | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 13 – с выбором одного варианта ответа |
| 5. Заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, требующие неотложной помощи | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 14, 15 – с выбором одного варианта ответа |
| А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности |
| **Необходимые умения** |
| 1. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 16, 17 – с выбором одного варианта ответа |
| 2. Определять медицинские показания и противопоказания для лазерных, хирургических вмешательств, лечебных манипуляций | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 18, 19 – с выбором одного варианта ответа |
| 3. Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к лазерному или хирургическому вмешательству или манипуляции | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 20, 21 – с выбором одного варианта ответа |
| **Необходимые знания** |
| 1. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты  | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 22 – с выбором нескольких вариантов ответа |
| 2. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 23 – с выбором одного варианта ответа |
| 3. Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при лазерных и хирургических вмешательствах, манипуляциях на органе зрения | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 24, 25 – с выбором одного варианта ответа |
| 4. Методы обезболивания в офтальмологии | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 26 – с выбором одного варианта ответа |
| 5. Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаз, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 27 – с выбором одного варианта ответа |
| А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов |
| **Необходимые умения** |
| 1. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 28 – с выбором одного варианта ответа |
| **Необходимые знания** |  |  |
| 1. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями и травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты  | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 29 – с выбором одного варианта ответа |
| 2. Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 30 – установление соответствия |
| А/04.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты |
| **Необходимые умения** |
| 1. Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством; заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием; медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 31 – с выбором одного варианта ответа |
| 2. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата и орбиты, для прохождения медико-социальной экспертизы | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 32 – с выбором нескольких вариантов ответа |
| 3. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения, обусловленных заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата и орбиты | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 33 – с выбором одного варианта ответа |
| **Необходимые знания** |
| 1. Порядок выдачи листков нетрудоспособности  | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 34 – с выбором одного варианта ответа |
| А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала |
| **Необходимые умения** |
| 1. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 35 – с выбором одного варианта ответа |
| **Необходимые знания** |
| 1. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях офтальмологического профиля, в том числе оптиков-оптометристов | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 36 – с выбором нескольких вариантов ответа |
| А/07.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме |
| **Необходимые умения** |
| 1. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 37 – с выбором нескольких вариантов ответа |
| 2. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме назначение местно стероидов  | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 38 – с выбором одного варианта ответа |
| **Необходимые знания** |
| 1. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания  | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 39 – с выбором одного варианта ответа |
| 2. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации  | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 40 – с выбором одного варианта ответа |

Общая информация по структуре заданий для теоретического этапа профессионального экзамена:

Количество заданий на

Выбор ответа: 36

Количество заданий на установление последовательности: 2

Количество заданий на установление соответствия: 2

Время выполнения теоретического этапа экзамена: 60 минут

**6. Спецификация заданий для практического этапа профессионального экзамена**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Знания, умения в соответствии с требованиями к квалификации, на соответствие которым проводится оценка квалификации | Показатели | Критерии оценки квалификации | Тип и N задания |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Трудовая функция: А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза |
| Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты | Уметь формулировать правильный предварительный диагноз и составлять обследования пациента | «3»- если задача решена без ошибок;«2»- если допущены 1-2 негрубые ошибки;«1»- если допущены 1 грубая и 3-4 негрубые ошибки;«0»- если задача не решена | Задание на выполнение трудовых действий в реальных или модельных условияхЗадание № 1 |
| А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза |
| Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на инструментальное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Уметь формулировать правильный предварительный диагноз, составлять обследования пациента и направлять его на обследование в соответствии с порядком оказания медицинской помощи | «3»- если задача решена без ошибок;«2»- если допущены 1-2 негрубые ошибки;«1»- если допущены 1 грубая и 3-4 негрубые ошибки;«0»- если задача не решена | Задание на выполнение трудовых действий в реальных или модельных условиях Задание № 2 |

**7. Материально-техническое обеспечение оценочных мероприятий**

Материально-технические ресурсы и требования для обеспечения профессионального экзамена:

- помещение из расчета не менее 2,5 кв. м на одного соискателя и одного/нескольких экспертов в административном здании, отвечающем требованиям пожарной безопасности и санитарным правилам и нормам (СанПиН), предъявляемым к административным помещениям;

- персональное рабочее место соискателя: стол, стул, портативный или стационарный персональный компьютер, соответствующий техническим требованиям (по числу соискателей);

- программное обеспечение, позволяющее проводить теоретический этап профессионального экзамена в форме компьютерного тестирования;

- оргтехника для печати;

- канцелярские принадлежности: ручки и бумага.

Помещение, в котором проводится профессиональный экзамен должно быть оборудовано средствами видеофиксации. В помещении должны быть размещены объявления (таблички), оповещающие о ведении видеонаблюдения и запрете использования средств связи.

Соискатели, находящиеся в помещении во время проведения профессионального экзамена, предупреждаются о ведении видеозаписи профессионального экзамена.

Материально-технические ресурсы для обеспечения практического этапа профессионального экзамена:

- помещение из расчета не менее 2,5 кв. м на одного соискателя и одного/нескольких экспертов в административном здании, отвечающем требованиям пожарной безопасности и санитарным правилам и нормам (СанПиН), предъявляемым к административным помещениям;

- персональное рабочее место соискателя: стол, стул, портативный или стационарный персональный компьютер, соответствующий техническим требованиям (по числу соискателей);

- программное обеспечение, позволяющее проводить практический этап профессионального экзамена в форме компьютерного тестирования;

- оргтехника для печати;

- канцелярские принадлежности: ручки и бумага.

Помещение, в котором проводится профессиональный экзамен должно быть оборудовано средствами видеофиксации. В помещении должны быть размещены объявления (таблички), оповещающие о ведении видеонаблюдения и запрете использования средств связи.

Соискатели, находящиеся в помещении во время проведения профессионального экзамена, предупреждаются о ведении видеозаписи профессионального экзамена.

**8. Кадровое обеспечение оценочных мероприятий**

8.1. Проведение независимой оценки квалификации соискателя осуществляет экспертная комиссия, формируемая центром оценки квалификации (далее - экспертная комиссия).

8.2. В состав экспертной комиссии включается не менее 3 (трех) экспертов из числа специалистов, информация о которых размещена в реестре экспертов по независимой оценке квалификации Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении (СПКЗО), не менее 2 (двух) из них являются штатными сотрудниками центра оценки квалификации (ЦОК).

1. 8.3. В состав экспертной комиссии включаются эксперты по оценке квалификации и эксперты по виду профессиональной деятельности:
2. - эксперт по оценке квалификации (как правило 2 (два) и более) - лицо, обладающее знаниями и опытом для проведения работ в области оценки квалификации и организации проведения профессионального экзамена, штатный сотрудник ЦОК;
3. - эксперт по виду профессиональной деятельности (как правило 1 (один) и более) - лицо, обладающее специальными знаниями, опытом работы и квалификацией в определенной области профессиональной деятельности, необходимыми для проведения оценки соответствия требованиям профессионального стандарта соискателей квалификации.
4. 8.4. Эксперты по оценке квалификации должны:
5. - соответствовать Требованиям и порядку отбора экспертов по независимой оценке квалификации и ведения реестра экспертов, утвержденным решением Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении.
6. 8.5. Эксперты по виду профессиональной деятельности должны:
7. - соответствовать Требованиям и порядку отбора экспертов по независимой оценке квалификации и ведения реестра экспертов, утвержденным решением Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении;
8. - иметь:
9. 1. Документ, подтверждающий наличие высшего образования по укрупненной группе специальностей и направлений подготовки «Клиническая медицина 31.00.00».
10. 2. Документ, подтверждающий наличие опыта практической работы в должности «врач-офтальмолог» не менее пяти лет либо свидетельство о независимой оценке квалификации по квалификации Специалист по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (8 уровень квалификации).

3. Сертификат или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Офтальмология»

**9. Требования безопасности к проведению оценочных мероприятий**

Проведение обязательного инструктажа руководителем центра оценки квалификации либо уполномоченным им лицом для экспертов и соискателей по вопросам:

- безопасной работы с компьютером;

- информирования об аварийных выходах и плане эвакуации из помещения, где проводится профессиональный экзамен.

Наличие условий для охраны здоровья соискателей:

- обеспечение безопасности соискателей во время пребывания в организации, осуществляющей независимую оценку квалификаций;

- в помещениях для ожидания профессионального экзамена оборудуются места (помещения), имеющие стулья, столы (стойки) для возможности оформления документов.

Количество мест ожидания определяется исходя из фактической нагрузки и возможностей для их размещения в помещении.

Наличие в помещении, где проводятся оценочные мероприятия, системы кондиционирования воздуха, противопожарной системы и средств пожаротушения, системы охраны, туалета.

**10. Задания для теоретического этапа профессионального экзамена**

## Задание № 1. Установите последовательность действий в соответствии с протоколом проверки зрительных функций.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Анализ текущей коррекции (если она используется) |
| 2 | Предварительный осмотр |
| 3 | Анализ причин обращения |
| 4 | Исследование работы аккомодационного аппарата и подбор плюсовой добавки для зрения вблизи (далее - аддидации) |
| 5 | Постановка диагноза, выписка рецепта, рекомендации по выбору оптимальной оптики |
| 6 | Исследование клинической рефракции |

1- Анализ причин обращения

2- Анализ текущей коррекции (если она используется).

3- Предварительный осмотр

4- Исследование клинической рефракции

5- Исследование работы аккомодационного аппарата и подбор плюсовой добавки для зрения вблизи (далее - аддидации)

6- Постановка диагноза, выписка рецепта, рекомендации по выбору оптимальной оптики

Задание № 2. Выберите один правильный вариант ответа. Переднезадний размер глазного яблока при эмметропии в среднем равен:

1) 20 мм.

2) 24 мм.

3) 26 мм.

4) 28 мм.

Задание № 3. Выберите один правильный вариант ответа. Рубеоз - это патология радужки, означающая:

1) отсутствие мышц, управляющих зрачком

2) появление новообразованных сосудов

3) разрастание эпителия пигментной каймы

4) неравномерная ширина зрачков

Задание № 4. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Прозрачность роговицы обусловлена:

1) диффузией влаги из передней камеры

2) упорядоченным гистологическим строением

3) богатой иннервацией

4) отсутствием кровеносных сосудов

5) содержанием мукополисахаридов

Задание № 5. Установите последовательность проведения действий при обследовании пациента с жалобами на слезотечение.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Диагностическое промывание слезоотводящих путей |
| 2 | Экспресс-диагностика хронического латентного дакриоцистита путем однократного пальцевого надавливания на область слезного мешка |
| 3 | Обследование пациента врачом-оториноларингологом |
| 4 | Выяснение жалоб и анамнеза заболевания; внешний осмотр (макроскопически, методом биомикроскопии или методом фокального (бокового) освещения и осмотр с моно-, бинокулярной лупой) |
| 5 | Рентгенологическое исследование с контрастным веществом, КТ с контрастированием слезоотводящих путей |
| 6 | Диагностическое зондирование слезоотводящих путей |
| 7 | МРТ в показанных случаях |
| 8 | Постановка функциональных проб (тест Ширмера, биомикроскопия «слезного ручья», капиллярная, канальцевая и слезно-носовая пробы) |
| 9 | Пункционная биопсия по показаниям |

1- Выяснение жалоб и анамнеза заболевания; внешний осмотр (макроскопически, методом биомикроскопии или методом фокального (бокового) освещения и осмотр с моно-, бинокулярной лупой)

2 - Экспресс-диагностика хронического латентного дакриоцистита путем однократного пальцевого надавливания на область слезного мешка

3 - Постановка функциональных проб (тест Ширмера, биомикроскопия «слезного ручья», капиллярная, канальцевая и слезно-носовая пробы)

4 - Диагностическое промывание слезоотводящих путей

5 - Диагностическое зондирование слезоотводящих путей

6 - Рентгенологическое исследование с контрастным веществом, КТ с контрастированием слезоотводящих путей

7 - МРТ в показанных случаях

8 - Пункционная биопсия по показаниям

9 - Обследование пациента врачом-оториноларингологом

Задание № 6. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Метод исследования хрусталика:

1) в проходящем свете

2) офтальмоскопия

3) гониоскопия

4) циклоскопия

5) биомикроскопия

Задание № 7. Выберите один правильный вариант ответа. Отёк век при травмах быстро развивается вследствие:

1) обильной васкуляризации

2) тонкой кожи

3) рыхлой, лишенной жира подкожной клетчатки

4) отсутствия подкожной клетчатки

Задание № 8. Выберите один правильный вариант ответа. Расширение зрачка - это:

1) миоз

2) мидриаз

3) анизокория

4) поликория

Задание № 9. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Назовите методы диагностики опухолей орбиты:

1) диафаноскопия

2) рентгенография

3) ультразвуковая диагностика

4) компьютерная томография

5) МРТ

Задание № 10. Установите соответствие между колонкой А и колонкой Б.

|  |  |
| --- | --- |
| Колонка А | Колонка Б |
| 1. Визометрия | А. Способ определения внутриглазного давления. |
| 2. Офтальмоскопия | Б. Вид диагностики глаз при глаукоме |
| 3. Тонометрия | В. Способ проверки остроты зрения вдаль, использующийся практически на любом осмотре. |
| 4. Гониоскопия | Г. Методика используется при глаукоме, разрывах сетчатки, повреждениях зрительного нерва |
| 5. Кампиметрия | Д. Проверка глазного дна и сетчатки с помощью прибора офтальмоскопа, направляя вглубь глаза пучок световых лучей |
| 6. Периметрия |  |

1 В, 2 Д, 3 А, 4 Б, 5 Г,

Задание № 11. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Метод детального исследования сетчатки:

1) боковое (фокальное) освещение

2) в проходящем свете

3) офтальмоскопия

4) диафаноскопия

5) оптическая когерентная томография

Задание № 12. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Клиническая рефракция глаза определяется с помощью:

1) гониоскопии

2) визометрии

3) скиаскопии

4) периметрии

5) рефрактометрии

Задание № 13. Выберите один правильный вариант ответа. При поражении правого зрительного тракта у пациента будет наблюдаться:

1) гомонимная правосторонняя гемианопсия

2) гомонимная левосторонняя гемианопсия

3) гетеронимная биназальная гемианопсия

4) гетеронимная битемпоральная гемианопсия

Задание № 14. Выберите один правильный вариант ответа. При окклюзии центральной артерии сетчатки госпитализация по скорой помощи в глазное отделение целесообразна не позднее:

1) 1 суток

2) 3 суток

3) 5 суток

4) 7 суток

Задание № 15. Выберите один правильный вариант ответа. При окклюзии центральной артерии сетчатки неотложная офтальмологическая помощь наиболее эффективна в течение первых:

1) 24 часов

2) 12 часов

3) 6 часов

4) 3 часов

Задание № 16. Выберите один правильный вариант ответа. Наиболее эффективный способ оптической коррекции неправильного астигматизма:

1) мягкие контактные линзы

2) жесткие контактные линзы

3) сферические стекла

4) цилиндрические стекла

Задание № 17. Выберите один правильный вариант ответа. Правильный рецепт на очки для близи 40-летнему гиперметропу в 2 Дптр.:

1) Sphera concav -2.0 D

2) Sphera convex +2.0 D

3) Sphera concav -3.0 D

4) Sphera convex +3.0 D

Задание № 18. Выберите один правильный вариант ответа. При прогрессировании близорукости показана операция:

1) кератотомия

2) склеротомия

3) кератофакия

4) склеропластика

Задание № 19. Выберите один правильный вариант ответа. Травматическая катаракта без явлений набухания и иридоциклита должна оперироваться:

1) по неотложным катарактам в ходе ПХО

2) через 3-7 дней после травмы

3) через 2-3 недели после травмы

4) через 6-8 месяцев после травмы

5) лучше решать в каждом случае индивидуально

Задание № 20. Выберите один правильный вариант ответа. Абсолютным медицинским условием и показанием к хирургическому лечению катаракт является:

1) зрелая катаракта

2) начальная катаракта

3) невозможность выполнения больным своей обычной работы

4) передняя катаракта без гипертензии

5) сублюксация мутного хрусталика

Задание № 21. Выберите один правильный вариант ответа. В выборе сроков хирургического лечения диабетической катаракты имеет значение:

1) степень зрелости катаракты

2) возраст пациента

3) острота зрения

4) биомикроскопический вариант катаракты

5) жалобы пациента

Задание № 22. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Лечение острого бактериального конъюнктивита заключается в:

1) частых инстилляциях антибактериальных капель

2) конъюнктивотомии

3) закладывании мази с антибиотиком

4) массаже век

Задание № 23. Выберите один правильный вариант ответа. Рассечение силиконовой ленты при послеоперационной миопии по поводу отслойки сетчатки показано не ранее:

1) 6-го дня после операции

2) 1 месяца после операции

3) полугода после операции

4) 2-х месяцев после операции

Задание № 24. Выберите один правильный вариант ответа. Противопоказанием к имплантации интраокулярной линзы является:

1) наличие соматических заболеваний в стадии декомпенсации

2) отсутствие парного глаза

3) нарушения микроциркуляции и гемодинамики в глазу

4) помутнение стекловидного тела, функциональная неполноценность сетчатки

5) вялотекущий посттравматический увеит

Задание № 25. Выберите один правильный вариант ответа. Недостатком жестких контактных линз являются:

1) дают хорошее зрение

2) корригируют астигматизм

3) являются гидрофобными

4) легко хранятся

5) низкая стоимость

Задание № 26. Выберите один правильный вариант ответа. Местноанестезирующие средства применяются при:

1) гониоскопии, тонометрии, удалении инородных тел роговицы

2) периметрии, проверке остроты зрения

3) взятии мазка с конъюнктивы

4) язвенном блефарите

5) эрозии роговицы

Задание № 27. Выберите один правильный вариант ответа. Порядок первой помощи в пределах поликлиники или медпункта при проникающем ранении глазного яблока:

1) закапать миотики

2) наложить повязку на глаз и немедленно госпитализировать в офтальмологическое отделение

3) амбулаторное лечение

Задание № 28. Выберите один правильный вариант ответа. Больной, страдающий глаукомой, должен посещать офтальмолога:

1) каждую неделю

2) 1 раз в 3 месяца

3) 1 раз в год

4) 1 раз в 3 года

5) при появлении радужных кругов перед глазами

Задание № 29. Выберите один правильный вариант ответа. Рана роговицы подлежит ушиванию:

1) атравматической нитью 6.00

2) атравматической нитью 10.00

3) шелковой нитью 8.00

4) кетгутовой нитью 8.00

5) можно использовать весь перечисленный шовный материал

Задание № 30. Установите соответствие между колонкой А и колонкой Б.

Реабилитационный прогноз медицинской реабилитации зависит от ФК нарушений.

|  |  |
| --- | --- |
| Колонка А | Колонка Б |
| 1. ФК 1 | А. средний (удовлетворительный) с перспективой частичной реабилитацией, а иногда и высокий |
| 2. ФК II | Б. крайне низкий с положительной тенденцией |
| 3. ФК III | В. остается высоким и возможна полная профессиональная реабилитация |
| 4. ФК IV | Г. низкий с ограниченной реабилитацией (в основном за счет стабилизации активности процесса), реже - средней в перспективе |
| 5. | Д. крайне низкий с отрицательной тенденцией |

1 В, 2 А, 3 Г, 4 Д

Задание № 31. Выберите один правильный вариант ответа. Объективно оценивать патологическое изменение офтальмотонуса нельзя только по:

1) тонометрическому исследованию методом Маклакова-Поляка

2) пальпаторному исследованию глаз

3) тонометрическому исследованию глаза тонометром Дашевского

4) томографическому исследованию

5) эластотонометрии

Задание № 32. Выберите несколько правильных вариантов ответа. На медико-социальную экспертизу (МСЭ) направляются граждане, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности, нуждающиеся в социальной защите, по заключению врачебной комиссии при:

1) очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не позднее 4 месяцев от даты ее начала

2) нахождении гражданина под стражей или административным арестом

3) благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при временной нетрудоспособности, продолжающейся свыше 10 месяцев (в отдельных случаях-свыше 12 месяцев

4) прохождении периодических медицинских осмотров (обследований), в том числе в центрах профпатологии

5) необходимости изменения программы профессиональной реабилитации работающим инвалидам в случае ухудшения клинического и трудового прогноза независимо от группы инвалидности и сроков временной нетрудоспособности

Задание № 33. Выберите один правильный вариант ответа. Светоощущение отсутствует у больного с:

1) интенсивным тотальным помутнением роговицы

2) тотальной катарактой

3) центральной дегенерацией сетчатки

4) полной атрофией зрительного нерва

5) разрывом сетчатки в макулярной зоне

Задание № 34. Выберите один правильный вариант ответа. В случае бытовой травмы глаза листок нетрудоспособности выдается, начиная с \_\_\_ дня нетрудоспособности:

1) 1

2) 2

3) 3

4) 4

Задание № 35. Выберите один правильный вариант ответа. Единицей наблюдения при учете заболеваемости с временной утратой трудоспособности являются:

1) листок временной нетрудоспособности

2) случай временной нетрудоспособности

3) первичное заболевание

4) впервые выявленное в этом году заболевание

5) справка о временной нетрудоспособности

Задание № 36. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Должностные обязанности медицинского оптика-оптометриста включают:

1) осуществление исследования функций зрения пациентов

2) диагностирование основных признаков заболеваний органа зрения

3) подбор средств коррекции зрения

4) оказание неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях

5) проведение хирургического вмешательства

6) изготовление глазных протезов

Задание № 37. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Hеотложным мероприятием первой врачебной помощи при остром иридоциклите являются инстилляции:

1) атропина

2) пилокарпина

3) дикаина (инокаина)

4) раствора антибиотика

Задание № 38. Выберите один правильный вариант ответа.  Первая помощь при химических ожогах глаз включает:

1) обильное промывание

2) применение местно антибиотиков

3) поверхностную анестезию

4) назначение местно стероидов

5) физиотерапевтическое лечение

Задание № 39. Выберите один правильный вариант ответа. Достоверные признаки клинической смерти:

1) отсутствие дыхания, отсутствие сердцебиения, отсутствие сознания, расширенные зрачки без реакции на свет

2) поверхностное и учащенное дыхание, узкие зрачки без реакции на свет, нитевидный пульс

3) судороги, холодные конечности, тахипноэ, гипотензия

4) фибрилляция желудочков, пульс малого наполнения, диспноэ, цианоз

Задание № 40. Выберите один правильный вариант ответа. Непрямой массаж сердца проводится в положении:

1) лежа на деревянном щите

2) лежа на спине на твердой поверхности

3) произвольном

4) с опущенной вниз головой

**11. Критерии оценки (ключи к заданиям), правила обработки результатов теоретического этапа профессионального экзамена и принятия решения о допуске (отказе в допуске) к практическому этапу профессионального экзамена**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № задания | Правильные варианты ответа, модельные ответы и (или) критерии оценки | Вес или баллы, начисляемые за выполненное задание |
| 1 | Установите последовательность действий в соответствии с протоколом проверки зрительных функций1- Анализ причин обращения2- Анализ текущей коррекции (если она используется).3- Предварительный осмотр4- Исследование клинической рефракции5- Исследование работы аккомодационного аппарата и подбор плюсовой добавки для зрения вблизи (далее - аддидации)6- Постановка диагноза, выписка рецепта, рекомендации | 1 |
| 2 | Переднезадний размер глазного яблока при эмметропии в среднем равен:2 | 1 |
| 3 | Рубеоз - это патология радужки, означающая:2 | 1 |
| 4 | Прозрачность роговицы обусловлена:2, 4 | 1 |
| 5 | Установите последовательность проведения действий при обследовании пациента с жалобами на слезотечение:1- выяснение жалоб и анамнеза заболевания; внешний осмотр (макроскопически, методом биомикроскопии или методом фокального (бокового) освещения и осмотр с моно-, бинокулярной лупой), 2 - экспресс-диагностика хронического латентного дакриоцистита путем однократного пальцевого надавливания на область слезного мешка, 3 - постановка функциональных проб (тест Ширмера, биомикроскопия «слезного ручья», капиллярная, канальцевая и слезно-носовая пробы), 4 - диагностическое промывание слезоотводящих путей5 - диагностическое зондирование слезоотводящих путей, 6 - рентгенологическое исследование с контрастным веществом, КТ с контрастированием слезоотводящих путей, 7 - МРТ в показанных случаях, 8 - пункционная биопсия по показаниям9 - обследование пациента врачом-оториноларингологом | 1 |
| 6 | Метод исследования хрусталика:1, 5 | 1 |
| 7 | Отёк век при травмах быстро развивается вследствие:3 | 1 |
| 8 | Расширение зрачка - это:2 | 1 |
| 9 | Назовите методы диагностики опухолей орбиты:3, 4, 5 | 1 |
| 10 | Установите соответствие:1 В, 2 Д, 3 А, 4 Б, 5 Г | 1 |
| 11 | Метод детального исследования сетчатки:3, 5 | 1 |
| 12 | Клиническая рефракция глаза определяется с помощью:3, 5 | 1 |
| 13 | При поражении правого зрительного тракта у пациента будет наблюдаться:2 | 1 |
| 14 | При окклюзии центральной артерии сетчатки госпитализация по скорой помощи в глазное отделение целесообразна не позднее:1 | 1 |
| 15 | При окклюзии центральной артерии сетчатки неотложная офтальмологическая помощь наиболее эффективна в течение первых:4 | 1 |
| 16 | Наиболее эффективный способ оптической коррекции неправильного астигматизма:2 | 1 |
| 17 | Правильный рецепт на очки для близи 40-летнему гиперметропу в 2 Дптр.:4 | 1 |
| 18 | При прогрессировании близорукости показана операция:4 | 1 |
| 19 | Травматическая катаракта без явлений набухания и иридоциклита должна оперироваться:5 | 1 |
| 20 | Абсолютным медицинским условием и показанием к хирургическому лечению катаракт является:5 | 1 |
| 21 | В выборе сроков хирургического лечения диабетической катаракты имеет значение:3 | 1 |
| 22 | Лечение острого бактериального конъюнктивита заключается в:1, 3 | 1 |
| 23 | Рассечение силиконовой ленты при послеоперационной миопии по поводу отслойки сетчатки показано не ранее:4 | 1 |
| 24 | Противопоказанием к имплантации интраокулярной линзы является:5 | 1 |
| 25 | Недостатком жестких контактных линз являются:3 | 1 |
| 26 | Местноанестезирующие средства применяются при:1 | 1 |
| 27 | Порядок первой помощи в пределах поликлиники или медпункта при проникающем ранении глазного яблока:2 | 1 |
| 28 | Больной, страдающий глаукомой, должен посещать офтальмолога:2 | 1 |
| 29 | Рана роговицы подлежит ушиванию:2 | 1 |
| 30 | Установите соответствие между колонкой А и колонкой Б.Реабилитационный прогноз медицинской реабилитации зависит от ФК нарушений.1 В, 2 А, 3 Г, 4 Д | 1 |
| 31 | Объективно оценивать патологическое изменение офтальмотонуса нельзя только по:2 | 1 |
| 32 | На медико-социальную экспертизу (МСЭ) направляются граждане, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности, нуждающиеся в социальной защите, по заключению врачебной комиссии при:1, 3, 5 | 1 |
| 33 | Светоощущение отсутствует у больного с:4 | 1 |
| 34 | В случае бытовой травмы глаза листок нетрудоспособности выдается, начиная с \_\_\_ дня нетрудоспособности:1 | 1 |
| 35 | Единицей наблюдения при учете заболеваемости с временной утратой трудоспособности являются:2 | 1 |
| 36 | Должностные обязанности медицинского оптика-оптометриста включают:1, 2, 3, 4 | 1 |
| 37 | Hеотложным мероприятием первой врачебной помощи при остром иридоциклите являются инстилляции:1, 4 | 1 |
| 38 | Первая помощь при химических ожогах глаз включает:1 | 1 |
| 39 | Достоверные признаки клинической смерти:1 | 1 |
| 40 | Непрямой массаж сердца проводится в положении:2 | 1 |

Вариант соискателя формируется из случайно подбираемых заданий в соответствии со спецификацией.

Всего 40 заданий.

Вариант соискателя содержит 40 заданий.

Баллы, полученные за выполнение заданий, суммируются.

Максимальное количество баллов - 40. Решение о допуске к практическому этапу экзамена принимается при условии достижения набранной суммы баллов от 29 и более.

**12. Задания для практического этапа профессионального экзамена. Задание на выполнение трудовых действий в реальных или модельных условиях**

Задание №1.

Трудовая функция: А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза

Трудовые действия: Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты

Типовое задание:

 К Вам обратился тракторист 25 лет, у которого с 14 лет имеется близорукость. Вначале пользовался очками (-) 2,0 дптр на правый глаз и (-) 4,0 дптр - на левый. С 19 лет и до настоящего времени пользовался очками (-) 3,5 дптр и (-) 6,5 дптр, соответственно. Зрение в очках неплохое, однако, глаза сильно устают к концу рабочего дня. Ему подбирали контактные линзы, видел в них хорошо, глаза не уставали, но пользоваться ими по условиям работы (пыль, копоть, грязные руки и др.) не смог.

Задание

1. Какую патологию Вы заподозрите?

2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику?

3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?

4. Дальнейшая тактика Ваших действий?

5. Какие осложнения могут развиться при данной патологии?

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: Аудитория ЦОК.

2. Максимальное время выполнения задания: 30 минут

3. Вы можете воспользоваться: калькулятором.

Критерии оценки:

«3»- если задача решена без ошибок;

«2»- если допущены 1-2 негрубые ошибки;

«1»- если допущены 1 грубая и 3-4 негрубые ошибки;

«0»- если задача не выполнена.

Эталон ответа

1. Близорукость (миопия) II степени правого глаза, близорукость (миопия) III степени левого глаза. Миопическая анизометропия.

2. Иногда анизометропия может быть обусловлена опухолью глаза с большей степенью близорукости.

3. Исследовать остроту зрения вдаль без коррекции и с коррекцией, субъективным методом определить степень близорукости на каждый глаз, исследовать остроту зрения в очках с максимальной и переносимой очковой коррекцией.

4. Рекомендовать консультацию офтальмолога - специалиста по хирургической коррекции аномалий рефракции с целью устранения анизометропии или сменить место работы и пользоваться контактными линзами.

5. Осложнениями могут быть расходящееся косоглазие, нарушение бинокулярного зрения, прогрессирование близорукости.

Задание №2.

Трудовая функция: А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза

Трудовые действия: Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты

Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на инструментальное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Типовое задание.

Больная 34 лет жалуется на покраснение и боль в области внутренней части нижнего века левого глаза, повышение температуры до 37,4°, головную боль, недомогание. Симптомы возникли после того, как в домашних условиях лечила болевший зуб на верхней челюсти с этой стороны. Объективно отмечается выраженная гиперемия кожи и отек нижнего века левого глаза в проекции слезного мешка. Отмечается выраженная болезненность и выделение гноя через нижнюю слезную точку, умеренная инъекция сосудов конъюнктивы, отечность слизистой оболочки нижнего века и глазного яблока. Правый глаз здоров.

Задание:

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этой пациентки?

2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?

3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику данной патологии?

4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?

5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: Аудитория ЦОК.

2. Максимальное время выполнения задания: 30 минут

3. Вы можете воспользоваться: калькулятором.

Критерии оценки:

«3»- если задача решена без ошибок;

«2»- если допущены 1-2 негрубые ошибки;

«1»- если допущены 1 грубая и 3-4 негрубые ошибки;

«0»- если задача не выполнена.

Эталон ответа

1. Можно заподозрить острый дакриоцистит слева.

2. Методом фокального или бифокального осмотра обследовать передний отдел левого глаза, исследовать остроту зрения обоих глаз.

3. Данную патологию следует дифференцировать с начинающейся флегмоной нижнего века левого глаза и флегмоной слезного мешка.

4. Срочно направить больную к офтальмологу или непосредственно в офтальмологический стационар.

5. Может развиться флегмона слезного мешка, флегмона орбиты. Возможен переход острого дакриоцистита в хронический процесс с упорным слезотечением.

**13. Правила обработки результатов профессионального экзамена и принятия решения о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации**

**«Специалист по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты**

**(8 уровень квалификации)»**

Результаты теоретической части профессионального экзамена обрабатываются экспертами по оценке квалификаций в соответствии с критериями оценки (ключи к заданиям) и правилами обработки результатов теоретического этапа профессионального экзамена и принятия решения о допуске (отказе в допуске) к практическому этапу профессионального экзамена.

Результаты практической части профессионального экзамена обрабатываются экспертами по оценке квалификаций центра оценки квалификаций в соответствии с критериями оценки (ключи к заданиям) и правилами обработки результатов практического этапа профессионального экзамена и принятия решения о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации.

Положительное решение о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации по квалификации «Специалист по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (8 уровень квалификации)» принимается при условии прохождения теоретического и практического этапа профессионального экзамена.

Положительное решение о допуске соискателя к практической части экзамена принимается при условии достижения соискателем набранной суммы баллов от 29 и более. При максимально возможной оценке - 40 балл.

Положительное решение о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации по квалификации «Специалист по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (8 уровень квалификации)» принимается при условии получения на практическом этапе профессионального экзамена от 3 баллов и более. При максимально возможной оценке - 6 баллов.

Положительное решение о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации по квалификации «Специалист по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (8 уровень квалификации)» принимается при набранных 32 баллах и более в сумме за теоретический и практический этапы профессионального экзамена.

**14. Перечень нормативных правовых и иных документов, использованных при подготовке комплекта оценочных средств**

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

2. Егоров Е.А. Неотложная офтальмология.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3. Бездетко П. А., Зубарев С. Ф., Панченко Н. В. Диагностический справочник офтальмолога. – М.: Феникс, 2014.

4. Ковалевский Е. И. Детская офтальмология.- М.: Медицина, 2014.

5. Рухлова С. А. Основы офтальмологии; Медицинское информационное агентство - Москва, 2011.

6. Сомов Е. Е. Клиническая офтальмология.- М.: МЕДпресс-информ, 2012.

1. В соответствии с Приложением к Положению о разработке оценочных средств для проведения независимой оценки квалификации, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 1 ноября 2016 г. N 601н [↑](#footnote-ref-1)