



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Минздрава России


/О.Г. Хурцилава/

«16» августа 2017 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«ОРТОКЕРАТОЛОГИЯ»**

Кафедра Офтальмологии

Специальность Офтальмология

Санкт-Петербург – 2017

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения.....	4
3. Характеристика программы.....	4
4. Планируемые результаты обучения.....	5
5. Календарный учебный график	6
6. Учебный план.....	6
7. Рабочая программа	7
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	8
9. Формы контроля и аттестации	10
10. Оценочные средства	10
11. Нормативные правовые акты	16

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Ортокератология» (далее – Программа), специальность «Офтальмология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики, клиники, лечения и профилактики миопии;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, клиники, лечения и профилактики миопии

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 3 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): офтальмология.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований,

указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия»

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего образования, и в приобретении компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по специальности офтальмология

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

ПК-1: способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области офтальмологии

ПК-2: способность и готовность назначать офтальмологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

ПК-3: использование инновационных подходов в лечении больных с миопией

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование(и приобретение) профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие **необходимые знания**: по диагностике и профилактике прогрессирования близорукости

- (**приобрести следующие необходимые знания**: о современных теориях развития близорукости и методам профилактики прогрессирования близорукости)

- усовершенствовать следующие **необходимые умения**:

Диагностировать близорукость, оценивать критерии прогрессирования близорукости

- (**приобрести следующие необходимые умения**: исследования роговицы с помощью современных компьютерных кератотопографов)

- усовершенствовать следующие необходимые практические навыки: исследования состояния роговицы

- (**приобрести следующие необходимые практические навыки**: подбор ортокератологических линз)

5. Календарный учебный график

График обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Форма обучения				
Очная	Теоретическое обучение	6/8	2	14
	Практическое обучение (обучающий симуляционный курс)	6	3	18
	Итоговая аттестация	4	1	4

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи-офтальмологи
Трудоемкость: 36 акад. часов
Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
1	Современные теории развития и профилактики прогрессирования близорукости	8	4	-	-	4	-	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Международный и отечественный опыт диагностики и профилактики прогрессирования близорукости	4	2	-	-	2	-	Текущий контроль (опрос)
1.2	Современные теории развития близорукости	4	2	-	-	2	-	Текущий контроль (опрос)
2	Организация и проведение ортокератологической коррекции	24	2	6	12	4	-	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Ортокератология. Определение метода. История развития.	6	2	-	4	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.2	Механизм действия ортокератологических линз	2	-	-	-	2	-	Текущий контроль (опрос)
2.3	Топографические исследования роговицы.	8	-	4	4	-	-	Текущий контроль (опрос)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
2.4	Подбор ортокератологических линз	8	-	2	4	2	-	Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	Зачет
Всего		36	6	6	16	8		

7. Рабочая программа по теме «Ортокератология»

РАЗДЕЛ 1. Современные теории развития и профилактики прогрессирования близорукости

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Международный и отечественный опыт диагностики и профилактики прогрессирования близорукости
1.1.1	Критерии прогрессирования близорукости. Методы диагностики прогрессирования близорукости
1.1.2	Атропинизация для лечения прогрессирования близорукости. Эффективность лечения по данным мировой литературы.
1.1.3	Роль аккомодации в развитии близорукости. Методы диагностики состояния аккомодационного аппарата
1.1.4.	Осложнения близорукости
1.2	Современные теории развития близорукости
1.2.1	Теория периферического дефокуса и ортокератологическая коррекция
1.2.2.	Роль аккомодации в развитии близорукости. Методы диагностики состояния аккомодационного аппарата
1.2.3.	Общие сведения о современных видах коррекции миопии
1.2.3.1	Принципы подбора очковой коррекции, выбор очковой линзы при близорукости

РАЗДЕЛ 2. Организация и проведение ортокератологической коррекции

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Ортокератология. Определение метода. История развития.
2.1.1.	История развития ортокератологии
2.1.2	Принцип работы ортокератологических линз.
2.1.3	Требования к современному дизайну ортокератологических линз.
2.1.4.	Показания и противопоказания к применению ортокератологической коррекции. Преимущества ортокератологических линз по сравнению с альтернативными видами коррекции
2.2.	Механизм действия ортокератологических линз

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.2.1.	Строение роговицы
2.2.2.	Гистологические, гистохимические и биохимические изменения роговицы под действием ортокератологических линз.
2.3.	Топографические исследования роговицы.
2.3.1.	Принцип действия роговичных топографов.
2.3.2.	Описание топографии нормальной роговицы
2.3.3.	Топографические исследования в диагностике патологии роговицы.
2.3.4.	Топографические изменения роговицы в ходе ортокератологической коррекции.
2.3.5.	Использование топографии роговицы в оценке действия ортокератологических линз
2.4.	Подбор ортокератологических линз
2.4.1.	Принципы подбора ортокератологических линз
2.4.2.	Критерии правильности и адекватности подбора ортокератологических линз
2.4.3.	Сравнительное описание ортокератологических линз, сертифицированных Минздравом России к использованию на территории России.
2.4.4.	Возможные осложнения при пользовании ортокератологическими линзами и пути их устранения. Профилактика осложнений
2.4.5.	Правила пользования ортокератологическими линзами. Уход за линзами, гигиена глаз.
2.4.6.	Принципы обучения пациентов манипуляциям с линзами и правилам ухода за ними.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Современные теории развития близорукости	1.2	ПК-1, ПК-2
2.	Международный и отечественный опыт диагностики и профилактики прогрессирования близорукости	1.1	ПК-1
3.	Ортокератология – современный метод контроля близорукости	2.1, 2.2., 2.4	ПК-3

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Показания и противопоказания к применению ортокератологической коррекции.	2.1	ПК-3
2.	Принципы подбора ортокератологических линз	2.4	ПК-3
3.	Ведение пациентов при выполнении ОК-терапии. Диспансерное наблюдение	2.4	ПК-3

обучающий симуляционный курс:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Правила пользования ортокератологическими линзами. Уход за линзами, гигиена глаз.	Отработка практических навыков.	ПК-1, ПК-2
2.	Компьютерное кератотопографическое исследование роговицы. Практика кератотопографии	Отработка практических навыков.	ПК-2, ПК-3

самостоятельная работа:

№	Тема практического занятия	Методическое обеспечение	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Теории развития близорукости	реферат	1.2	ПК-1, ПК-2
2.	Механизм действия ортокератологических линз	реферат	2.2	ПК-3
3.	Подбор ортокератологических линз	реферат	2.4	ПК-3

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Сайдашева Э.И., Аверьянова О.С. Ортокератология – современный метод контроля близорукости в детском возрасте // Учебное пособие. СПб., Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова. – 2015. – 44 с.
2. Тарутта Е.П. с соавт. Ортокератология в офтальмологической практике // Методическое пособие, М. Изд-во «Реал Тайм». – 2016. – 25 с.
3. Федеральные клинические рекомендации «Диагностика и лечение близорукости у детей // Рос. педиатр. офтальмол., 2014. – №2. – С. 49-62

Дополнительная литература:

1. Аверьянова О.С., Сайдашева Э.И., Копп К. Ортокератальная терапия: настоящее и перспективы // Современная оптометрия, 2016. – №3 (апрель). – С. 18-24.
2. Аккомодация: руководство для врачей/ под ред. Л.А.Катаргиной. – М.: Апрель, 2012. – 136 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. www.organumvisus.ru
2. <http://www.eyenews.ru/>
3. <http://www.rmj.ru>

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

Тематика контрольных вопросов:

1. В чем заключается механизм действия ОК-линз?
2. Перечислите показания к назначению ОК-линз
3. Перечислите противопоказания к назначению ОК-линз
4. Какова эпидемиология детской миопии в России?
5. Почему миопия является медико-социальной проблемой?
6. Что такое ортокератология?
7. Каковы современные требования к дизайну ОК-линз?
8. Каковы критерии торможения прогрессирования близорукости у детей?
9. Какой рефракционный эффект носит использование ОК-линз в ночном режиме?
10. Каковы преимущества ортокератологической коррекции зрения?
11. Почему использование рефракционной хирургии миопии у детей нецелесообразно?
12. Каковы принципы подбора ОК-линз?
13. В чем заключается безопасность ношения ОК-линз?
14. Перечислите возможные осложнения в ортокератологии и их причины.
15. Каковы причины развития микробного кератита у пользователей ОК-линз.
16. Перечислите основных возбудителей микробных кератитов у пользователей ОК-линз,
17. Каковы причины развития «стерильного» инфильтрата у пользователей ОК-линз?
18. Перечислите признаки гипоксии роговицы.
19. Каковы требования к оснащению кабинета по подбору ОК-линз?
20. Какова роль топографического исследования роговицы у пациентов, использующих ОК-линзы в ночном режиме?

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Принципы подбора ОК-линз

2. Оцените правильность положения ОК-линзы
3. Проведите кератотопографическое исследование роговицы
4. Уход за линзами, гигиена глаз.
5. Подбор ортокератологических линз
6. Практика кератотопографии
7. Принципы обучения пациентов манипуляциям с линзами и правилам ухода за ними.
8. Методы диагностики прогрессирования близорукости
9. Методы диагностики состояния аккомодационного аппарата
10. Принципы подбора очковой коррекции у детей
11. Проведите биомикроскопическое исследование роговицы
12. Проведите объективное исследование рефракции с помощью педиатрического дистанционного авторефрактометра
13. Проведите объективное исследование рефракции с помощью ретиноскопа
14. Проведите объективное исследование рефракции с помощью ретиноскопа и фороптера
15. Выявите возможные осложнения у пациентов, использующих ночные ОК-линзы
16. Оцените прогрессирование близорукости у ребенка
17. Выявите противопоказания для назначения ОК-линз
18. Оцените топограмму роговицы
19. Выявите проявления синдрома сухого глаза
20. Выявите признаки гипоксии роговицы

Тестовые задания:

Инструкция: выбрать один правильный ответ

Оптическую коррекцию миопии назначают при:

- а) миопии в 1-2 диоптрии коррекцией пользуются при необходимости;
- б) миопии больше 2 диоптрий назначают полную или почти полную коррекцию вдаль;
- в) миопии в 1-2 диоптрии назначают постоянную полную коррекцию;
- г) правильно А и Б;
- д) всем перечисленным.

Офтальмометр служит для:

- а) измерения радиуса кривизны передней поверхности роговицы;
- б) измерения преломляющей силы передней поверхности роговицы;
- в) измерения роговичного астигматизма;
- г) только А и Б;
- д) всего перечисленного.

Клиническая рефракция - это:

- а) соотношение между оптической силой и длиной оси глаза;
- б) преломляющая сила оптической системы, выраженная в диоптриях;
- в) радиус кривизны роговицы;

- г) преломляющая сила хрусталика;
- д) главные плоскости оптической системы.

Положительной частью относительной аккомодации называется:

- а) часть относительной аккомодации, которая остается в запасе;
- б) часть относительной аккомодации, которая определяется при нагрузке отрицательными линзами возрастающей силы;
- в) суммарная преломляющая способность оптических сред глаза;
- г) только А и Б;
- д) все перечисленное.

Положительная часть относительной аккомодации у школьников в среднем равна:

- а) 1,0-2,0 диоптрии;
- б) 3,0-5,0 диоптрий;
- в) 6,0-8,0 диоптрий;
- г) 9,0-10,0 диоптрий;
- д) 11,0-12,0 диоптрий.

Различие в затрате аккомодации у эметропа и гиперметропа при одинаковом расположении предметов от глаза состоит в том, что:

- а) у эметропа нормальная затрата аккомодации, у гиперметропа - большая, чем у эметропа;
- б) у эметропа нормальная затрата аккомодации, у гиперметропа - меньшая, чем у эметропа;
- в) различий нет;
- г) все перечисленное.

Различие в затрате аккомодации у эметропа и миопы при одинаковом расположении предметов от глаза состоит в том, что:

- а) у эметропа нормальная затрата аккомодации, у миопы - меньшая, чем у эметропа, или отсутствует;
- б) у эметропа нормальная затрата аккомодации, у миопы - большая, чем у эметропа;
- в) различий нет;
- г) все перечисленное.

Для оптической коррекции у пациента со сниженным объемом абсолютной аккомодации или запасом относительной аккомодации необходимы:

- а) отдельные очки для работы на близком расстоянии;
- б) отдельные очки для дали;
- в) астигматические очки;
- г) эйконические очки;
- д) все перечисленное.

Спазм аккомодации - это состояние:

- а) при котором в естественных условиях выявляется миопия;
- б) при котором в условиях циклоплегии выявляется эметропия. гиперметропия или меньшая, чем в естественных условиях миопия;
- в) которое характеризует общую рефракцию глаза;
- г) только А и Б;
- д) все перечисленное.

Абсолютная аккомодация - это аккомодация, измеренная:

- а) для каждого глаза в отдельности, т.е. при выключенной конвергенции;

- б) для двух глаз;
- в) при действующей конвергенции;
- г) при частично выключенной конвергенции;
- д) все перечисленное.

Область или длина аккомодации - это:

- а) рефракция роговицы;
- б) преломляющая сила хрусталика;
- в) общая рефракция глаза;
- г) выраженная в линейных величинах разность отстояния от глаза дальнейшей и ближайшей точек ясного видения;
- д) все перечисленное.

Под объемом абсолютной аккомодации понимают:

- а) роговичный астигматизм;
- б) хрусталиковый астигматизм;
- в) разность между положением ближайшей и дальнейшей точек ясного видения, выраженная в диоптриях, т.е. разность между максимальной динамической и статической рефракцией;
- г) общий астигматизм глаза;
- д) все перечисленное.

Относительная аккомодация - это аккомодация, измеренная:

- а) для каждого глаза в отдельности;
- б) при одновременном зрении двумя глазами;
- в) при частично выключенной конвергенции;
- г) только А и В;
- д) все перечисленное.

Отрицательная часть относительной аккомодации - это:

- а) та часть относительной аккомодации, которая затрачивается на зрительную работу;
- б) та часть относительной аккомодации, которая определяется при нагрузке положительными линзами возрастающей силы;
- в) суммарная преломляющая способность оптических сред глаза;
- г) только А и Б;
- д) все перечисленное.

Оптическую коррекцию гиперметропии назначают при:

- а) гиперметропии более 3,5 диоптрий у детей раннего возраста;
- б) астигматических жалобах или понижении зрения хотя бы на одном глазу;
- в) постоянном или периодическом сходящемся косоглазии;
- г) только А и Б;
- д) всем перечисленным.

Оптическую коррекцию миопии назначают при:

- а) миопии в 1-2 диоптрии коррекцией пользуются при необходимости;
- б) миопии больше 2 диоптрий назначают полную или почти полную коррекцию вдаль;
- в) миопии в 1-2 диоптрии назначают постоянную полную коррекцию;
- г) правильно А и Б;
- д) всем перечисленным.

Общие правила назначения очков при астигматизме предусматривают:

- а) при астигматизме всех видов, сопровождающемся снижением остроты зрения,

показано постоянно ношение очков;

- б) астигматический компонент коррекции назначают по субъективной переносимости с тенденцией к полному исправлению астигматизма;
- в) сферический компонент коррекции выписывают в соответствии с общими правилами;
- г) перечисленное;
- д) только Б и В.

При анизометропии:

- а) назначается постоянная оптическая коррекция;
- б) при коррекции обязательно учитывают субъективно переносимую разницу между силой линз для правого и левого глаза;
- в) при высоких степенях анизометрии (5,0 диоптрий и более) целесообразно использовать контактную коррекцию;
- г) все перечисленное;
- д) только А и Б.

Для чтения гиперметропу в 1 диоптрию в возрасте 50 лет необходимы очки в:

- а) +1 диоптрию;
- б) +2 диоптрии;
- в) +3 диоптрии;
- г) +4 диоптрии;
- д) +5 диоптрий.

Для чтения эмметропу в 60 лет требуются очки в:

- а) +1 диоптрию;
- б) +2 диоптрии;
- в) +3 диоптрии;
- г) +4 диоптрии;
- д) +5 диоптрий.

Аккомодация - это:

- а) статическая рефракция;
- б) преломляющая сила роговицы;
- в) переднезадняя ось глаза;
- г) приспособление зрительного аппарата к рассматриванию предметов на различных расстояниях от глаза;
- д) все перечисленное.

Рефрактометр служит для:

- а) объективного определения рефракции глаза;
- б) определения сферического и астигматического компонентов рефракции;
- в) установления главных сечений астигматичного глаза;
- г) правильно Б и В;
- д) всего перечисленного.

Состояние аккомодации, при котором рекомендуется проводить рефрактометрию:

- а) медикаментозный паралич аккомодации;
- б) частично выключенная аккомодация;
- в) нерасслабленная аккомодация;
- г) только А и Б;
- д) все перечисленное.

Офтальмометр служит для:

- а) измерения радиуса кривизны передней поверхности роговицы;

- б) измерения преломляющей силы передней поверхности роговицы;
- в) измерения роговичного астигматизма;
- г) только А и Б;
- д) всего перечисленного.

В обследование пациента с целью назначения оптической коррекции входят:

- а) первое обследование в естественных условиях, затем обследование в условиях циклоплегии;
- б) повторное обследование в естественных условиях и в готовых очках;
- в) повторное обследование в условиях циклоплегии;
- г) только А и Б;
- д) все перечисленное.

11. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ

«Ортокератология»

(название образовательной программы должно отражать раскрываемые в ее содержании актуальные вопросы специальности)

Специальность		Офтальмология
Тема		Ортокератология
Цель		совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации
Категория обучающихся		Врачи-офтальмологи
Трудоемкость		36 acad.часов
Форма обучения		очная
Режим занятий		6 acad.часов в день
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы (при наличии)	ПК-1	способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области офтальмологии
	ПК-2	способность и готовность назначать офтальмологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы (при наличии)	ПК-3	использование инновационных подходов в лечении больных с миопией
Разделы программы	Раздел 1	Современные теории развития и профилактики прогрессирующей близорукости
	Раздел 2	Организация и проведение ортокератологической коррекции
Обучающий симуляционный курс	да	Компьютерное кератотопографическое исследование роговицы. Практика кератотопографии Правила пользования ортокератологическими линзами.
Применение дистанционных образовательных технологий	нет	-
Стажировка	нет	-
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация