



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова  
Минздрава России

/Сайганов С.А./

«15» 06 2018 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО ТЕМЕ  
«Косоглазие и аметропии у детей»**

**Кафедра офтальмологии**

**Специальность «Офтальмология»**

Санкт-Петербург – 2018

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы.....	3
2. Общие положения.....	4
3. Характеристика программы.....	4
4. Планируемые результаты обучения.....	5
5. Календарный учебный график.....	6
6. Учебный план.....	6
7. Рабочая программа.....	6
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	10
9. Формы контроля и аттестации.....	11
10. Оценочные средства.....	11
11. Нормативные правовые акты.....	14

### 1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Косоглазие и аметропии у детей», специальность «Офтальмология».

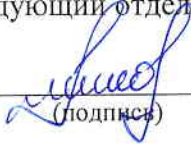
№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Бойко Эрнест Витальевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой офтальмологии; профессор кафедры офтальмологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ
2.	Сайдашева Эльвира Ирековна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры офтальмологии, Гл. детский внештатный офтальмолог С.-Петербурга и Северо-Западного ФО	ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ
3.	Фомина Наталья Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры офтальмологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Косоглазие и аметропии у детей» обсуждена на заседании кафедры офтальмологии «01» марта 2018 г., протокол № 3


Заведующий кафедрой, профессор  / Бойко Э.В./  
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:  
с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «15» 06 2018 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ

 / Михайлова О.А. /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом хирургического факультета «16» апреля 2018 г. протокол № 2

Председатель, профессор  /Глушков Н.И./  
(подпись) (расшифровка подписи)

## 2. Общие положения

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

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

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

2.4. Задачи Программы:

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

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

## 3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 72 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

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

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): врачи-офтальмологи, врачи-педиатры, врачи общей практики.

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

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

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

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

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

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

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

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

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

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

#### 4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

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

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

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

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

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

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

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

ПК-3: использование инновационных технологий для диагностики косоглазия и аметропии у детей

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

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие **необходимые знания**: по диагностике заболеваний органа зрения у детей

- **(приобрести следующие необходимые знания**: о современных приборных методиках обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза его придаточного аппарата и орбиты с целью установления диагноза косоглазия и аметропии у детей

- усовершенствовать следующие **необходимые умения**: офтальмоскопии, с помощью налобного бинокулярного офтальмоскопа, ретиноскопии, выявления угла косоглазия

- **(приобрести следующие необходимые умения**:

- усовершенствовать следующие **необходимые практические навыки**: по исследованию рефракции, определению угла косоглазия, по аппаратным методам лечения амблиопии.

- **(приобрести следующие необходимые практические навыки**

- подбирать оптическую коррекцию аметропии
- исследовать бинокулярное зрение и корреспонденции сетчаток
- измерять угол косоглазия различными способами.
- исследовать глазодвигательный аппарат
- определять фузионную способность
- определять фузионные резервы

### 5. Календарный учебный график

График обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Форма обучения	Теоретическое обучение	6/8	3	26
	Практическое обучение	8	5	40
	Итоговая аттестация	6	1	6

### 6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи-офтальмологи, педиатры, врачи общей практики

Трудоемкость: 72 акад. часов

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ПЗ <sup>1</sup>	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1	Рефракция и аккомодация глаза	16	8		8			Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Оптическая система и рефракция	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Виды клинической рефракции	12	8		4			Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>1</sup>	СР	ДО	
								(тестовый контроль)
2.	Бинокулярное зрение и амблиопии	14	6		8			Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Физиология бинокулярного зрения	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Амблиопии	10	6		4			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.	Патология глазодвигательного аппарата у детей	26	12		14			Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Содружественное косоглазие: клиника, диагностика, лечение.	6	6					Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Диагностика косоглазия	6			6			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Несодружественное косоглазие: клиника, диагностика, лечение.	12	6		6			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Нистагм	2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
4	Ортоптические методы лечения	4			4			Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Ортоптические методы лечения	4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
5	Общественное здоровье и организация офтальмологической службы в РФ	6				6		Промежуточный контроль (зачет)
5.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения	4				4		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Медицинское страхование	2				2		Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ПЗ <sup>1</sup>	СР	ДО	
								(тестовый контроль)
	Итоговая аттестация	6	-	-	6			Экзамен
	Всего	72	26		40	6		

**7. Рабочая программа**  
по теме «Косоглазие и амблиопии у детей»

РАЗДЕЛ 1

*Рефракция и аккомодация глаза*

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Оптическая система и рефракция
1.1.1	Оптическая система и рефракция
1.1.1.1	Оптическая система и рефракция
1.2.	Виды клинической рефракции
1.2.1.	Астигматизм. Физиологические основы, классификация, диагностика и коррекция.
1.2.2.	Клиника различных видов рефракций и современные представления о коррекции аметропий.
1.2.3.	Современные оптометрические тесты

РАЗДЕЛ 2

**Бинокулярное зрение и амблиопии**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Физиология бинокулярного зрения
2.1.1	Физиология бинокулярного зрения
2.1.	Клинические методы исследования зрительных функций
2.2.	Амблиопии
2.2.1.	Классификация, патогенез и основные принципы лечения амблиопии
2.2.2.	Плеоптическое лечение
2.2.3.	Электрофизиологические методы исследования при амблиопии

РАЗДЕЛ 3

**Патология глазодвигательного аппарата у детей**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
-----	--



Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Содружественное косоглазие: клиника, диагностика, лечение.
3.1.1	Содружественное косоглазие: клиника, диагностика, лечение.
3.2	Диагностика косоглазия
3.2.1.	Методы диагностики косоглазия.
3.2.3.	Определение фузионной способности и развитие фузионных резервов
3.3.	Несодружественное косоглазие: клиника, диагностика, лечение.
3.3.1.	Несодружественное косоглазие: клиника, диагностика, лечение.
3.3.2.	Паралитическое и паретическое косоглазие
3.3.3.	Атипичные виды косоглазия
3.4.	Нистагм
3.4.1.	Нистагм

#### РАЗДЕЛ 4 Ортоптические методы лечения

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Ортоптические методы лечения
4.1.1	Ортоптические методы лечения
4.1.2	Принципы диспансерного наблюдения больных с косоглазием

#### РАЗДЕЛ 5 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РФ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения
5.1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере оказания медицинской помощи
5.1.1.1	Основные профессиональные обязанности
5.1.1.2	Право граждан на охрану здоровья и его гарантии
5.2	Медицинское страхование
5.2.1	Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49, ст. 6422; 2011, N 25, ст. 3529; N 49, ст. 7047; ст. 7057; 2012, N 31, ст. 4322; N 49, ст. 6758; 2013, N 7, ст. 606; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4084; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6955; 2014, N 11, ст. 1098)

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.2.1.1	Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации

## 8. Организационно-педагогические условия реализации программы

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

лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Современные подходы к лечению прогрессирующей близорукости.	1.2	ПК-1
2.	Ортокератология в детской офтальмологии	1.2	ПК-1, ПК-2
3.	Астигматизм. Физиологические основы, классификация, диагностика и коррекция.	1.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Содружественное косоглазие: клиника, диагностика, лечение.	3.1	ПК-2
5.	Несодружественное косоглазие: клиника, диагностика, лечение.	3.3	ПК-2
6.	Физиология бинокулярного зрения.	2.2	ПК-1, ПК-2

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Современные оптометрические тесты у детей	1.1, 1.2, 2.1, 2.2	ПК-1, ПК-2
2.	Определение фузионной способности. Развитие фузионных резервов.	3.2, 3.3, 3.4, 4.1	ПК-1, ПК-2

самостоятельная работа:

№	Тема практического занятия	Методическое обеспечение	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения	Самостоятельная работа	5.1	ПК-1, ПК-2
2.	Право граждан на охрану здоровья и его гарантии	Самостоятельная работа	5.2	ПК-3

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Федеральные клинические рекомендации «Содружественное косоглазие у детей», 2017
2. Тейлор Д. Детская офтальмология. СПб., 2015, 248 с.

3. Аветисов Э.С. Содружественное косоглазие., Медицина, 2010. – 230 с.

Дополнительная литература:

- 1) Э.И.Сайдашева Развитие зрительных функций у детей в раннем онтогенезе. Уч.пособие. СЗГМУ., 2011. – 26 с.
- 2) Н.В.Фомина Ретиноскопия как современный объективный метод исследования рефракции. Уч.пособие. СЗГМУ., 2011. – 19 с.
- 3) Н.В.Фомина, Э.И.Сайдашева. Диагностика патологии органа зрения у новорожденных: Уч.-метод. пособие.- 2008. – 24 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. [www.organumvisus.ru](http://www.organumvisus.ru)
2. <http://www.eyenews.ru/>
3. <http://www.rmj.ru>

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

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

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

## **9. Формы контроля и аттестации**

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

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

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

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

## **10. Оценочные средства**

**10.1** Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми компетенциями

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п.10.3 ФОС)
ПК 1	способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования	Контрольные вопросы, Тестовые задания Дискуссия	1,2,3,4,5,  1,2,3,4,5  1,2,3,4
ПК- 2	способность и готовность назначать офтальмологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом	Контрольные вопросы, Тестовые задания Дискуссия	2,3,7,8,10,12  6,7,8,9,10,11,12  1,2,3,4
ПК -3	использование инновационных технологий для диагностики косоглазия и аметропии у детей	Контрольные вопросы, Тестовые задания  Дискуссия	1,2,3,4,5,  2,3,4,5  1,2,3,4

## 10.2 Критерии оценки, шкалы оценивания

Промежуточный контроль (контрольные вопросы– оценка «отлично» - процент правильных ответов 90-100%;

- оценка «хорошо» - процент правильных ответов 80-89%;

- оценка «удовлетворительно» - процент правильных ответов 70-79%.

Текущий контроль (тестовые задания)

Оценка - 5 - демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию выполнены

Оценка – 4 демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию выполнены

Оценка - 3 демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявленные к заданию выполнены

Оценка – 2 демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявленные к заданию, не выполнены

Итоговая аттестация (дискуссия)

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены
2	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу.

### 10.3 Оценочные средства

тематика контрольных вопросов:

1. Современные проекторы знаков и варианты опто типов для исследования зрительных функций у детей.
2. Консервативное и хирургическое лечение близорукости.
3. Методы лечения дисбинокулярной амблиопии
4. Тактика ведения больных с содружественным и несодружественным косоглазием
5. Методики упражнений на аппаратах для восстановления моторной функции, лечения амблиопии, развития бинокулярного и стереоскопического зрения.

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Исследование рефракции ретиноскопом
2. Методика подбора оптических линз с помощью фороптера
3. Методика цилиндрико-скиаскопии
4. Методика пенализации
5. Определить объективный угол косоглазия на синоптофоре

Тестовые задания:

Выберите один или несколько вариантов ответа:

Обратную окклюзию назначают на срок:

- а) 2 недели
- б) 4 – 6 недель
- в) 2 месяца
- г) 3 месяца
- д) 6 месяцев

Основным ортооптическим прибором является:

- а) рефрактометр
- б) синоптофор
- в) щелевая лампа
- г) ретинофот
- д) электрический офтальмоскоп

Лечение на синоптофоре проводится на объектах для:

- а) совмещения под объективным углом
- б) слияния под объективным углом
- в) совмещения под субъективным углом
- г) слияния под субъективным углом
- д) все перечисленное

. Косоглазием называется:

- а) нарушение нормальной подвижности глаза;
- б) отклонение одного из глаз от совместной точки фиксации, сопровождаемое, как правило, нарушением нормального бинокулярного зрения;
- в) отклонение обоих глаз от совместной точки фиксации;
- г) снижение остроты зрения одного или обоих глаз.

Амблиопией называется:

- а) различные по происхождению формы понижения зрения, причиной которых являются функциональные расстройства зрительного анализатора;
- б) отклонение одного из глаз от совместной точки фиксации;
- в) нарушение бинокулярного зрения;
- г) ограничение подвижности глаз;
- д) все перечисленное.

Амблиопия по происхождению может быть:

- а) рефракционной и анизометропической;
- б) обскурационной и дисбинокулярной;
- в) травматической;
- г) только А и Б;
- д) все перечисленное.

Основной причиной дисбинокулярной амблиопии является:

- а) косоглазие;
- б) аномалии рефракции;
- в) анизометропия;
- г) помутнение оптических сред глаза;
- д) резкое понижение зрения одного из глаз.

К амблиопии очень высокой степени относятся:

- а) острота зрения 0,04 и ниже;
- б) острота зрения 0,05-0,1;
- в) острота зрения 0,2-0,3;
- г) острота зрения 0,4-0,8;
- д) 1,0 и выше.

К амблиопии высокой степени следует относить

- а) остроту зрения 0,04 и ниже;
- б) "-" - 0,05-0,3;
- в) "-" - 0,2-0,3;
- г) "-" - 0,4-0,8;
- д) "-" - 1,0 и выше.

К амблиопии средней степени следует относить:

- а) остроту зрения 0,04 и ниже;
- б) остроту зрения 0,05-0,1;
- в) остроту зрения 0,2-0,3;
- г) остроту зрения 0,4-0,8;
- д) остроту зрения 1,0 и выше.

К амблиопии слабой степени следует относить:

- а) остроту зрения 0,04 и ниже;
- б) остроту зрения 0,05-0,1;
- в) остроту зрения 0,2-0,3;
- г) остроту зрения 0,4-0,8;
- д) остроту зрения 1,0 и выше.

## 11. Нормативные правовые акты

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

**АННОТАЦИЯ**  
**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**  
**ПО ТЕМЕ**

**«Косоглазие и аметропии у детей»**

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

<b>Специальность</b>		Офтальмология
<b>Тема</b>		Косоглазие и аметропии у детей
<b>Цель</b>		совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации
<b>Категория обучающихся</b>		Врачи-специалисты
<b>Трудоемкость</b>		72 акад. часов
<b>Форма обучения</b>		очная
<b>Режим занятий</b>		8 акад. часов в день
<b>Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы (при наличии)</b>	ПК-1	способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области офтальмологии
	ПК-2	способность и готовность назначать офтальмологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом
<b>Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы (при наличии)</b>	ПК-3	использование инновационных технологий для диагностики косоглазия и аметропии у детей
<b>Разделы программы</b>	Раздел 1	Рефракция и аккомодация глаза
	Раздел 2	Бинокулярное зрение и амблиопии
	Раздел 3	Патология глазодвигательного аппарата у детей
	Раздел 4	Ортоптические методы лечения
	Раздел 5	Основы социальной гигиены и организации офтальмологической службы в РФ
<b>Обучающий симуляционный курс</b>	нет	



<b>Применение дистанционных образовательных технологий</b>	<i>нет</i>	-
<b>Стажировка</b>	<i>нет</i>	-
<b>Формы аттестации</b>		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация

**Сведения об обеспеченности образовательного процесса учебной литературой  
или иными информационными ресурсами  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования**

**«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.  
Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме:  
**«Косоглазие и аметропии у детей» специальность «Офтальмология».**  
**Кафедра офтальмологии**

№ п/п	Наименование дисциплин, входящих в заявленную образовательную программу	Количество обучающихся, изучающих дисциплину	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной литературы, вид и характеристика иных информационных ресурсов	Количество	
1	2	3	4	5	
1.	Рефракция и аккомодация глаза	15	1. Федеральные клинические рекомендации «Содружественное косоглазие у детей», 2017 - <a href="http://avo-portal.ru/doc/fkr/item/258-kosoglazie-sodruzhestvennoe">http://avo-portal.ru/doc/fkr/item/258-kosoglazie-sodruzhestvennoe</a>	1	
2.	Бинокулярное зрение и амблиопии		2. Детская офтальмология: : Пер.с англ. / Д. Тейлор, К. Хойт. - М. : Бинوم Невский диалект, 2002. - 248 с.		
3.	Патология глазодвигательного аппарата у детей		3. Содружественное косоглазие : [монография] / Э.С. Аветисов. - М. : Медицина, 1977. - 312 с.		4
4.	Ортоптические методы лечения				
5.	Основы организации офтальмологической службы в РФ		<p><b>Дополнительная литература:</b></p> <p>1) Э.И.Сайдашева Развитие зрительных функций у детей в раннем онтогенезе. Уч.пособие. СЗГМУ., 2011. – 26 с.</p> <p>1) Н.В.Фомина Ретиноскопия в практике детского офтальмолога : учебное пособие / Н. В. Фомина ; ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. офтальмологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 48 с.</p> <p>Базы данных, информационно-справочные системы:</p> <p>1. <a href="http://www.organum-visus.ru">www.organum-visus.ru</a> - Орган Зрения   <a href="http://www.Organum-Visus.com">www.Organum-Visus.com</a></p> <p>2. <a href="http://www.eyenews.ru/">http://www.eyenews.ru/</a> - Все новости офтальм</p> <p>3 <a href="http://www.rmj.ru">http://www.rmj.ru</a> -- Русский медицинский</p>		2
				5	

