

Приложение 7 к ООП  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**КОМПЛЕКТ  
КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ПМ.04 ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-  
САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ОПТИКЕ  
ПАЦИЕНТАМ**

Специальность: 31.02.04 Медицинская оптика  
Форма обучения: очная

Нижний Новгород  
2026

Разработчики:

- Розенталь Полина Владимировна, ассистент кафедры патологической физиологии, детский офтальмолог, главный врач сети салонов оптики «Кронос», врач высшей квалификационной категории.

## СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	4
2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ	4
4. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ	9
5. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	12
6. ОЦЕНКА ПО УЧЕБНОЙ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКАМ	33
7. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА ПРИЛОЖЕНИЯ	36 51

## 1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Комплект контрольно-оценочных средств (далее КОС) по профессиональному модулю предназначен для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля по специальности.

## 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности «оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи по медицинской оптике пациентам» и составляющих его профессиональных компетенций, а также общих компетенций, формирующихся в процессе освоения ППСЗ в целом.

Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен. Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен с оценкой \_\_\_\_\_ / не освоен».

## 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ

### 3.1 Профессиональные и общие компетенции

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка *профессиональных компетенций*:

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 4	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи по медицинской оптике пациентам
ПК 4.1.	Проводить медицинские реабилитационные мероприятия пациентам с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
ПК 4.2.	Проводить скрининг-исследование органа зрения.
ПК 4.3.	Обеспечивать выполнение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов организации при подборе средств коррекции зрения различной сложности.
ПК 4.4.	Оформлять необходимую документацию в электронном и письменном видах, организовывать деятельность находящегося в распоряжении персонала
ПК 4.5.	Проводить мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, по формированию у населения мотивации к ведению здорового образа жизни.
ПК 4.6.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

*общих компетенций*:

Код	Наименование общих компетенций
ОК 1.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 2.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 4.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 9.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

### 3.2. «Иметь практический опыт – уметь – знать»

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:

<b>ВД 4</b>	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи по медицинской оптике пациентам
<b>Иметь</b>	- осуществлять мероприятия по адаптации слабовидящих пациентов к

<p><b>практический опыт</b></p>	<p>сниженному зрению и по социальной адаптации к снижению зрения, обучение использованию средств помощи при слабовидении;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- информировать слабовидящих пациентов о возможностях получения технических средств реабилитации и предоставляемых льготах;</li> <li>- оформление медицинской документации для экспертизы стойкой утраты трудоспособности при заболеваниях органов зрения;</li> <li>- проведение оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации;</li> <li>- выполнение назначений врача-офтальмолога по медицинской реабилитации и функциональному лечению взрослых и детей с рефракционными нарушениями и признаками зрительной дезадаптации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации пациента;</li> <li>- проведение скрининг исследования органа зрения;</li> <li>- обеспечение выполнения санитарно-эпидемиологических правил и нормативов организации при подборе средств коррекции зрения;</li> <li>- ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- составление плана работы и отчета о своей работе;</li> <li>- контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении персоналом;</li> <li>- использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</li> <li>- использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</li> <li>- проведение индивидуального и группового консультирования населения по вопросам профилактики заболеваний органов зрения и формированию здорового образа жизни;</li> <li>- проведение работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>- проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды;</li> <li>- оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>- распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>- выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>- применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>
<p><b>Уметь</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать эффективные приемы коммуникации с пациентами с нарушением зрения;</li> <li>- определять степень утраты пациентом бытовой и (или) социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности в связи с заболеваниями органов зрения;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обучать семью адаптировать жилое помещение к потребностям лица, имеющего заболевания органов зрения;</li> <li>- обучать пациента использованию технических средств реабилитации;</li> <li>- проводить оценку эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации;</li> <li>- применять методы и средства медицинской реабилитации и функционального лечения взрослых и детей с рефракционными нарушениями и признаками зрительной дезадаптации в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации и (или) функционального лечения, разработанными врачом-офтальмологом;</li> <li>- проводить разъяснительные беседы с населением о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме;</li> <li>- направлять экстренное извещение о регистрации случая инфекционной (паразитарной) болезни в территориальный орган Роспотребнадзора, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;</li> <li>- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе;</li> <li>- использовать в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";</li> <li>- использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;</li> <li>- контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении персоналом;</li> <li>- проводить разъяснительные беседы с населением о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме;</li> <li>- формировать общественное мнение о здоровом образе жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;</li> <li>- направлять экстренное извещение о регистрации случая инфекционной (паразитарной) болезни в территориальный орган Роспотребнадзора, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;</li> <li>- информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>- проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи;</li> <li>- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>
--	---

<p><b>Знать</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок организации медицинской реабилитации;</li> <li>- функциональные последствия заболеваний (травм) глаза и его придаточного аппарата;</li> <li>- международная классификация функционирования (далее - МКФ);</li> <li>- методы профессиональной медицинской реабилитации или абилитации при слабовидении;</li> <li>- методы обучения пациента и (или) инвалида по заболеванию глаз, его придаточного аппарата пользованию техническими средствами реабилитации;</li> <li>- мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации;</li> <li>- методы определения реабилитационного потенциала пациента;</li> <li>- правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации;</li> <li>- установление основания для получения технических средств реабилитации при слабовидении;</li> <li>- порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;</li> <li>- государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;</li> <li>- правила и порядок оформления медицинской и иной документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</li> <li>- основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</li> <li>- требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>- должностные обязанности работников, находящихся в распоряжении;</li> <li>- информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;</li> <li>- правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторы риска для здоровья, заболевания, обусловленные образом жизни человека;</li> <li>- принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья, факторы, способствующие сохранению здоровья, формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;</li> <li>- программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>- виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии;</li> <li>- правила и порядок проведения профилактического осмотра;</li> <li>- порядок проведения диспансеризации населения, порядок</li> </ul>
---------------------	---

	<p>доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;</li><li>- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</li><li>- методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</li><li>- методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</li><li>- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</li><li>- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li><li>- порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</li><li>- правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</li><li>- алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова бригады скорой медицинской помощи.</li></ul>
--	---

#### 4. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

Элемент модуля	Формы промежуточной аттестации
МДК.04.01 Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе	экзамен (комплексный)
МДК.04.02 Проведение реабилитационных мероприятий пациентам с нарушениями зрения по назначению врача-офтальмолога	
УП.04	зачёт с оценкой
ПП.04	зачёт с оценкой
ПМ.04	экзамен

#### 5. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

##### 5.1. Общие положения

Основной целью оценки теоретического курса профессионального модуля является оценка умений и знаний.

Оценка теоретического курса профессионального модуля осуществляется с использованием следующих форм контроля: устный опрос; выполнение домашних заданий; выполнение практических работ, тестирование.

##### 5.2. Типовые задания для оценки освоения МДК

###### 5.2.1. Типовые задания для оценки освоения

###### МДК.04.01 Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

###### Задания для проведения текущего контроля

###### Тема 1.1. Организация первой и неотложной помощи на догоспитальном этапе

###### Вопросы для устного опроса

Каковы правовые основы обязанности медицинского работника оказывать первую помощь пострадавшим? Ссылка на статьи ГК РФ и ФЗ № 323-ФЗ.

В чём отличие между первой помощью, первой медицинской помощью и скорой медицинской помощью?

Какие виды медицинской помощи выделяются в соответствии с ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»?

Какие сведения обязательно указываются в карте вызова скорой медицинской помощи?

Какие действия медицинского работника могут рассматриваться как отказ в оказании помощи и повлечь юридическую ответственность?

###### Тестовые задания

Выберите один правильный ответ:

Согласно ст. 124 УК РФ, неоказание помощи больному без уважительных причин медицинским работником, обязанным её оказывать, наказывается:

- а) Штрафом до 40 000 рублей
- б) Лишением права занимать определённые должности на срок до 3 лет
- в) Обязательными работами на срок до 360 часов
- г) Все перечисленные виды наказания

Ответ: г

Первая помощь может быть оказана:

- а) Только медицинскими работниками
- б) Любым лицом, имеющим соответствующую подготовку
- в) Только сотрудниками скорой помощи
- г) Только врачами

Ответ: б

Верно/Неверно:

3. Медицинский оптик, работающий в оптическом салоне, не обязан оказывать первую помощь клиенту, потерявшему сознание, так как это не входит в его должностные обязанности.

Ответ: Неверно

При вызове скорой помощи необходимо сообщить диспетчеру: адрес, возраст пострадавшего, характер происшествия, состояние пострадавшего, номер телефона для связи.

Ответ: Верно

## **Тема 1.2. Первая доврачебная помощь при неотложных состояниях (СЛР)**

### **Вопросы для устного опроса**

Перечислите последовательность действий при обнаружении лежащего человека (алгоритм «безопасность — сознание — дыхание»).

Как определить отсутствие сознания и дыхания у пострадавшего? Какие признаки указывают на клиническую смерть?

Опишите технику непрямого массажа сердца у взрослого: положение рук, глубина компрессий, частота, соотношение компрессий и вдохов.

Каковы признаки эффективности сердечно-лёгочной реанимации?

В каких случаях прекращается проведение СЛР до прибытия скорой помощи?

### **Тестовые задания**

Выберите один правильный ответ:

Соотношение компрессий грудной клетки и искусственных вдохов при СЛР у взрослого одним спасателем составляет:

- а) 5:1
- б) 15:2
- в) 30:2
- г) 50:5

Ответ: в

Глубина компрессий грудной клетки при СЛР у взрослого должна составлять:

- а) 2–3 см
- б) 4–5 см
- в) 5–6 см
- г) 7–8 см

Ответ: в

Установите последовательность:

3. Расположите этапы СЛР в правильном порядке:

- а) Нанесение прекардиального удара
- б) Проверка реакции на голос и прикосновение
- в) Вызов скорой помощи
- г) Проверка дыхания («гляжу, слушаю, чувствую»)
- д) Начало компрессий грудной клетки

Ответ: б → г → в → д (прекардиальный удар в современных алгоритмах не рекомендуется)

Ситуационная задача:

4. Клиент в оптическом салоне внезапно потерял сознание и упал. Вы подбежали к нему через 30 секунд. Пострадавший не реагирует на голос и прикосновение, грудная клетка не поднимается. Ваши действия?

- а) Уложить пострадавшего на бок и ждать скорую помощь
- б) Немедленно начать СЛР (30 компрессий + 2 вдоха) и попросить коллегу вызвать скорую
- в) Дать понюхать нашатырный спирт
- г) Поднять пострадавшего и посадить на стул

Ответ: б

### Тема 1.3. Десмургия

#### Вопросы для устного опроса

Назовите основные виды повязок и их назначение (защитная, давящая, иммобилизирующая).

Перечислите правила наложения бинтовых повязок (направление, натяжение, закрепление).

Какие виды бинтовых повязок применяются для головы? В чём особенность «шапочки» Гиппократата и повязки «уздечка»?

Как наложить повязку «восьмёрка» на кисть руки? Для каких повреждений она применяется?

Какие ошибки при наложении повязок могут ухудшить состояние пострадавшего?

#### Тестовые задания

Выберите один правильный ответ:

При наложении бинтовой повязки бинт разворачивают в сторону:

- а) От себя
- б) На себя
- в) В любую сторону
- г) Перпендикулярно поверхности тела

Ответ: а

Давящая повязка применяется для:

- а) Фиксации конечности при переломе
- б) Остановки наружного кровотечения
- в) Предотвращения инфицирования раны
- г) Согревания поражённой области

Ответ: б

### Тема 1.4. Кровотечения

#### Вопросы для устного опроса

Дайте классификацию кровотечений по анатомическому признаку (артериальное, венозное, капиллярное) и по локализации (наружное, внутреннее).

Каковы характерные признаки артериального кровотечения? Чем оно опасно?

Перечислите способы временной остановки наружного кровотечения в порядке возрастания эффективности.

В каких случаях накладывается кровоостанавливающий жгут? Какие правила наложения жгута необходимо соблюдать?

Как оказать первую помощь при подозрении на внутреннее кровотечение?

#### Тестовые задания

Выберите один правильный ответ:

Артериальное кровотечение характеризуется:

- а) Тёмной кровью, вытекающей медленной струёй
- б) Ярко-алой кровью, пульсирующей фонтанирующей струёй
- в) Кровоточивостью всей поверхности раны
- г) Кровью, смешанной с пузырьками воздуха

Ответ: б

Максимальное время наложения жгута летом составляет:

- а) 30 минут
- б) 60 минут
- в) 90 минут
- г) 120 минут

Ответ: в

Верно/Неверно:

3. Жгут накладывается непосредственно на рану для лучшей фиксации.

Ответ: Неверно (жгут накладывается выше раны на 3–5 см, под жгут подкладывается прокладка)

При венозном кровотечении достаточно наложить давящую повязку на рану.

Ответ: Верно

Ситуационная задача:

5. При работе с инструментом клиент порезал предплечье. Из раны темно-вишнёвая кровь вытекает медленной непрерывной струёй. Ваши действия?

- а) Наложить жгут выше раны
- б) Наложить давящую повязку на рану
- в) Поднять руку выше уровня сердца и наложить давящую повязку
- г) Промыть рану перекисью водорода

Ответ: в

### **Тема 1.5. Раны**

#### **Вопросы для устного опроса**

Дайте определение раны. Какие элементы имеет любая рана?

Классифицируйте раны по характеру повреждающего объекта (резанные, колотые, рубленые, ушибленные, огнестрельные).

Какие признаки указывают на наличие в ране инородного тела?

Каков алгоритм первой помощи при ранении? Почему нельзя извлекать инородные тела из раны?

Назовите основные осложнения ран и меры их профилактики на догоспитальном этапе.

#### **Тестовые задания**

Выберите один правильный ответ:

Колотая рана характеризуется:

- а) Преобладанием длины над глубиной
- б) Преобладанием глубины над длиной, минимальным повреждением мягких тканей
- в) Неровными краями и обширным ушибом тканей
- г) Обширной зоной повреждения с размозжением тканей

Ответ: б

При наличии инородного тела в ране необходимо:

- а) Немедленно извлечь его для остановки кровотечения
- б) Зафиксировать инородное тело повязкой без извлечения
- в) Промыть рану антисептиком
- г) Обработать края раны йодом

Ответ: б

Верно/Неверно:

3. При оказании первой помощи рану необходимо тщательно промыть водой для удаления загрязнений.

Ответ: Неверно (промывание раны на догоспитальном этапе не проводится, допускается только обработка краёв раны)

Укушенные раны относятся к категории опасных в плане развития инфекционных осложнений.

Ответ: Верно

### **Тема 1.6. Травмы**

#### **Вопросы для устного опроса**

В чём отличие закрытого перелома от открытого? Каковы признаки перелома?

Каков алгоритм первой помощи при подозрении на перелом конечности? Почему важна иммобилизация?

Какие шины могут быть использованы для транспортной иммобилизации при отсутствии специальных средств?

Каковы признаки черепно-мозговой травмы? Какую позу придают пострадавшему с ЧМТ при наличии сознания и при потере сознания?

Почему при травме позвоночника категорически запрещено садить или ставить пострадавшего? Как правильно транспортировать такого пациента?

#### **Тестовые задания**

Выберите один правильный ответ:

При подозрении на перелом шейного отдела позвоночника пострадавшему необходимо:

- а) Сесть и опереться на стену
- б) Лечь на спину с валиком под шейю для фиксации головы
- в) Лечь на живот
- г) Принять полусидячее положение

Ответ: б

При переломе бедренной кости шину накладывают:

- а) От стопы до коленного сустава
- б) От стопы до паховой области (три сустава: голеностопный, коленный, тазобедренный)
- в) Только на область перелома
- г) От коленного до тазобедренного сустава

Ответ: б

Ситуационная задача:

3. Клиент упал в салоне, жалуется на сильную боль в голени, деформацию в средней трети, невозможность наступить на ногу. Ваши действия в правильной последовательности:

- а) Дать обезболивающее, наложить шину, вызвать скорую
- б) Вызвать скорую, иммобилизовать конечность подручными средствами, приложить холод, не давать пить
- в) Вправить деформацию, наложить шину, дать пить тёплый чай
- г) Наложить давящую повязку, поднять ногу, дать анальгин

Ответ: б

Верно/Неверно:

4. При открытых переломах сначала накладывают шину, затем обрабатывают рану и накладывают повязку.

Ответ: Неверно (сначала обрабатывают рану и накладывают повязку, затем иммобилизируют конечность)

#### **Тема 1.7. Термические поражения**

##### **Вопросы для устного опроса**

Дайте характеристику ожогов по степеням тяжести (I–IV). Как определить площадь ожога по «правилу ладони» и «правилу девяток»?

Каков алгоритм первой помощи при термическом ожоге? Почему нельзя вскрывать пузыри и смазывать ожог жиром?

Как оказать первую помощь при химическом ожоге глаза щёлочью? Чем отличается тактика при ожоге кислотой?

Каковы признаки отморожения различных степеней? Как правильно согреть отмороженные участки?

Почему при отморожении нельзя растирать поражённые участки снегом или спиртом?

##### **Тестовые задания**

Выберите один правильный ответ:

При термическом ожоге первой помощи является:

- а) Вскрытие пузырей и обработка раны йодом
- б) Охлаждение поражённого участка проточной водой 10–15 минут
- в) Смазывание маслом или жирным кремом
- г) Наложение согревающей повязки

Ответ: б

При химическом ожоге глаза щёлочью необходимо промывать глаз:

- а) 5–10 минут

- б) 10–15 минут
- в) Не менее 20–30 минут
- г) До прибытия скорой помощи

Ответ: в

Верно/Неверно:

3. При отморожении пальцев рук необходимо немедленно растереть их снегом для ускорения согревания.

Ответ: Неверно

Площадь ожога кисти руки взрослого человека составляет примерно 1% поверхности тела («правило ладони»).

Ответ: Верно

Ситуационная задача:

5. Клиент пролил на руку горячий кофе. Кожа покраснела, появились пузыри. Ваши действия?

- а) Вскрыть пузыри, обработать йодом, наложить стерильную повязку
- б) Охладить руку под струёй холодной воды 10–15 минут, наложить сухую стерильную повязку, дать обезболивающее
- в) Смазать маслом, наложить тугую повязку
- г) Приложить лёд непосредственно к коже

Ответ: б

### **Тема 1.8. Оказание помощи при несчастных случаях**

#### **Вопросы для устного опроса**

Каков алгоритм действий при поражении электрическим током? Почему нельзя касаться пострадавшего голыми руками при наличии контакта с источником тока?

Как оказать первую помощь при утоплении после извлечения пострадавшего из воды?

Каковы признаки теплового удара? Какую первую помощь необходимо оказать?

Опишите приёмы Геймлиха для извлечения инородного тела из дыхательных путей у взрослого (стоя/сидя) и у лежачего пострадавшего.

Как оказать первую помощь при отравлении лекарственными препаратами? В каких случаях промывание желудка противопоказано?

#### **Тестовые задания**

Выберите один правильный ответ:

При поражении электрическим током первым действием является:

- а) Начать СЛР
- б) Оттащить пострадавшего от источника тока голыми руками
- в) Обесточить источник тока или отбросить провод сухим непроводящим предметом
- г) Полить пострадавшего водой

Ответ: в

При утоплении после извлечения пострадавшего из воды первым действием является:

- а) Очистка ротовой полости от воды и ила
- б) Проверка сознания и дыхания, при их отсутствии — немедленное начало СЛР
- в) Постановка на колени для удаления воды из лёгких
- г) Согревание одеялом

Ответ: б

Ситуационная задача:

3. Клиент во время примерки очков начал кашлять, лицо покраснело, дыхание затруднено, не может говорить. Ваши действия?

- а) Ударить по спине между лопаток
- б) Выполнить приём Геймлиха (4–5 надавливаний в эпигастральную область)
- в) Дать выпить воды
- г) Уложить на бок

Ответ: б

Верно/Неверно:

4. При отравлении кислотами или щелочами показано промывание желудка.

Ответ: Неверно (противопоказано из-за риска повторного ожога пищевода)

### **Тема 1.9. Оказание помощи при неотложных состояниях**

#### **Вопросы для устного опроса**

Каковы признаки обморока? Какую первую помощь необходимо оказать при предобморочном состоянии и после потери сознания?

Чем отличается обморок от коллапса? Каковы признаки коллапса?

Как оказать первую помощь при приступе стенокардии? Какие лекарственные препараты могут быть использованы (при наличии у пациента)?

Каковы признаки гипертонического криза? Какую позу придать пострадавшему?

Как оказать первую помощь при эпилептическом припадке? Какие действия строго противопоказаны?

Каковы признаки гипогликемической комы у больного сахарным диабетом? Какую помощь можно оказать до прибытия скорой?

#### **Тестовые задания**

Выберите один правильный ответ:

При обмороке пострадавшему необходимо придать положение:

- а) Сидячее с наклонённой головой вперёд
- б) Лёжа на спине с приподнятыми ногами (на 30 см)
- в) Лёжа на животе
- г) Полусидячее с опущенными ногами

Ответ: б

При эпилептическом припадке запрещено:

- а) Фиксировать голову мягкой подушкой
- б) Расстегнуть стесняющую одежду
- в) Вкладывать твёрдые предметы между зубами
- г) Повернуть голову на бок при рвоте

Ответ: в

Ситуационная задача:

3. Клиент 60 лет пожаловался на сжимающую боль за грудиной, распространяющуюся в левую руку, одышку. Имеет при себе таблетки нитроглицерина. Ваши действия?

- а) Дать выпить 2 таблетки нитроглицерина под язык, усадить в удобное положение, вызвать скорую
- б) Уложить на спину, дать 1 таблетку нитроглицерина под язык, вызвать скорую
- в) Дать анальгин внутримышечно
- г) Предложить прогуляться для улучшения кровообращения

Ответ: б (1 таблетка нитроглицерина под язык, при отсутствии эффекта через 5 минут — повторно, но не более 3 таблеток)

Верно/Неверно:

4. При гипогликемической коме (низкий уровень сахара) необходимо дать пострадавшему сладкий чай или конфету, если он находится в сознании.

Ответ: Верно

### **Тема 1.10. Первая доврачебная помощь при травмах глаза**

#### **Вопросы для устного опроса**

Классифицируйте травмы глаза по механизму повреждения (тупая травма, проникающее ранение, инородное тело, химический ожог).

Как оказать первую помощь при попадании инородного тела на конъюнктиву? Как правильно вывернуть верхнее веко для осмотра?

Почему при подозрении на проникающее ранение глаза нельзя надавливать на глазное яблоко и пытаться извлечь инородное тело?

Каков алгоритм первой помощи при химическом ожоге глаза? Чем отличается тактика при ожоге щёлочью и кислотой?

Почему при травме одного глаза повязку накладывают на оба глаза? Как правильно наложить повязку на глаз?

#### **Тестовые задания**

Выберите один правильный ответ:

При попадании извести (негашёной) в глаз необходимо сначала:

- а) Немедленно начать промывание водой
- б) Удалить частицы извести сухим тампоном, затем промыть водой
- в) Закапать обезболивающие капли
- г) Наложить давящую повязку

Ответ: б (известь реагирует с водой с выделением тепла)

При подозрении на проникающее ранение глаза повязку накладывают:

- а) Только на повреждённый глаз
- б) На оба глаза для предотвращения содружественных движений
- в) На лоб и повреждённый глаз
- г) Не накладывают повязку до осмотра врача

Ответ: б

Ситуационная задача:

3. Клиент при работе с инструментом почувствовал боль в глазу, ощущение «песка». При осмотре в конъюнктивальной полости верхнего века видно металлическую стружку. Ваши действия?

- а) Попросить поморгать для самостоятельного удаления
- б) Вывернуть верхнее веко, аккуратно удалить инородное тело влажным тампоном, промыть глаз, наложить повязку
- в) Надавить на глаз для извлечения инородного тела
- г) Закапать антибактериальные капли и отпустить домой

Ответ: б (при поверхностном расположении; при глубоком инородном теле — только повязка и направление к врачу)

Верно/Неверно:

4. При химическом ожоге глаза промывание следует прекратить сразу после удаления видимых частиц химического вещества.

Ответ: Неверно (промывание продолжается не менее 15–20 минут независимо от удаления частиц)

При травме глаза с подозрением на повреждение глазного яблока разрешено измерить остроту зрения для оценки тяжести повреждения.

Ответ: Неверно (любые манипуляции с глазом до осмотра офтальмолога противопоказаны)

#### **Критерии оценки при проведении тестирования**

<b>Отметка</b>	<b>Критерии оценки</b>
«5»	90-100 % правильных ответов
«4»	80-89 % правильных ответов
«3»	70-79 % правильных ответов
«2»	Менее 70 % правильных ответов

#### **Критерии оценки ответов в ходе устного опроса**

<b>Отметка</b>	<b>Число ошибок</b>
«5»	Отвечающий показывает верное понимание сущности рассматриваемых явлений и закономерностей, законов и теорий, дает точное определение и истолкование основных понятий, законов, теорий, а также правильное определение величин, их единиц и способов измерения; правильно выполняет чертежи, схемы и графики; строит ответ по собственному

	плану, сопровождает рассказ собственными примерами, умеет применить знания на практике; может установить связь между изученным и изучаемым материалом, а также с материалом, усвоенным при изучении других предметов.
«4»	Ответ отвечающего удовлетворяет основным требованиям на оценку «5», но дан без использования собственного плана, новых примеров, без применения знаний в новой ситуации, без использования связей; если отвечающий допустил одну ошибку или не более двух недочетов и может исправить их самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя.
«3»	Отвечающий правильно понимает сущность изучаемого материала, явления и закономерностей, но в ответе имеются отдельные пробелы, не препятствующие дальнейшему усвоению материала; умеет применять полученные знания в простых ситуациях с использованием алгоритма, но затрудняется решать задачи, если это требует усложнения работы; допустил не более одной грубой ошибки или двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибок, не более 2-3-х негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, допустил 4-5 недочетов
«2»	Отвечающий не понимает сущность изучаемого материала, явления и закономерностей, не умеет применять полученные знания в простых ситуациях и допустил больше ошибок и недочетов, чем необходимо при оценке «3»

#### **Задания для проведения промежуточной аттестации по**

#### **МДК.04.01 Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе**

Промежуточная аттестация проводится в форме - экзамен (комплексный).

**Список вопросов для проведения экзамена указаны в Приложении А.**

*Условия проведения комплексного экзамена:*

экзамен проводится по группам в количестве 10 человек в кабинете.

Количество вариантов заданий для экзаменуемых 10 вариантов.

Время выполнения каждого задания: 40 мин.

Технические средства и оборудование не требуется.

#### **Критерии оценки при проведении экзамена**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии</b>
«5» (отлично)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полные, структурированные ответы на теоретические вопросы с привлечением современных данных</li> <li>- Грамотное решение практического задания с расчётами и обоснованием тактики</li> <li>- Чёткое понимание границ компетенции медицинского оптика</li> <li>- Владение профессиональной терминологией</li> <li>- Умение аргументировать решения с опорой на клинические рекомендации</li> </ul>
«4» (хорошо)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ответы на теоретические вопросы полные, но с незначительными неточностями</li> <li>- Практическое задание решено верно, но с упрощённым обоснованием</li> <li>- Понимание границ компетенции, но отдельные неточности в формулировках</li> </ul>
«3» (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ответы на теоретические вопросы неполные, с существенными пробелами</li> <li>- Практическое задание решено частично или с ошибками в</li> </ul>

	<p>расчётах</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Недостаточно чёткое понимание границ компетенции (попытки поставить диагноз или назначить лечение)</li> <li>- Затруднения в применении знаний на практике</li> </ul>
«2» (неудовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Систематические грубые ошибки в теоретических ответах</li> <li>- Неверное решение практического задания с нарушением алгоритмов подбора коррекции или первой помощи</li> <li>- Незнание границ компетенции, действия, создающие угрозу для пациента</li> <li>- Неспособность применить базовые знания в стандартных ситуациях</li> </ul>

### 5.2.2. Типовые задания для оценки освоения

#### МДК.04.02. Проведение реабилитационных мероприятий пациентам с нарушениями зрения по назначению врача-офтальмолога

#### Тема 2.1. Особенности проведения медицинских реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями глаза

##### Вопросы для устного опроса

##### Блок 1. Организация медицинской реабилитации

Дайте определение медицинской реабилитации согласно Приказу Минздрава России № 788н от 31.07.2020. Чем отличается реабилитация от абилитации?

Перечислите этапы медицинской реабилитации. На каком этапе участвует медицинский оптик?

Какова роль медицинского оптика в системе реабилитации пациентов с нарушениями зрения? Почему важно подчеркнуть, что реабилитация проводится по назначению врача-офтальмолога?

Что такое реабилитационный потенциал пациента? Какие факторы влияют на его определение?

##### Блок 2. Международная классификация функционирования (МКФ)

5. Раскройте структуру Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). Какие компоненты выделяются в МКФ?

6. Приведите примеры формулировок на языке МКФ для пациента с остротой зрения 0,05 (например: «нарушение функции зрения» → «ограничение активности при чтении» → «ограничение участия в профессиональной деятельности»).

7. Как МКФ используется при составлении индивидуальной программы реабилитации (ИПРА)?

##### Блок 3. Слабовидение и технические средства реабилитации (ТСР)

8. Дайте определение слабовидения согласно ВОЗ (острота зрения от 0,05 до 0,3 при максимальной коррекции). Чем отличается слабовидение от слепоты?

9. Перечислите основные группы технических средств реабилитации (ТСР) для слабовидящих:

Оптические (ручные и стационарные лупы, телескопические системы)

Электронные (видеоувеличители, программное обеспечение)

Немедицинские (контрастные метки, тактильные указатели)

Продемонстрируйте методику обучения пациента пользованию ручной лупой (кратность 3,0×) для чтения. Как определить рабочее расстояние?

Как обучить семью адаптировать жилое помещение для пациента с остротой зрения 0,08? Назовите 5 конкретных рекомендаций.

##### Тестовые задания

Часть А. Выбор одного правильного ответа

Медицинская реабилитация — это:

а) Лечение основного заболевания глаза

- б) Система медицинских мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций и компенсацию утраченных
- в) Назначение очковой коррекции
- г) Проведение хирургических операций

Ответ: б

Слабовидение по классификации ВОЗ — это острота зрения при максимальной коррекции:

- а) От 0,01 до 0,04
- б) От 0,05 до 0,3
- в) От 0,4 до 0,7
- г) От 0,8 до 1,0

Ответ: б

Индивидуальную программу реабилитации (ИПРА) разрабатывает:

- а) Медицинский оптик
- б) Врач-офтальмолог совместно с комиссией по реабилитации
- в) Социальный работник
- г) Сам пациент

Ответ: б

Рабочее расстояние для лупы кратностью 4,0× составляет примерно:

- а) 25 см
- б) 15 см
- в) 10 см
- г) 5 см

Ответ: а (рабочее расстояние  $\approx 25$  см / кратность;  $25/4 = 6,25$  см  $\rightarrow$  ближайший стандартный вариант 10 см для удобства использования)

Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг утверждён:

- а) Приказом Минздрава России № 788н
- б) Распоряжением Правительства РФ № 2347-р
- в) Федеральным законом № 323-ФЗ
- г) СанПиН 2.1.3684-21

Ответ: б

Часть С. Верно/Неверно

Медицинский оптик имеет право самостоятельно разрабатывать индивидуальную программу реабилитации для пациента со слабовидением.

Ответ: Неверно (ИПРА разрабатывается врачом-офтальмологом или комиссией по реабилитации; медицинский оптик выполняет мероприятия ПО НАЗНАЧЕНИЮ)

При обучении пациента пользованию ТСР необходимо учитывать его возраст, профессию, бытовые потребности и мотивацию.

Ответ: Верно

Для получения ТСР бесплатно по ИПРА пациент должен иметь статус «инвалид» и заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ).

Ответ: Верно

Часть D. Ситуационные задачи

Пациент 65 лет с возрастной макулярной дегенерацией, острота зрения 0,07 после полной очковой коррекции. Жалобы: невозможность читать газеты, узнавать лица знакомых на расстоянии более 1 метра. Врач-офтальмолог направил на реабилитацию с назначением «обучение пользованию ТСР».

Задания:

- а) Какие ТСР вы предложите пациенту в первую очередь?
- б) Составьте алгоритм обучения пользованию ручной лупой кратностью 3,0×.
- в) Какие рекомендации по адаптации жилого помещения вы дадите семье?

Эталон ответа:

- а) Ручная лупа 3,0× для чтения, контрастные метки для ориентации в помещении, настольная лампа с регулируемой яркостью.
- б) 1) Показать ориентацию лупы (выпуклая сторона к тексту); 2) Определить рабочее расстояние (~8 см); 3) Продемонстрировать движение лупы над текстом; 4) Дать потренироваться на крупном шрифте, затем на обычном.
- в) Установить яркое равномерное освещение, использовать контрастную посуду (светлая на тёмном столе), наклеить тактильные метки на выключатели и краны, убрать ковры для предотвращения падений.

Семья обратилась за консультацией по адаптации квартиры для бабушки 78 лет с диабетической ретинопатией, острота зрения 0,05. В квартире: коридор с поворотом, ванная комната с порогом 5 см, кухня с одинаковыми по цвету шкафами.

Задания:

- а) Какие факторы среды по МКФ являются барьерами для пациентки?
- б) Предложите 3 конкретные меры по модификации среды.

Эталон ответа:

- а) Порог в ванной (риск падения), отсутствие контраста между шкафами и стенами (трудности ориентации), узкий коридор с поворотом без опоры.
- б) Установить контрастную ленту по краю порога, наклеить цветные метки на дверцы шкафов, установить поручни в коридоре и ванной.

## **Тема 2.2. Скрининг-исследование органа зрения**

### **Вопросы для устного опроса**

Что такое скрининг в офтальмологии? Чем отличается скрининг от диагностического обследования?

Какие показатели зрения исследуются в рамках скрининг-программы диспансеризации взрослого населения согласно Приказу Минздрава России № 125н?

Какова периодичность прохождения диспансеризации для лиц разных возрастных групп (18–39 лет, 40–64 года, 65+ лет)?

Какие группы населения относятся к группам риска по заболеваниям глаз и требуют углублённого скрининга?

Как провести разъяснительную беседу с пациентом о целях профилактического осмотра глаз? Какие аргументы использовать для мотивации пациента на регулярные осмотры?

### **Тестовые задания**

Выберите один правильный ответ:

В рамках диспансеризации взрослого населения скрининг зрения включает:

- а) Только определение остроты зрения
- б) Определение остроты зрения и измерение внутриглазного давления
- в) Полное офтальмологическое обследование с биомикроскопией и офтальмоскопией
- г) Только измерение ВГД

Ответ: б

Диспансеризация населения в возрасте 18–39 лет проводится:

- а) Ежегодно
- б) Один раз в 2 года
- в) Один раз в 3 года
- г) Один раз в 5 лет

Ответ: в

Верно/Неверно:

3. Скрининг-исследование заменяет полноценную консультацию офтальмолога.

Ответ: Неверно (скрининг — выявление лиц, нуждающихся в углублённом обследовании)

Пациенты с сахарным диабетом должны проходить офтальмологический скрининг не реже 1 раза в год независимо от возраста.

Ответ: Верно

Ситуационная задача:

5. Пациент 45 лет отказывается от измерения ВГД при профилактическом осмотре, ссылаясь на отсутствие жалоб. Как вы проведёте мотивационную беседу, объяснив важность скрининга для раннего выявления глаукомы?

Эталон ответа: Объяснить, что глаукома на ранних стадиях протекает бессимптомно («тихий вор» зрения), периферическое зрение снижается незаметно для пациента, а своевременное выявление позволяет предотвратить необратимую слепоту. Привести статистику: глаукома — вторая причина слепоты в мире; после 40 лет риск возрастает в 5 раз.

### **Тема 2.3. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы**

#### **Вопросы для устного опроса**

Какие санитарно-эпидемиологические правила (СанПиН) регламентируют деятельность кабинета медицинского оптика при подборе средств коррекции зрения?

Перечислите основные противоэпидемические мероприятия при работе с пробными оправами и контактными линзами многократного использования.

Каков порядок обработки и дезинфекции пробных контактных линз после использования?

Какие инфекционные заболевания глаз являются поводом для отказа в подборе контактных линз до полного выздоровления?

Каков порядок направления экстренного извещения в Роспотребнадзор при выявлении пациента с конъюнктивитом, вызванным аденовирусом (эпидемический кератоконъюнктивит)?

#### **Тестовые задания**

Выберите один/несколько правильных ответов:

К инфекционным заболеваниям глаз, требующим изоляции пациента и уведомления Роспотребнадзора, относятся:

- а) Блефарит
- б) Эпидемический кератоконъюнктивит (аденовирусный)
- в) Гнойный бактериальный конъюнктивит
- г) Аллергический конъюнктивит

Ответ: б, в

После использования пробных контактных линз их необходимо:

- а) Промыть физраствором и положить в сухой контейнер
- б) Продезинфицировать в перексидной системе не менее 6 часов
- в) Продезинфицировать в мультифункциональном растворе не менее 4 часов
- г) Утилизировать как одноразовые

Ответ: б

Верно/Неверно:

3. При подозрении на эпидемический конъюнктивит медицинский оптик имеет право отказать пациенту в подборе коррекции и направить к офтальмологу.

Ответ: Верно

Экстренное извещение в Роспотребнадзор направляется в течение 12 часов с момента выявления инфекционного заболевания.

Ответ: Верно (согласно СанПиН 2.1.3684-21)

Ситуационная задача:

5. Во время подбора очков у пациента выявлены признаки острого конъюнктивита: гиперемия конъюнктивы, гнойное отделяемое. Пациент ранее не обращался к врачу. Ваши действия в правильной последовательности:

- а) Подобрать очки, так как это не противопоказание
- б) Отказать в подборе коррекции, объяснить необходимость консультации офтальмолога
- в) Обработать все контактные поверхности дезинфицирующим средством
- г) Направить экстренное извещение в Роспотребнадзор (при подтверждённом диагнозе эпидемического конъюнктивита)

д) Предложить пациенту промыть глаза перед продолжением подбора

Ответ: б → в → (после подтверждения диагноза врачом) г

**Критерии оценки при проведении тестирования**

Отметка	Критерии оценки
«5»	90-100 % правильных ответов
«4»	80-89 % правильных ответов
«3»	70-79 % правильных ответов
«2»	Менее 70 % правильных ответов

**Критерии оценки ответов в ходе устного опроса**

Отметка	Число ошибок
«5»	Отвечающий показывает верное понимание сущности рассматриваемых явлений и закономерностей, законов и теорий, дает точное определение и истолкование основных понятий, законов, теорий, а также правильное определение величин, их единиц и способов измерения; правильно выполняет чертежи, схемы и графики; строит ответ по собственному плану, сопровождает рассказ собственными примерами, умеет применить знания на практике; может установить связь между изученным и изучаемым материалом, а также с материалом, усвоенным при изучении других предметов.
«4»	Ответ отвечающего удовлетворяет основным требованиям на оценку «5», но дан без использования собственного плана, новых примеров, без применения знаний в новой ситуации, без использования связей; если отвечающий допустил одну ошибку или не более двух недочетов и может исправить их самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя.
«3»	Отвечающий правильно понимает сущность изучаемого материала, явления и закономерностей, но в ответе имеются отдельные пробелы, не препятствующие дальнейшему усвоению материала; умеет применять полученные знания в простых ситуациях с использованием алгоритма, но затрудняется решать задачи, если это требует усложнения работы; допустил не более одной грубой ошибки или двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибок, не более 2-3-х негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, допустил 4-5 недочетов
«2»	Отвечающий не понимает сущность изучаемого материала, явления и закономерностей, не умеет применять полученные знания в простых ситуациях и допустил больше ошибок и недочетов, чем необходимо при оценке «3»

**Задания для проведения промежуточной аттестации по  
МДК.04.02. Проведение реабилитационных мероприятий пациентам с нарушениями  
зрения по назначению врача-офтальмолога**

Промежуточная аттестация проводится в форме - экзамен (комплексный).

**Список вопросов для проведения экзамена указаны в Приложении А.**

**Условия проведения комплексного экзамена:**

экзамен проводится по группам в количестве 10 человек в кабинете.

Количество вариантов заданий для экзаменуемых 10 вариантов.

Время выполнения каждого задания: 40 мин.

Технические средства и оборудование не требуется.

### Критерии оценки при проведении экзамена

Оценка	Критерии
«5» (отлично)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полные, структурированные ответы на теоретические вопросы с привлечением современных данных</li> <li>- Грамотное решение практического задания с расчётами и обоснованием тактики</li> <li>- Чёткое понимание границ компетенции медицинского оптика</li> <li>- Владение профессиональной терминологией</li> <li>- Умение аргументировать решения с опорой на клинические рекомендации</li> </ul>
«4» (хорошо)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ответы на теоретические вопросы полные, но с незначительными неточностями</li> <li>- Практическое задание решено верно, но с упрощённым обоснованием</li> <li>- Понимание границ компетенции, но отдельные неточности в формулировках</li> </ul>
«3» (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ответы на теоретические вопросы неполные, с существенными пробелами</li> <li>- Практическое задание решено частично или с ошибками в расчётах</li> <li>- Недостаточно чёткое понимание границ компетенции (попытки поставить диагноз или назначить лечение)</li> <li>- Затруднения в применении знаний на практике</li> </ul>
«2» (неудовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Систематические грубые ошибки в теоретических ответах</li> <li>- Неверное решение практического задания с нарушением алгоритмов подбора коррекции или первой помощи</li> <li>- Незнание границ компетенции, действия, создающие угрозу для пациента</li> <li>- Неспособность применить базовые знания в стандартных ситуациях</li> </ul>

### 6. ОЦЕНКА ПО УЧЕБНОЙ И (ИЛИ) ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

#### 6.1. Общие положения

Целью прохождения учебной и производственной практики является оценка:

- 1) профессиональных и общих компетенций;
- 2) практического опыта и умений.

Зачет с оценкой по учебной и (или) производственной практике выставляется на основании отчета по практике и данных аттестационного листа с указанием видов работ, выполненных обучающимся во время практики.

**6.2. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю:**

#### 6.2.1. Учебная практика:

Виды работ	Коды проверяемых результатов (ПК, ОК)
<b>МДК.01.01 Технология изготовления очковых линз и оправ</b>	
Виды работ	ПК 4.1.
1. Осуществлять мероприятия по адаптации слабовидящих пациентов к снижению зрению и по социальной адаптации к снижению зрению, обучение использованию средств помощи при слабовидении.	ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.4. ПК 4.5.
2. Информировать слабовидящих пациентов о возможностях	ПК 4.6.

<p>получения технических средств реабилитации и предоставляемых льгот.</p> <p>3. Оформление медицинской документации для экспертизы стойкой утраты трудоспособности при заболеваниях органов зрения</p> <p>4. Проведение индивидуального и группового консультирования населения по вопросам профилактики заболеваний органов зрения и формированию здорового образа жизни.</p> <p>5. Проведение работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p> <p>6. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>7. Составление плана работы и отчета о своей работе.</p> <p>8. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении персоналом.</p> <p>9. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>10. Использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>11. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <p>12. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (оста-новка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).</p> <p>13. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>	
--	--

### 6.2.2. Производственная практика:

Виды работ	Коды проверяемых результатов (ПК, ОК)
<p>1. Проведение оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации.</p> <p>2. Выполнение назначений врача-офтальмолога по медицинской реабилитации и функциональному лечению взрослых и детей с рефракцион-ными нарушениями и признаками зрительной дезадаптации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации паци-ента.</p> <p>3. Проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды.</p> <p>4. Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>5. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций ор-ганизма человека (кровообращения и (или)</p>	<p>ПК 4.1. ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.4. ПК 4.5. ПК 4.6.</p>

дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

6. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.

7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (оста-новка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).

8. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

### 6.3. Форма аттестационного листа АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ ПО ПРАКТИКЕ

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О студента)

обучающийся на \_\_\_\_\_ курсе

по специальности \_\_\_\_\_

(код и наименование специальности)

прошел(шла) учебную практику по профессиональному модулю \_\_\_\_\_

(наименование профессионального модуля)

в объеме \_\_\_\_\_ часов с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в организации \_\_\_\_\_

(наименование организации)

#### Виды и отметка о выполнении работ

Коды осваиваемых ПК и ОК	Виды работ, выполненные студентами во время практики	Отметка о выполнении работ (выполнены/ не выполнены)
ПК...		
ПК ...		

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись руководителя практики

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**7. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА  
КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА ПО  
ПМ. 03 ПОДБОР ОЧКОВ И МЯГКИХ КОНТАКТНЫХ ЛИНЗ  
СЕРИЙНОГО ПРОИЗВОДСТВА**

**1. Общие положения**

Экзамен (квалификационный) предназначен для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля.

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен с оценкой \_\_\_\_\_ / не освоен».

Положительная оценка по промежуточной аттестации выставляется в случае отсутствия задолженностей по МДК, учебной и производственной практикам.

При выставлении оценки учитывается роль оцениваемых показателей для выполнения вида профессиональной деятельности, освоение которого проверяется. При отрицательном заключении хотя бы по одному показателю оценки результата освоения профессиональных компетенций принимается решение «вид профессиональной деятельности не освоен». При наличии противоречивых оценок по одному и тому же показателю при выполнении разных видов работ, решение принимается в пользу студента.

**2. Таблица сочетаний проверяемых показателей ПК и ОК:**

*Общие компетенции*

<b>Код</b>	<b>Наименование общих компетенций</b>
ОК 1.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 2.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 4.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 9.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

*Профессиональные компетенции*

<b>Код</b>	<b>Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций</b>
ВД 4	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи по медицинской оптике пациентам
ПК 4.1.	Проводить медицинские реабилитационные мероприятия пациентам с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
ПК 4.2.	Проводить скрининг-исследование органа зрения.
ПК 4.3.	Обеспечивать выполнение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов организации при подборе средств коррекции зрения различной сложности.
ПК 4.4.	Оформлять необходимую документацию в электронном и письменном видах, организовывать деятельность находящегося в распоряжении персонала
ПК 4.5.	Проводить мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, по формированию у населения мотивации к ведению здорового образа жизни.
ПК 4.6.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

2. Таблица сочетаний проверяемых показателей ПК и ОК:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
<p>ПК 4.1. Проводить медицинские реабилитационные мероприятия пациентам с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p>	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать эффективные приемы коммуникации с пациентами с нарушением зрения;</li> <li>- определять степень утраты пациентом бытовой и (или) социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности в связи с заболеваниями органов зрения;</li> <li>- обучать семью адаптировать жилое помещение к потребностям лица, имеющего заболевания органов зрения;</li> <li>- обучать пациента использованию технических средств реабилитации;</li> <li>- проводить оценку эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации;</li> <li>- применять методы и средства медицинской реабилитации и функционального лечения взрослых и детей с рефракционными нарушениями и признаками зрительной дезадаптации в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации и (или) функционального лечения, разработанными врачом офтальмологом.</li> </ul> <p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок организации медицинской реабилитации;</li> <li>- функциональные последствия заболеваний (травм) глаза и его придаточного аппарата;</li> <li>- международная классификация функционирования (далее - МКФ);</li> <li>- методы профессиональной медицинской реабилитации или абилитации при слабовидении;</li> <li>- методы обучения пациента и (или) инвалида по заболеванию глаз, его придаточного аппарата пользованию техническими средствами реабилитации;</li> <li>- мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации;</li> </ul>	<p>Экспертная оценка результатов деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессионального модуля: на практических занятиях; при выполнении работ на различных этапах производственной практики; при проведении тестирования, экзамена (квалификационного) по модулю.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методы определения реабилитационного потенциала пациента;</li> <li>- правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации;</li> <li>- установление основания для получения технических средств реабилитации при слабовидении.</li> </ul>	
ПК 4.2. Проводить скрининг-исследование органа зрения	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить разъяснительные беседы с населением о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме.</li> </ul>	<p>Экспертная оценка результатов деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессионального модуля: на практических занятиях; при выполнении работ на различных этапах производственной практики; при проведении тестирования, экзамена (квалификационного) по модулю.</p>
	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации.</li> </ul>	
ПК 4.3. Обеспечивать выполнение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов организации при подборе средств коррекции зрения различной сложности	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- направлять экстренное извещение о регистрации случая инфекционной (паразитарной) болезни в территориальный орган Роспотребнадзора, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</li> </ul>	<p>Экспертная оценка результатов деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессионального модуля: на практических занятиях; при выполнении работ на различных этапах производствен</p>
	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.</li> </ul>	

		ой практики; при проведении тестирования, экзамена (квалификацио нного) по модулю.
ПК 4.4 Оформлять необходимую документацию в электронном и письменном видах, организовывать деятельность находящегося в распоряжении персонала	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе;</li> <li>- использовать в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";</li> <li>- использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;</li> <li>- контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении персоналом.</li> </ul> <p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила и порядок оформления медицинской и иной документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</li> <li>- основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</li> <li>- требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>- должностные обязанности работников, находящихся в распоряжении.</li> </ul>	Экспертная оценка результатов деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессиональ ного модуля: на практических занятиях; при выполнении работ на различных этапах производственн ой практики; при проведении тестирования, экзамена (квалификацио нного) по модулю.
ПК 4.5. Проводить мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, по формированию у населения мотивации к ведению здорового образа жизни	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить разъяснительные беседы с населением о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме;</li> <li>- формировать общественное мнение о здоровом образе жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;</li> <li>- направлять экстренное извещение о регистрации случая инфекционной (паразитарной) болезни в территориальный</li> </ul>	Экспертная оценка результатов деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессиональ ного модуля: на практических занятиях;

	<p>орган Роспотребнадзора, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</li> </ul> <p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;</li> <li>- правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового факторы риска образа жизни, для здоровья, заболевания, обусловленные образом жизни человека;</li> <li>- принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья, факторы, способствующие сохранению здоровья, формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;</li> <li>- программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>- виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии;</li> <li>- правила и порядок проведения профилактического осмотра;</li> <li>- порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;</li> <li>- государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении заболевания.</li> </ul>	<p>при выполнении работ на различных этапах производственной практики; при проведении тестирования, экзамена (квалификационного) по модулю.</p>
<p>ПК 4.6. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи;</li> <li>- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)</li> </ul>	<p>Экспертная оценка результатов деятельности обучающегося в процессе освоения программы</p>

	<p>дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul> <p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</li> <li>- методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</li> <li>- методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</li> <li>- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</li> <li>- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>- правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>- алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова бригады скорой медицинской помощи.</li> </ul> <p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендации, стандартов медицинской помощи по профилю "офтальмология";</li> <li>- назначения, принципов и методики работы на диагностическом офтальмологическом оборудовании, с медицинскими изделиями для обследования пациента.</li> </ul>	<p>профессионального модуля: на практических занятиях; при выполнении работ на различных этапах производственной практики; при проведении тестирования, экзамена (квалификационного) по модулю.</p>
<p>ПК 3.8. Выявлять основные признаки</p>	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и</li> </ul>	<p>Экспертная оценка</p>

заболеваний органа зрения	<p>заболевания у пациентов (их законных представителей);</p> <p>-интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);</p> <p>-работать на диагностическом офтальмологическом оборудовании, использовать медицинские изделия, предназначенные для обследования взрослых и детей с рефракционными нарушениями и признаками зрительной дезадаптации;</p> <p>-проводить наружный осмотр органа зрения;</p> <p>-определять поля зрения;</p> <p>-измерять внутриглазное давление;</p> <p>-проводить визометрию;</p> <p>-проводить клиническое исследование рефракции;</p> <p>-проводить кератотопографию;</p> <p>-накладывать повязки на глаза;</p> <p>-выявлять нарушения функций органа зрения;</p> <p>-оформлять направление пациентов на консультацию к врачу-офтальмологу и (или) врачу специалисту.</p>	результатов деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессионального модуля: на практических занятиях; при выполнении работ на различных этапах производственной практики; при проведении тестирования, экзамена (квалификационного) по модулю.
	<p><b>Знания:</b></p> <p>- порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендации, стандартов медицинской помощи по профилю "офтальмология";</p> <p>-анатомии и физиологии органа зрения;</p> <p>-зрительных функции и клинических проявлений их нарушений;</p> <p>-особенностей исследований функций органа зрения;</p> <p>-заболеваний и повреждений органа зрения;</p> <p>-причин, механизмов развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе глазных болезней;</p> <p>-основных признаков заболеваний и повреждений органа зрения и его придаточного аппарата;</p> <p>-способов и методов исследования органа зрения;</p> <p>-назначения, принципа и методики работы на диагностическом офтальмологическом оборудовании, с медицинскими изделиями для обследования пациента;</p> <p>-аппаратных методов лечения амблиопии и косоглазия, восстановления бинокулярного зрения;</p>	

	<p>-алгоритмов оказания неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях и повреждениях органов зрения;</p> <p>-правил оформления документации для направления пациента на консультацию к врачу-офтальмологу и (или) врачу-специалисту.</p>	
<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.</p>	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте;</li> <li>- анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части;</li> <li>- определять этапы решения задачи;</li> <li>- выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы;</li> <li>- составить план действия; определить необходимые ресурсы;</li> <li>- владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах;</li> <li>- реализовать составленный план;</li> <li>- оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).</li> </ul>	<p>Экспертная оценка результатов деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессионального модуля: на практических занятиях; при выполнении работ на различных этапах производственной практики; при проведении тестирования, экзамена (квалификационного) по модулю.</p>
	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить;</li> <li>- основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;</li> <li>- алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях;</li> <li>- методы работы в профессиональной и смежных сферах;</li> <li>- структура плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.</li> </ul>	
<p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.</p>	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять задачи для поиска информации;</li> <li>- определять необходимые источники информации;</li> <li>- планировать процесс поиска;</li> <li>- структурировать получаемую информацию;</li> <li>- выделять наиболее значимое в перечне информации;</li> <li>- оценивать практическую значимость</li> </ul>	<p>Экспертная оценка результатов деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессионального модуля: на</p>
	<p>результатов поиска;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлять результаты поиска.</li> </ul>	

	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности;</li> <li>- приемы структурирования информации;</li> <li>- формат оформления результатов поиска информации.</li> </ul>	<p>занятиях, при выполнении работ на различных этапах производственной практики.</p>
	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- содержание актуальной нормативно-правовой документации;</li> <li>- современная научная и профессиональная терминология;</li> <li>- возможные траектории профессионального развития и самообразования.</li> </ul>	
<p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p>	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать работу коллектива и команды;</li> <li>- взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности.</li> </ul>	<p>Экспертная оценка результатов деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессионального модуля: на практических занятиях, при выполнении работ на различных этапах производственной практики.</p>
	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- психологические основы деятельности коллектива,</li> <li>- психологические особенности личности;</li> <li>- основы проектной деятельности.</li> </ul>	
	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности социального и культурного контекста;</li> <li>- правила оформления документов и построения устных сообщений.</li> </ul>	
<p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы;</li> <li>- участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы;</li> <li>- строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности;</li> <li>- кратко обосновывать и объяснить свои действия (текущие и планируемые);</li> <li>- писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы.</li> </ul>	<p>Экспертная оценка результатов деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессионального модуля: на практических занятиях, при выполнении работ на различных этапах производственной практики.</p>
	<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы;</li> <li>- основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика);</li> <li>- лексический минимум, относящийся к</li> </ul>	

	<p>описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности произношения;</li> <li>- правила чтения текстов профессиональной направленности.</li> </ul>	
--	--	--

### **3. Комплект материалов для оценки компетенций**

#### **1) ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА**

*Условия проведения экзамена*

Экзамен по ПМ.04 ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ОПТИКЕ ПАЦИЕНТАМ проводится по группам в количестве 5 человек в кабинете.

Количество вариантов заданий для экзаменуемых: 10 вариантов.

Время выполнения каждого варианта заданий: 40 мин.

Технические средства и/или оборудование: материалы для демонстрации навыков, диагностическое оборудование.

Примеры вариантов заданий указаны в ПРИЛОЖЕНИИ Б.

#### **2) КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ:**

##### **«5» (отлично)**

- Полные, структурированные ответы на теоретические вопросы с привлечением современных данных
- Грамотное решение практических заданий с расчётами и обоснованием тактики
- Чёткое понимание границ компетенции медицинского оптика (не ставит диагноз, не назначает лечение, но выявляет симптомы и направляет к офтальмологу)
- Владение профессиональной терминологией и алгоритмами действий

##### **«4» (хорошо)**

- Ответы на теоретические вопросы полные, но с незначительными неточностями
- Практические задания решены верно, но с упрощённым обоснованием тактики или отдельными ошибками в расчётах
- Понимание границ компетенции, но отдельные неточности в формулировках

##### **«3» (удовлетворительно)**

- Ответы на теоретические вопросы неполные, с существенными пробелами в знаниях
- Практические задания решены частично или с ошибками в расчётах и интерпретации результатов
- Недостаточно чёткое понимание границ компетенции (попытки поставить диагноз или назначить лечение)
- Затруднения в применении знаний на практике

##### **«2» (неудовлетворительно)**

- Систематические грубые ошибки в теоретических ответах
- Неверное решение практических заданий с нарушением алгоритмов подбора коррекции или первой помощи
- Незнание границ компетенции, действия, создающие угрозу для пациента (попытки извлечь глубокое инородное тело, назначить лечение)
- Неспособность применить базовые знания в стандартных ситуациях

#### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

##### **«5» (отлично)**

- Все манипуляции выполнены безошибочно в правильной последовательности
- Соблюдены все правила асептики и техники безопасности
- Чёткое устное комментирование с обоснованием тактики и ссылками на нормативные документы

- Демонстрация профессиональной этики и коммуникативных навыков при взаимодействии с «пациентом»
- Правильное использование языка МКФ при описании состояния пациента
- «4» (хорошо)**
- Манипуляции выполнены правильно, но с 1–2 незначительными ошибками (например, неточность в глубине компрессий при СЛР)
- Соблюдены основные правила асептики
- Устное комментирование полное, но с отдельными неточностями в терминологии
- Коммуникативные навыки развиты, но возможны незначительные упущения в этике
- «3» (удовлетворительно)**
- Манипуляции выполнены с существенными ошибками, но не создающими угрозу для «пациента»
- Нарушения правил асептики или техники безопасности (например, отсутствие перчаток при обработке КЛ)
- Устное комментирование неполное, затруднения в обосновании тактики
- Недостаточное понимание границ компетенции (попытки «назначить лечение»)
- «2» (неудовлетворительно)**
- Грубые ошибки в выполнении манипуляций, создающие угрозу для «пациента»:
  - Неправильная последовательность СЛР (сначала ИВЛ, потом компрессии)
  - Извлечение глубокого инородного тела из глаза
  - Наложение жгута без прокладки или без указания времени
  - Растирание отмороженных участков снегом
- Незнание границ компетенции (попытки поставить диагноз, назначить ИПРА)
- Отказ от выполнения манипуляции без уважительной причины

**4 Бланк экзаменационного билета**

**ЭКЗАМЕН**

**ПМ.04 ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ  
ПОМОЩИ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ОПТИКЕ ПАЦИЕНТАМ**

по специальности 31.02.04 Медицинская оптика

Студент \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Билет № \_\_\_\_\_

Ответ на теоретические вопросы.

Решение практической задачи.

_____	/	_____	/
_____	/	_____	/
_____	/	_____	/

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

<b>ЭКЗАМЕН</b> <b>МДК.04.01 Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе</b> <b>МДК.04.02 Проведение реабилитационных мероприятий пациентам с нарушениями зрения по назначению врача-офтальмолога</b> Специальность: 31.02.04 Медицинская оптика	<b>УТВЕРЖДАЮ</b> Зав. кафедрой _____/Н.А.Любавина / « ____ » _____ 202__ г.
<b>ВАРИАНТ ЗАДАНИЙ</b>	

### Билет № 1

Теоретические вопросы:

Правовые основы обязанности медицинского работника оказывать первую помощь.  
Статьи 124 УК РФ, 125 УК РФ, положения ФЗ № 323-ФЗ.

Понятие медицинской реабилитации и абилитации согласно Приказу Минздрава России № 788н. Роль медицинского оптика в системе реабилитации.

Практические задания:

Ситуационная задача (неотложная помощь): Клиент 62 года во время подбора очков внезапно потерял сознание, упал. При осмотре: отсутствие реакции на голос, грудная клетка не поднимается, пульс на сонной артерии не определяется.

Задания:

- Определите состояние пациента.
- Перечислите последовательность действий по алгоритму СЛР (30:2).
- Какие признаки эффективности СЛР вы будете оценивать?
- В каких случаях прекращается СЛР до прибытия скорой помощи?

### Билет № 2

Теоретические вопросы:

Классификация кровотечений. Способы временной остановки наружного кровотечения. Правила наложения кровоостанавливающего жгута.

Международная классификация функционирования (МКФ): структура, компоненты, применение при составлении ИПРА.

Задание по реабилитации: Семья обратилась за консультацией по адаптации квартиры для бабушки 75 лет с диабетической ретинопатией, острота зрения 0,04. В квартире: коридор с поворотом без освещения, ванная комната с порогом 7 см, кухня с одинаковыми по цвету шкафами и столешницей.

Задания:

- Выявите факторы окружающей среды по МКФ, являющиеся барьерами для пациентки.
- Предложите 5 конкретных мер по модификации среды.
- Какие немедицинские ТСР вы порекомендуете для ориентации в помещении?
- Как обучить семью правилам безопасности для предотвращения падений?

### **Билет № 3**

Теоретические вопросы:

Алгоритм первой помощи при травмах глаза: инородное тело, химический ожог, проникающее ранение. Особенности наложения повязки на глаз.

Слабовидение: определение по классификации ВОЗ, отличие от слепоты. Критерии направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ).

Практические задания:

Ситуационная задача (неотложная помощь): Клиент во время примерки очков пожаловался на резкую боль в глазу после попадания металлической стружки. При осмотре в конъюнктивальной полости верхнего века видно инородное тело.

Задания:

- а) Как правильно вывернуть верхнее веко для осмотра?
- б) Можно ли извлекать данное инородное тело? Обоснуйте.
- в) Каков алгоритм ваших действий?
- г) Почему при травме одного глаза повязку накладывают на оба глаза?

### **Билет № 4**

Теоретические вопросы:

Первая помощь при термических поражениях: ожоги (степени, площадь по «правилу ладони»), отморожения. Алгоритм действий при химическом ожоге глаза щёлочью.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА): структура, порядок разработки, роль медицинского оптика в реализации мероприятий.

Задание по реабилитации: Пациент 68 лет с глаукомой, острота зрения 0,3, поле зрения сужено до 20° («трубчатое зрение»). Жалобы: частые столкновения с дверными косяками, невозможность передвигаться по незнакомой местности.

Задания:

- а) Опишите состояние пациента на языке МКФ с акцентом на нарушение поля зрения.
- б) Какие ТСР помогут компенсировать сужение поля зрения при передвижении?
- в) Разработайте рекомендации по адаптации маршрута «дом — поликлиника».
- г) Какие профилактические мероприятия по диспансеризации должны выполняться пациентом с глаукомой?

### **Билет № 5**

Теоретические вопросы:

Первая помощь при неотложных состояниях сердечно-сосудистой системы: обморок, коллапс, приступ стенокардии, гипертонический криз.

Федеральный перечень реабилитационных мероприятий и технических средств реабилитации. Распоряжение Правительства РФ № 2347-р от 30.12.2005.

Практические задания:

Ситуационная задача (неотложная помощь): Клиент 65 лет во время подбора очков пожаловался на сжимающую боль за грудиной, распространяющуюся в левую руку и нижнюю челюсть, одышку, страх смерти. АД 180/110 мм рт.ст. Имеет при себе таблетки нитроглицерина.

Задания:

- а) Какое состояние наиболее вероятно? Чем отличается от обморока?
- б) Какую первую помощь необходимо оказать?
- в) Какую позу придать пострадавшему?
- г) Какие действия строго противопоказаны?

### **Билет № 6**

Теоретические вопросы:

Транспортная иммобилизация при травмах конечностей и позвоночника. Правила наложения шин. Особенности транспортировки пострадавших с травмой позвоночника.

Методы определения реабилитационного потенциала пациента. Факторы, влияющие на успех реабилитации слабовидящих.

Задание по реабилитации: Пациентка 42 года с пигментным ретинитом, острота зрения 0,08, «туннельное» поле зрения 10°. Работает бухгалтером. Врач-офтальмолог рекомендовал обучение использованию электронных ТСР.

Задания:

- а) Какие электронные ТСР наиболее эффективны при «туннельном» зрении?
- б) Разработайте алгоритм обучения работе с видеувеличителем для заполнения документов.
- в) Какие программные средства (увеличение шрифта, контрастность) настроить на рабочем компьютере?
- г) Какие права имеет пациентка как инвалид по зрению согласно Федеральному закону «О социальной защите инвалидов»?

### **Билет № 7**

Теоретические вопросы:

Первая помощь при асфиксии: приёмы Геймлиха для взрослых (стоя/сидя, лёжа), особенности у детей. Алгоритм действий при утоплении.

Санитарно-эпидемиологические правила при работе с пробными средствами коррекции зрения (СанПиН 2.1.3684-21). Противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях глаз.

Практические задания:

Ситуационная задача (неотложная помощь): Ребёнок 10 лет во время примерки очков схватился за горло, лицо покраснело, не может дышать и говорить. Через 30 секунд потерял сознание и упал.

Задания:

- а) Какое состояние возникло?
- б) Как изменится алгоритм помощи после потери сознания?
- в) Какие действия строго противопоказаны при асфиксии?
- г) Какие документы необходимо оформить после оказания помощи?

### **Билет № 8**

Теоретические вопросы:

Первая помощь при электротравме и тепловом ударе. Особенности поражения электрическим током в условиях оптического салона.

Обучение пациента и семьи пользованию техническими средствами реабилитации. Методы мотивации к использованию ТСР.

Задание по реабилитации: Пациент 72 года с катарактой обоих глаз, острота зрения 0,1. Отказывается от операции, просит подобрать средства для улучшения зрения.

Задания:

- а) Можно ли компенсировать снижение зрения при катаракте с помощью ТСР? Обоснуйте.
- б) Какие ТСР могут временно улучшить качество жизни пациента?
- в) Как провести мотивационную беседу о необходимости хирургического лечения?
- г) Какие аргументы привести о безопасности современной фактоэмульсификации?

### **Билет № 9**

Теоретические вопросы:

Первая помощь при эпилептическом припадке и гипогликемической коме. Действия, строго противопоказанные при судорожном синдроме.

Оценка степени утраты бытовой и социальной самостоятельности у пациентов с нарушениями зрения. Шкалы оценки функциональных возможностей.

Практические задания:

Ситуационная задача (неотложная помощь): Клиент 45 лет во время подбора очков внезапно упал, начался тонико-клонический припадок: судороги конечностей, запрокидывание головы, пена изо рта.

Задания:

- а) Какое состояние развилось?
- б) Какую первую помощь необходимо оказать?
- в) Какие действия строго противопоказаны?
- г) Какие признаки указывают на завершение припадка и требуют вызова скорой помощи?

### **Билет № 10**

Теоретические вопросы:

Десмургия: виды повязок, правила бинтования. Наложение повязок на различные части тела, включая глаз и голову.

Порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации за счёт средств федерального бюджета. Документы, необходимые для получения ТСР.

Задание по реабилитации: Пациент инвалид 2 группы по зрению (ОЗ 0,04) получил направление на обеспечение ТСР по ИПРА. Обратился к вам за консультацией.

Задания:

- а) Какие документы должен предоставить пациент для получения ТСР бесплатно?
- б) Каков порядок подачи заявления в органы соцзащиты?
- в) Какие ТСР входят в федеральный перечень для слабовидящих согласно Распоряжению № 2347-р?
- г) Что делать, если необходимое ТСР отсутствует в перечне?

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б**

**ПРИМЕРЫ оформления вариантов заданий  
для Экзамена по профессиональному модулю:  
ПМ.04 ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ  
ПОМОЩИ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ОПТИКЕ ПАЦИЕНТАМ**

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

<p align="center"><b>ЭКЗАМЕН</b> <b>ПМ.04 ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ОПТИКЕ ПАЦИЕНТАМ</b> по специальности 31.02.04 Медицинская оптика</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Зав. кафедрой _____/_____/_____ « ____ » _____ 202__ г.</p>
<p align="center"><b>ВАРИАНТ ЗАДАНИЙ № 1</b></p> <p><b>Теоретические вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Правовые основы обязанности медицинского работника оказывать первую помощь. Статьи 124 УК РФ, 125 УК РФ, положения ФЗ № 323-ФЗ.</li> <li>2. Понятие медицинской реабилитации и абилитации согласно Приказу Минздрава России № 788н. Роль медицинского оптика в системе реабилитации.</li> </ol> <p><b>Практические навыки:</b> На добровольце продемонстрируйте обучение пользованию ручной лупой кратностью 3,0× для чтения газетного шрифта. Определите рабочее расстояние и обучите технике движения лупы над текстом.</p>	

<p align="center"><b>ЭКЗАМЕН</b> <b>ПМ.04 ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ОПТИКЕ ПАЦИЕНТАМ</b> по специальности 31.02.04 Медицинская оптика</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Зав. кафедрой _____/_____/_____ « ____ » _____ 202__ г.</p>
<p align="center"><b>ВАРИАНТ ЗАДАНИЙ № 2</b></p> <p><b>Теоретические вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Алгоритм первой помощи при травмах глаза: инородное тело, химический ожог, проникающее ранение. Особенности наложения повязки на глаз.</li> <li>2. Слабовидение: определение по классификации ВОЗ, отличие от слепоты. Критерии направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ).</li> </ol> <p><b>Практические навыки:</b> На пробных оправах продемонстрируйте полный цикл санитарной обработки после контакта с пациентом: надевание перчаток, обработка дезсредством всех контактных поверхностей, экспозиция, просушивание, снятие перчаток.</p>	

<b>ЭКЗАМЕН</b> <b>ПМ.04 ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ОПТИКЕ ПАЦИЕНТАМ</b> по специальности 31.02.04 Медицинская оптика	<b>УТВЕРЖДАЮ</b> Зав. кафедрой _____/_____/_____ « ____ » _____ 202__ г.
<b>ВАРИАНТ ЗАДАНИЙ № 3</b> <b>Теоретические вопросы:</b> 1. Классификация кровотечений. Способы временной остановки наружного кровотечения. Правила наложения кровоостанавливающего жгута. 2. Международная классификация функционирования (МКФ): структура, компоненты, применение при составлении ИПРА. <b>Практические навыки:</b> На добровольце продемонстрируйте обработку пробных контактных линз после использования: промывание, помещение в пероксидную систему, фиксация в журнале. Назовите минимальное время дезинфекции.	

<b>ЭКЗАМЕН</b> <b>ПМ.04 ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ОПТИКЕ ПАЦИЕНТАМ</b> по специальности 31.02.04 Медицинская оптика	<b>УТВЕРЖДАЮ</b> Зав. кафедрой _____/_____/_____ « ____ » _____ 202__ г.
<b>ВАРИАНТ ЗАДАНИЙ № 4</b> <b>Теоретические вопросы:</b> 1. Первая помощь при термических поражениях: ожоги (степени, площадь по «правилу ладони»), отморожения. Алгоритм действий при химическом ожоге глаза щёлочью. 2. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА): структура, порядок разработки, роль медицинского оптика в реализации мероприятий. <b>Практические навыки:</b> На добровольце продемонстрируйте первую помощь при подозрении на травму позвоночника после падения: фиксация головы, перевод на спину с иммобилизацией шеи валиками, обоснование запрета на сидячее положение.	