

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«МЕЖДУНАРОДНАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**



**«УТВЕРЖДАЮ»**

**ДИРЕКТОР**

*С.В. Панченко* /Панченко С.В./

**«13» мая 2020 года**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Синдром сухого глаза - болезнь современности»**

*Документ о квалификации удостоверение о повышении квалификации*

**Объем: 16 часов**

**Москва 2020**

## Оглавление

|  |    |
|--|----|
| I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ  | 3  |
| 1.1. Назначение программы  | 3  |
| 1.2. Нормативные правовые основания разработки программы   | 3  |
| 1.3. Требования к слушателям   | 3  |
| 1.4. Формы освоения программы.   | 3  |
| 1.5. Цель и планируемые результаты обучения  | 3  |
| 1.6. Трудоемкость программы  | 5  |
| II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН   | 5  |
| III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК  | 6  |
| IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ   | 6  |
| V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ   | 7  |
| 5.1. Формы аттестации  | 7  |
| 5.2. Критерии оценки обучающихся   | 8  |
| 5.3. Фонд оценочных средств  | 14 |
| VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ   | 14 |
| 6.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса. | 15 |
| 6.2. Требования к материально-техническим условиям   | 15 |
| 6.3. Требованиям к информационным и учебно-методическим условиям   | 16 |
| 6.4. Методические рекомендации к организации образовательного процесса.  | 18 |
| 6.5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины  | 19 |

# **I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

## **1.1. Назначение программы**

**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Синдром сухого глаза - болезнь современности»** направлена на совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности офтальмологов.

Программа разработана с учетом требований рынка труда на основе:

1. Федеральных государственных образовательных стандартов по направлению подготовки высшего образования (специалитет):

31.05.01 Лечебное дело

31.05.02 Педиатрия

2. Федеральных государственных образовательных стандартов по направлению подготовки высшего образования (ординатура):

31.08.59 Офтальмология

3. Профессионального стандарта:

02.017 Врач-офтальмолог

Программа регламентирует цели, планируемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся и включает в себя: учебный план, фонды оценочных средств, программу итоговой аттестации, календарный учебный график и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.

## **1.2. Нормативные правовые основания разработки программы**

Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Приказ Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. № 95 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)».

Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. № 853 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)».

Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1102 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 июня 2017 г. N 470н «Об утверждении профессионального стандарта Врач-офтальмолог».

## **1.3. Требования к слушателям**

Лица, имеющие высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура, ординатура) в области здравоохранения и медицинских наук.

## **1.4. Формы освоения программы.**

Форма освоения программы – очная, очная с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.

## **1.5. Цель и планируемые результаты обучения**

**Цель:** дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Синдром сухого глаза - болезнь современности» направлена на приобретение базовых знаний о проблеме патологии глазной поверхности и в частности Синдрома Сухого Глаза (ССГ).

**Задачами** программы являются:

- овладение базовыми теоретическими знаниями о развитии, диагностике, лечению и профилактике ССГ,
- овладение практическими навыками диагностики, лечения и профилактики ССГ.

В процессе освоения программы обучающиеся узнают о современной ситуации в диагностике и лечении ССГ, научатся дифференциальной диагностике, освоят специализированные методики диагностики ССГ, а также познакомятся с работой современного физиотерапевтического комплекса для лечения ССГ.

Программа направлена на освоение следующих профессиональных **компетенций:**

На базе ФГОС ВО 31.05.01 Лечебное дело:

медицинская деятельность

– способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

– готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

– способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

– готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

– способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

– готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

– готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

На базе ФГОС ВО 31.05.02 Педиатрия:

медицинская деятельность

– готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

– способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);

– готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

– способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

– готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

– готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

На базе ФГОС ВО 31.08.59 Офтальмология:

диагностическая деятельность:

–\_готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

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

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

На базе Профессионального стандарта 02.017 Врач-офтальмолог:

– Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза (А/01.8)

– Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8)

– 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 реабилитации инвалидов (А/03.8)

– Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (А/04.8)

## 1.6. Трудоемкость программы

по Учебному плану составляет 16 ак. ч., продолжительность обучения – 2 дня.

## II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

| №  | Название разделов (тем)  | Всего часов | В том числе: |   | Форма итогового контроля |
|----|--|-------------|--------------|---|--------------------------|
|    |  |             | Т            | П |                          |
| 1. | Синдром сухого глаза. ССГ - коротко о главном, экскурс в проблему. Вводная лекция        | 1           | 1            | - | Устный опрос             |
| 2. | Глазная поверхность. Анатомия, функции, классификация патологических изменений           | 1           | 1            | - | Устный опрос             |
| 3. | Синдром «красного» глаза. Дифференциальная диагностика                                   | 2           | 2            | - | Устный опрос             |
| 4. | Этиология ССГ. Синдром Шегрена и «истинный» ССГ  | 1           | 1            | - | Устный опрос             |
| 5. | От «красного» к «сухому» и обратно. «Порочный» круг развития ССГ, особенности патогенеза | 1           | 1            | - | Устный опрос             |

|     |   |           |           |          |                      |
|-----|---|-----------|-----------|----------|----------------------|
| 6.  | Признаки и симптомы ССГ. Классификация и клиническая картина ССГ  | 2         | 2         | -        | Зачет (устный опрос) |
| 7.  | Диагностика ССГ. Современный подход. Новые технологии   | 1         | 1         | -        | Устный опрос         |
| 8.  | Диагностика ССГ на базовом приеме врача-офтальмолога, практические аспекты (Стандарт обследования пациента с ССГ) | 1         | 1         | -        | Устный опрос         |
| 9.  | Лечение ССГ. Комплексный подход. Основы, препараты, технологии  | 2         | 2         | -        | Устный опрос         |
| 10. | Физиотерапевтическое лечение ССГ. Eye-Light, сравнение с аналогами. Профилактика ССГ                              | 1         | 1         | -        | Устный опрос         |
| 11. | Демонстрация методик обследования, демонстрация Eye-Light, решение ситуационных задач с планированием лечения     | 2         | -         | 2        | Устный опрос         |
| 12. | <b>Итоговая аттестация.</b>   | 1         | -         | 1        | <b>Зачет</b>         |
|     | <b>Итого:</b>   | <b>16</b> | <b>13</b> | <b>3</b> |                      |

### III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный график обучения является примерным, составляется и утверждается для каждой группы.

Срок освоения программы – 2 дня. Начало обучения – по мере набора группы. Режим занятий: 8 академических часов в день. Промежуточная и итоговая аттестации проводятся, согласно графику.

| Наименование модулей // недели  | 1 | 2 |
|---|---|---|
| Синдром сухого глаза. ССГ - коротко о главном, экскурс в проблему. Вводная лекция                                 | 1 |   |
| Глазная поверхность. Анатомия, функции, классификация патологических изменений                                    | 1 |   |
| Синдром «красного» глаза. Дифференциальная диагностика  | 2 |   |
| Этиология ССГ. Синдром Шегрена и «истинный» ССГ   | 1 |   |
| От «красного» к «сухому» и обратно. «Порочный» круг развития ССГ, особенности патогенеза                          | 1 |   |
| Признаки и симптомы ССГ. Классификация и клиническая картина ССГ  | 2 |   |
| Диагностика ССГ. Современный подход. Новые технологии   |   | 1 |
| Диагностика ССГ на базовом приеме врача-офтальмолога, практические аспекты (Стандарт обследования пациента с ССГ) |   | 1 |
| Лечение ССГ. Комплексный подход. Основы, препараты, технологии  |   | 2 |
| Физиотерапевтическое лечение ССГ. Eye-Light, сравнение с аналогами. Профилактика ССГ                              |   | 1 |
| Демонстрация методик обследования, демонстрация Eye-Light, решение ситуационных задач с планированием лечения     |   | 2 |
| <b>Итоговая аттестация.</b>   |   | 1 |

### IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

**Синдром сухого глаза. ССГ - коротко о главном, экскурс в проблему. Вводная лекция.**

Синдром сухого глаза – современное определение. Исторический взгляд на эволюцию диагноза ССГ. Причины понимания проблемы врачом-офтальмологом амбулаторного поликлинического приема.

**Глазная поверхность. Анатомия, функции, классификация патологических изменений.**

Определение глазной поверхности. Современный взгляд на анатомию и функции глазной поверхности. Особенности и классификация основных патологий глазной поверхности.

### **Синдром «красного» глаза. Дифференциальная диагностика.**

Патологические изменения глазной поверхности, сопровождающиеся гиперемией, дифференциация в зависимости от этиологии, симптомы и особенности.

### **Этиология ССГ. Синдром Шегрена и «истинный» ССГ.**

Причины и провоцирующие факторы развития ССГ. Синдром Шегрена – как причина тяжелой формы ССГ.

### **От «красного» к «сухому» и обратно. «Порочный» круг развития ССГ, особенности патогенеза.**

Патогенетические особенности развития ССГ. Влияние этиологических факторов на ход развития патогенеза ССГ.

### **Признаки и симптомы ССГ. Классификация и клиническая картина ССГ.**

Жалобы и предвестники жалоб, характерные для ССГ. Виды ССГ, различные направления классификации, особенности жалоб, симптомы и клиника ССГ в зависимости от тяжести течения процесса.

### **Диагностика ССГ. Современный подход. Новые технологии.**

Основы диагностики ССГ. Основные диагностические методики, описание современных, новых, редких, вспомогательных методов диагностики ССГ.

### **Диагностика ССГ на базовом приеме врача-офтальмолога, практические аспекты (Стандарт обследования пациента с ССГ).**

Описание стандартных диагностических методик, применяемых во время рутинного приема пациентов с ССГ врачом-офтальмологом. Детали стандарта обследования.

### **Лечение ССГ. Комплексный подход. Основы, препараты, технологии.**

Особенности лечения ССГ. Виды этиологической и патогенетической терапии. Описание препаратов и технологий. *(Продолжение)*.

### **Физиотерапевтическое лечение ССГ. Eye-Light, сравнение с аналогами. Профилактика ССГ.**

Физиотерапевтическое лечение ССГ – как патогенетический метод. Виды, влияние на глазную поверхность. Современные приборы физиотерапевтического воздействия. Сравнительная характеристика. Преимущества IPL+LLLT технологий.

### **Демонстрация методик обследования, демонстрация Eye-Light, решение ситуационных задач с планированием лечения. Часть 1.**

Отработка практических навыков по применению рутинных диагностических методик для ССГ. Демонстрация и объяснение практических особенностей применения физиолечения ССГ с помощью IPL+LLLT технологий. Практический подход в назначении терапии с помощью решения ситуационных задач.

## **V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

### **5.1. Формы аттестации**

Для проведения промежуточной и итоговой аттестации программы «Синдром сухого глаза - болезнь современности» разработан Фонд оценочных средств по программе, являющийся неотъемлемой частью учебно-методического комплекса. Фонд оценочных средств соответствует целям и задачам программы подготовки специалиста, учебному плану

и обеспечивает оценку качества профессиональных компетенций, приобретаемых обучающимися.

**Объектами оценивания выступают:**

- степень освоения теоретических знаний,
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы, активность на занятиях

**Текущий контроль знаний**, обучающихся проводится преподавателем, ведущим занятия в учебной группе, на протяжении всего обучения по программе.

Текущий контроль знаний включает в себя наблюдение преподавателя за учебной работой обучающихся и проверку качества знаний, умений и навыков, которыми они овладели на определенном этапе обучения посредством выполнения упражнений на практических занятиях и в иных формах, установленных преподавателем.

**Промежуточная аттестация** - Оценка качества усвоения обучающимися содержания учебных блоков непосредственно по завершению их освоения, проводимая в форме зачета посредством устного опроса, а также в иных формах, в соответствии с учебным планом и учебно-тематическим планом.

**Итоговая аттестация** - процедура, проводимая с целью установления уровня знаний, обучающихся с учетом прогнозируемых результатов обучения и требований к результатам освоения образовательной программы. Итоговая аттестация обучающихся осуществляется в форме зачета посредством устного опроса.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения тем образовательной программы «Синдром сухого глаза - болезнь современности» в объеме, предусмотренном для лекционных и практических занятий.

Лицам, освоившим образовательную программу «Синдром сухого глаза - болезнь современности» и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается **Сертификат специалиста** и **Удостоверение о повышении квалификации** установленного организацией образца.

## 5.2. Критерии оценки обучающихся

| Предмет оценивания (компетенции и трудовые функции)   | Объект оценивания (трудовые действия)   | Показатель оценки (знания, умения)   |
|---|---|--|
| <p>На базе ФГОС ВО 31.05.01</p> <p><b>Лечебное дело:</b><br/> <b>медицинская деятельность</b><br/>                     – способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);<br/>                     – способностью и готовностью к проведению</p> | <p><b>A/01.8</b></p> <p>– Сбор жалоб, анамнеза пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты<br/>                     – Осмотр пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты<br/>                     – Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты<br/>                     – 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</p> | <p><b>Знания:</b></p> <p>– Общие вопросы организации медицинской помощи населению<br/>                     – Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний<br/>                     – Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты<br/>                     – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты<br/>                     – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты<br/>                     – Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты<br/>                     – Анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей в норме и при изучаемой патологии<br/>                     – Методика сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его</p> |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);</p> <p>– готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);</p> <p>– способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);</p> <p>– готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы,</p> <p>– способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);</p> <p>– готовностью вести и лечить пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);</p> <p>– готовностью оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);</p> <p><u>На базе ФГОС ВО 31.05.02</u><br/><u>Педиатрия:</u><br/><u>медицинская деятельность</u></p> <p>– готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);</p> <p>– способностью к</p> | <p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на лабораторное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Интерпретация и анализ результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>– Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p> | <p>придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– 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</p> <p>– 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</p> <p>– Изменения органа зрения при иных заболеваниях</p> <p>– Профессиональные заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, требующие направления пациентов к врачам-специалистам</p> <p>– Заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, требующие неотложной помощи</p> <p>– Заболевания и/или состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– МКБ</p> <p>– Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций</p> <p>– Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p style="text-align: center;"><b>Умения:</b></p> <p>– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и/или состояниях глаз его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях</p> <p>– Использовать методы осмотра и обследования взрослых 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения</li> <li>- исследование сред глаза в проходящем свете</li> <li>- пальпация при патологии глаз</li> <li>- визометрия</li> <li>- биомикроскопия глаза</li> <li>- исследование светоощущения и темновой адаптации</li> <li>- исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам</li> <li>- определение рефракции с помощью набора пробных линз</li> <li>- скиаскопия</li> <li>- рефрактометрия</li> <li>- исследование аккомодации</li> <li>- исследование зрительной фиксации</li> <li>- исследование бинокулярных функций (определение характера зрения,</li> <li>- осмотр поверхности слизистой верхнего века с помощью его выворота</li> <li>- тонометрия глаза</li> <li>- офтальмометрия</li> <li>- периметрия (статическая и кинетическая (динамическая))</li> <li>- офтальмоскопия (прямая и обратная)</li> <li>- биомикроскопия глазного дна (с помощью контактных и бесконтактных линз, выявление патологии центральных и периферических отделов глазного дна)</li> <li>- офтальмохромоскопия</li> </ul> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Обосновывать и планировать объем инструментального</p> |
|--|--|--|

|   |  |   |
|---|--|---|
| <p>определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (МК-6);</p> <p>– готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы,</p> <p>– способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (МК-8);</p> <p>– готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (МК-9);</p> <p>– готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (МК-10);</p> <p><u>На базе ФГОС ВО 31.08.59 Офтальмология:</u><br/><u>диагностическая деятельность:</u></p> <p>– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);</p> <p><u>лечебная деятельность:</u></p> <p>– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи (МК-6);</p> <p>– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (МК-7);</p> <p><u>На базе</u></p> |  | <p>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</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты: ультразвуковое исследование глазного яблока, ультразвуковое сканирование глазницы, ультразвуковая доплерография сосудов орбиты и глазного яблока, рентгенография, электроретинография; результаты регистрации электрической чувствительности и лабильности зрительного анализатора, регистрации зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга; исследование критической частоты слияния световых мельканий (КЧСМ), флюоресцентная ангиография глаза; оптическое исследование, сетчатки, головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора; биомикротография глаза и его придаточного аппарата,</p> <p>– Обосновывать и планировать объем лабораторного 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</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций</p> <p>– Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> |
|   | <p><b>A/02.8</b></p> <p>– Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> | <p><b>Знания:</b></p> <p>– Выполнять следующие манипуляции пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в амбулаторных условиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наложение монокулярной и бинокулярной повязки</li> <li>- перевязки при операциях на органе зрения</li> <li>- выполнение проб с лекарственными препаратами</li> </ul> <p>– Разрабатывать план послеоперационного ведения 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</p> <p>– Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, или хирургических вмешательств</p> <p>– Проводить мониторинг заболевания и/или состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p> <p>– Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных</p>   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <p><u>Профессионального стандарта 02.017 Врч-офтальмолог:</u></p> <p>– Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза (А/01.8)</p> <p>– Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8)</p> <p>– 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 реабилитации инвалидов (А/03.8)</p> <p>– Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (А/04.8)</p> | <p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентами с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, плеоптики, ортоптики, оптической коррекции, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии 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</p> <p>– Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Выполнение манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств 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</p> <p>– Оценка результатов лазерных и хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств</p> <p>– Назначение и подбор пациентам средств оптической коррекции аномалий рефракции, слабости зрения в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях,</p> | <p>состояниях, вызванных заболеваниями и/или состояниями глаза, 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:</p> <p>– Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями и травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Методы медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у 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</p> <p>– Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в офтальмологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>– 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</p> <p>– Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при лазерных и хирургических вмешательствах, манипуляциях на органе зрения</p> <p>– Методы обезболивания в офтальмологии</p> <p>– Требования асептики и антисептики</p> <p>– 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</p> <p><b>Умения:</b></p> <p>– Разрабатывать план лечения 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</p> <p>– 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</p> <p>– Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентами с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Назначать немедикаментозное лечение 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</p> <p>– Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Определять медицинские показания и противопоказания для лазерных, хирургических вмешательств, лечебных манипуляций</p> |
|--|---|--|

|  |  |
|--|--|
| <p>пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (острый приступ глаукомы; открытая травма (проникающее ранение) глаза, его придаточного аппарата и орбиты; закрытая травма глаза (контузия); инородные тела в веке, роговице, конъюнктиве; перфорация язвы роговицы, ожоги глаза и его придаточного аппарата, острое нарушение кровообращения в сосудах сетчатки или зрительного нерва, эндофтальмит, панофтальмит, абсцесс, флегмона век и слезного мешка, тенонит, флегмона орбиты)</p>   | <p>– Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к лазерному или хирургическому вмешательству или манипуляции</p>  |
| <p><b>A/03.8</b></p> <p>– Составление плана мероприятий медицинской реабилитации 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</p> <p>– Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов</p> <p>– Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации 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</p> | <p><b>Знания:</b></p> <p>– Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями и травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению</p> <p>– Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению</p> <p>– Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе индивидуальной программы реабилитации и инвалидов по зрению</p> <p>– Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению</p> <p>– Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>– Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>– Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению</p> <p>– 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, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p> <p><b>Умения:</b></p> <p>– Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы</p> |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  |   | <p>реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> <li>– 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</li> </ul>  |
|  | <p><b>A/04.8</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</li> <li>– Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, экспертиза временной нетрудоспособности в составе врачебной комиссии медицинской организации</li> <li>– Подготовка необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты для прохождения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</li> <li>– Направление 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</li> </ul> | <p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Порядок выдачи листов нетрудоспособности</li> <li>– Порядок проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</li> <li>– Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</li> <li>– Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством; заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием; медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты</li> </ul> <p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– 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</li> <li>– Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты</li> </ul> |

Оценка качества освоения учебных модулей проводится в процессе промежуточной аттестации в форме зачета.

| <b>Оценка</b>    | <b>Критерии оценки</b>  |
|------------------|---|
| <b>Зачтено</b>   | - «зачет» выставляется слушателю, если он твердо знает материал курса, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения; |
| <b>Незачтено</b> | - «незачет» выставляется слушателю, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические вопросы или не справляется с ними самостоятельно.   |

Оценка качества освоения учебной программы проводится в процессе итоговой аттестации в форме устного зачета.

| <b>Оценка (стандартная)</b> | <b>Требования к знаниям</b>  |
|-----------------------------|--|
| <b>«зачтено»</b>            | Оценка «зачтено» выставляется слушателю, продемонстрировавшему твердое и всесторонние знания материалы, умение применять полученные в рамках занятий практические навыки и умения. Достижения за период обучения и результаты текущей аттестации демонстрировали отличный уровень знаний и умений слушателя.   |
| <b>«не зачтено»</b>         | Оценка «не зачтено» выставляется слушателю, который в недостаточной мере овладел теоретическим материалом по дисциплине, допустил ряд грубых ошибок при выполнении практических заданий, а также не выполнил требований, предъявляемых к промежуточной аттестации. Достижения за период обучения и результаты текущей аттестации демонстрировали неудовлетворительный уровень знаний и умений слушателя. |

### 5.3. Фонд оценочных средств

#### Вопросы для аттестации:

1. Что такое Синдром Сухого Глаза? Современное определение.
2. Что входит в состав слезной пленки? Каковы ее функции?
3. Что относится к основным методам диагностики ССГ в условиях амбулаторного приема врача-офтальмолога?
4. Что относится к инструментальным методам современной диагностики ССГ? Краткое описание.
5. Каковы основные направления современной терапии ССГ?
6. Какие методы относятся к патогенетическому лечению ССГ? Краткое описание.
7. Что лежит в основе профилактики ССГ?

## VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Занятия по программе «Синдром сухого глаза - болезнь современности» представлены следующими видами работы: лекции и практические занятия.

Лекции проводятся с использованием презентаций со вспомогательными средствами и построены на принципах проблемного обучения.

Теоретическая часть курса включает лекции по анатомическим и функциональным особенностям глазной поверхности, современному взгляду на вопрос формирования слезы и значение воспалительного процесса в патогенезе ССГ, дифференциальной диагностике, особенностям постановки диагноза и формирования лечения ССГ на современном этапе развития офтальмологии.

Практическая часть занятий направлена на отработку навыков применения специализированных методик для диагностики ССГ, а также знакомство с работой современного физиотерапевтического комплекса для лечения ССГ.

По итогам курса врач-офтальмолог сможет в полной мере овладеть базовыми практическими и теоретическими знаниями о развитии, диагностике, лечению и профилактике ССГ.

Реализация программы дополнительного профессионального образования обеспечивается педагогическими работниками, а также лицами, привлекаемыми к реализации образовательной программы на условиях гражданско-правового договора, в том числе из числа руководителей и работников организаций, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности. Квалификация педагогических работников должна отвечать квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональных стандартах (при наличии).

### **6.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.**

Требования к образованию и обучению лица, занимающего должность преподавателя: Высшее образование - специалитет или магистратура, направленность (профиль) которого, как правило, соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю).

Дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования (специалитета или магистратуры) - профессиональная переподготовка, направленность (профиль) которой соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю).

Педагогические работники обязаны проходить в установленном законодательством Российской Федерации порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда. Рекомендуется обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю педагогической деятельности не реже чем один раз в три года.

Требования к опыту практической работы: при несоответствии направленности (профиля) образования преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю) - опыт работы в области профессиональной деятельности, осваиваемой обучающимися или соответствующей преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю).

Преподаватель: стаж работы в образовательной организации не менее одного года; при наличии ученой степени, (звания) - без предъявления требований к стажу работы.

Особые условия допуска к работе: отсутствие ограничений на занятие педагогической деятельностью, установленных законодательством Российской Федерации.

Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Прохождение в установленном законодательством Российской Федерации порядке аттестации на соответствие занимаемой должности.

### **6.2. Требования к материально-техническим условиям**

Реализация программы «Синдром сухого глаза - болезнь современности» предполагает наличие аудитории учебной мебелью, дидактическими материалами и техникой и массажного кабинета для обеспечения отработки практических навыков обучающихся.

| <b>Информация об объекте, используемом при осуществлении образовательной деятельности и его оснащении</b>   |   |
|---|---|
| <b>Кадастровый номер объекта/помещения, адрес объекта/помещения, номер помещения в соответствии с документами БТИ</b>   | <b>Наименование оснащенного помещения, с перечнем основного оборудования</b>  |
| <b>Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Международная академия медицинского образования»</b><br>АНО ДПО «Международная академия медицинского образования»<br>Адрес: 115419, город Москва, проезд Рощинский 2-й, дом 8, строение 5, этаж 2, пом. XIII, ком. 62<br>ИНН: 7725495963<br>КПП: 772501001<br>ОГРН: 1187700013181 | – учебные аудитории, оснащенные мультимедийной техникой;<br>– дидактические материалы – презентационные материалы (слайды); учебные видеозаписи; комплекты схем, плакатов, стенды;<br>– технические средства обучения – аудио-, видео-, фотоаппаратура и др.; персональный компьютер, множительная техника (МФУ); |

### **6.3. Требованиям к информационным и учебно-методическим условиям**

#### *Список литературы*

##### **Основная литература**

1. Нероев В.В. Офтальмология. Клинические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г., 496 стр.
2. Офтальмология. Национальное руководство. Под ред. С.Э. Аветисова, Е.А. Егорова, Л.К. Мошетовой, В.В. Нероева, Х.П. Тахчиди. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г., 904 стр.
3. Руководство по клинической офтальмологии. Под ред. А.Ф. Бровкинов, Ю.С. Астахова. – М.: МИА (медицинское информационное агентство), 2014 г., 960 стр.

##### **Дополнительная литература**

1. Бржеский В.В., Калинина И.В. Основные направления медикаментозной терапии больных с роговично-конъюнктивальным ксерозом. // Медицинский Совет. 2015;(11):120-125.
2. Бржеский В.В. Алгоритм выбора слезозаместительной терапии у пациентов в амбулаторной практике // РМЖ «Клиническая офтальмология». 2018;1:13–19.
3. Бржеский В.В. Синдром «сухого глаза» - болезнь цивилизации: современные возможности диагностики и лечения. // Медицинский Совет. 2013; (3): 114-116.
4. Бржеский В.В., Попов В.Ю. Современные возможности применения натрия гиалуроната в слезозаместительной терапии больных с синдромом «сухого глаза». // РМЖ «Клиническая офтальмология». 2018;4:179–185.
5. Вохмяков А.В. Эволюция слезозаменителей: от солевых растворов к катионной наноземulsion. // Офтальмологические ведомости. 2014;7(1):41–46
6. Горенков Р.В., Рябцева А.А., Агафонов Б.В. и др. Синдром сухого глаза в общей врачебной практике // Эффективная фармакотерапия. 2019. Т. 15. № 33. С. 30–36.
7. Мазина Н.К., Анисимова С.Г. Классификация и фармакотерапия синдрома «сухого глаза»: современное состояние и перспективы. // Ремедиум Приволжье. 2019; 4-5 (173): 27-30.
8. Aggarwal S., Galor A. What's new in dry eye disease diagnosis? Current advances and challenges. // F1000Res. 2018 Dec 19; 7: F1000 Faculty Rev-1952. doi: 10.12688/f1000research.16468.1. eCollection 2018.
9. Акрек Е.К., Bunya V.Y., Saldanha I.J. Sjögren's Syndrome: More Than Just Dry Eye. // Cornea. 2019 May; 38(5):658-661.
10. Aqrawi L.A., Chen X., Jensen J.L., et al. Severity of clinical dry eye manifestations influences protein expression in tear fluid of patients with primary Sjögren's syndrome. // PLoS One. 2018 Oct 12; 13(10):e0205762. doi: 10.1371/journal.pone.0205762. eCollection 2018.

11. Baudouin C., Messmer E.M., Aragona P., et al. Revisiting the vicious circle of dry eye disease: a focus on the pathophysiology of meibomian gland dysfunction. // *Br J Ophthalmol.* 2016 Mar;100(3):300-6.
12. Belmonte C., Nichols J.J., Cox S.M., et al. TFOS DEWS II pain and sensation report. // *Ocul Surf.* 2017 Jul; 15(3):404-437.
13. Bron A.J., De Paiva C.S., Chauhan S.K. et al. TFOS DEWS II pathophysiology report. // *Ocular Surface.* 2017;15:438–510.
14. Chan T.C.Y., Chow S.S.W., Wan K.H.N., Yuen H.K.L. Update on the association between dry eye disease and meibomian gland dysfunction. // *Hong Kong Med J.* 2019 Feb; 25(1): 38-47.
15. Chhadva P., Goldhardt R., Galor A. Meibomian Gland Disease: The Role of Gland Dysfunction in Dry Eye Disease. // *Ophthalmology.* 2017 Nov; 124(11S):S20-S26.
16. Craig J.P., Nelson J.D., Azar D.T., et al. TFOS DEWS II Report Executive Summary. // *Ocul Surf.* 2017 Oct; 15(4):802-812.
17. Craig J.P., Nichols K.K., Akpek E.K., et al. TFOS DEWS II Definition and Classification Report. // *Ocul Surf.* 2017 Jul; 15(3):276-283.
18. Dell S.J. Intense pulsed light for evaporative dry eye disease. // *Clin Ophthalmol.* 2017 Jun 20; 11: 1167-1173.
19. Dua H.S., Said D.G., Messmer EM, Rolando M, et al. Neurotrophic keratopathy. // *Prog Retin Eye Res.* 2018 Sep; 66: 107-131.
20. Garcia D.M., Reis de Oliveira F., Módulo C.M., et al. Is Sjögren's syndrome dry eye similar to dry eye caused by other etiologies? Discriminating different diseases by dry eye tests. // *PLoS One.* 2018 Dec 3; 13(12):e0208420. doi: 10.1371/journal.pone.0208420. eCollection 2018.
21. Gilani C.J., Yang A., Yonkers M., Boysen-Osborn M. Differentiating Urgent and Emergent Causes of Acute Red Eye for the Emergency Physician. // *West J Emerg Med.* 2017 Apr; 18(3):509-517.
22. Hernandez-Bogantes E., Navas A., Naranjo A., et al. Toxic anterior segment syndrome: A review. // *Surv Ophthalmol.* 2019 Jul-Aug;64(4):463-476.
23. Janeschitz-Kriegl L, Meyer P, Scholl HP, Della Volpe Waizel M. An Unusual Case of "Red Eye". // *Klin Monbl Augenheilkd.* 2019 Apr; 236(4):377-378.
24. Jones L., Downie L.E., Korb D. et al. TFOS DEWS II Management and therapy report. // *Ocular Surface.* 2017; 15:575–628.
25. Kaiser T., Janssen B., Schrader S., Geerling G. Depressive symptoms, resilience, and personality traits in dry eye disease. // *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol.* 2019 Mar; 257(3): 591-599.
26. Khanna R.C. Ocular surface disorders. // *Community Eye Health.* 2017; 30(99): S1-S2.
27. Koh S., Tung C.I., Inoue Y., Jhanji V. Effects of tear film dynamics on quality of vision. // *Br J Ophthalmol.* 2018 Dec; 102(12): 1615-1620.
28. Marshall L.L., Roach J.M. Treatment of Dry Eye Disease. // *Consult Pharm.* 2016 Feb; 31(2):96-106.
29. Mejía L.F., Gil J.C., Jaramillo M. Intense pulsed light therapy: A promising complementary treatment for dry eye disease. // *Arch Soc Esp Oftalmol.* 2019 Jul; 94(7):331-336.
30. Milner M.S., Beckman K.A., Luchs J.I., et al. Dysfunctional tear syndrome: dry eye disease and associated tear film disorders - new strategies for diagnosis and treatment. // *Curr Opin Ophthalmol.* 2017 Jan;27 Suppl 1(Suppl 1):3-47.
31. O'Neil E.C., Henderson M., Massaro-Giordano M, Bunya VY. Advances in dry eye disease treatment. // *Curr Opin Ophthalmol.* 2019 May;30(3):166-178.
32. Park J.K., Cremers S., Kossler A.L. Neurostimulation for tear production. // *Curr Opin Ophthalmol.* 2019 Sep; 30(5):386-394.
33. Pflugfelder S.C., de Paiva C.S. The Pathophysiology of Dry Eye Disease: What We Know and Future Directions for Research. // *Ophthalmology.* 2017 Nov; 124(11S):S4-S13.

34. Pinheiro R., Panfil C., Schrage N., Dutescu R.M. Comparison of the lubricant eyedrops Optive®, Vismed Multi®, and Cationorm® on the corneal healing process in an ex vivo model. // Eur. J. Ophthalmol. 2015; 25(5):379–384.
35. Rhee MK, Mah FS. Inflammation in Dry Eye Disease: How Do We Break the Cycle? // Ophthalmology. 2017 Nov; 124(11S): S14-S19.
36. Rouen P.A., White M.L. Dry Eye Disease: Prevalence, Assessment, and Management. // Home Healthc Now. 2018 Mar/Apr; 36(2):74-83.
37. Shimazaki J. Definition and Diagnostic Criteria of Dry Eye Disease: Historical Overview and Future Directions. // Invest Ophthalmol Vis Sci. 2018 Nov 1; 59(14): DES7-DES12.
38. Sridhar M.S. Anatomy of cornea and ocular surface. // Indian J Ophthalmol. 2018 Feb; 66(2): 190-194.
39. Stapleton F., Alves M., Bunya V.Y., et al. TFOS DEWS II Epidemiology Report. // Ocul Surf. 2017 Jul; 15(3): 334-365.
40. Stonecipher K., Abell T.G., Chotiner B., et al. Combined low level light therapy and intense pulsed light therapy for the treatment of meibomian gland dysfunction. // Clin Ophthalmol. 2019 Jun 11; 13:993-999.
41. Suzuki T. Inflamed Obstructive Meibomian Gland Dysfunction Causes Ocular Surface Inflammation. // Invest Ophthalmol Vis Sci. 2018 Nov 1; 59(14): DES94-DES101.
42. Tarff A., Behrens A. Ocular Emergencies: Red Eye // Med Clin North Am. 2017 May; 101(3): 615-639.
43. Toda I. Dry Eye After LASIK. // Invest Ophthalmol Vis Sci. 2018 Nov 1; 59(14): DES109-DES115.
44. Vivino F.B., Carsons S.E., Foulks G., et al. New Treatment Guidelines for Sjögren's Disease. // Rheum Dis Clin North Am. 2016 Aug; 42(3):531-51.
45. Wang M.T.M., Craig J.P. Natural history of dry eye disease: Perspectives from inter-ethnic comparison studies. // Ocul Surf. 2019 Jul; 17(3):424-433.
46. Willcox M.D.P., Argüeso P., Georgiev G.A., et al. TFOS DEWS II Tear Film Report. // Ocul Surf. 2017 Jul; 15(3):366-403.
47. Wolffsohn J.S., Arita R., Chalmers R. et al. TFOS DEWS II Diagnostic Methodology report. // Ocular Surface. 2017; 15: 539–574.
48. Yamaguchi T. Inflammatory Response in Dry Eye. // Invest Ophthalmol Vis Sci. 2018 Nov 1; 59(14): DES192-DES199.
49. Yokoi N., Georgiev G.A. Tear-film-oriented diagnosis for dry eye. // Jpn J Ophthalmol. 2019 Mar; 63(2):127-136.

#### **Интернет-ресурсы**

- <https://www.ophtalmojournal.com/opht> - Журнал «Офтальмология»
- <http://glaz.recipe.by/ru/> - Журнал «Офтальмология. Восточная Европа»
- <https://www.rmj.ru/> - РМЖ (Русский Медицинский Журнал))
- <https://journals.eco-vector.com/ov/index> - Журнал «Офтальмологические ведомости»
- <https://www.glaucomajournal.ru/jour> - Национальный журнал глаукома
- <https://eyepress.ru/> - Российская Офтальмология Онлайн
- <http://mediasphera.ru/journal/vestnik-oftalmologii> - Журнал «Вестник офтальмологии»

#### **6.4. Методические рекомендации к организации образовательного процесса.**

Преподавание курса «Синдром сухого глаза - болезнь современности» ведется методом комплексного и системно-проблемного изучения нарушений у людей с выявлением их причинно-следственных связей, объективных противоречий и тенденций, а также анализом их последствий применительно к современной практике. Изложение материала должно строиться как с использованием теоретической подачи материала в виде лекций, так

и в виде практических занятий. В ходе лекционных занятий целесообразно использовать презентационные материалы (слайды).

В процессе практических занятий преподаватель вместе с обучающимися изучает прикладные методы работы, диагностику, составляет примеры упражнений, заданий, что позволяет в свою очередь слушателям ознакомиться и применять на практике необходимые знания и умения.

Для реализации компетентного подхода в учебном процессе рекомендуется использование активных и интерактивных форм проведения занятий.

Использование разнообразного методического арсенала позволяет преподавателю основательно рассмотреть дисциплину «**Синдром сухого глаза - болезнь современности**» с учетом современных профессиональных знаний в данной области. На начальном этапе изучения курса преподаватель должен заострить внимание слушателей на целевой установке, поскольку она является одной из важных в подготовке специалиста как профессионала в коррекционно-развивающей работе личности. В программе представлена современная научно-методическая литература, вопросы к аттестации, необходимые для изучения данного курса. Преподаватель должен хорошо владеть различными технологиями проведения лекционных и практических занятий. Правильно выстроенный учебный процесс по данной программе позволяет им глубоко разобраться в поставленных в ходе курса проблемах, понять и осмыслить специфику работы специалиста в области офтальмологии.

#### **6.5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Самостоятельная (аудиторная и внеаудиторная) работа обучающихся является одним из основных видов познавательной деятельности, направленной на более глубокое и разностороннее изучение материалов курса «**Синдром сухого глаза - болезнь современности**» и включает: обязательное участие в процессе занятий; подготовку к практическим занятиям; подготовку к промежуточной и итоговой аттестации.

Сложность изучения дисциплины заключается в необходимости за короткий промежуток времени освоить новые навыки. Поэтому присутствие на лекциях и активное включение в работу на практических занятиях является обязательным условием для освоения материала по программе. Рекомендуется изучать предложенные к прочтению статьи и другие материалы.