

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Федеральное государственное автономное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
«Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза»
имени академика С.Н. Федорова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

генеральный директор ФГАУ «НМИЦ
«МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад.
С.Н. Федорова» Минздрава России

А.М. Чухраёв



2021 г.

М.П.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (СИМУЛЯЦИОННАЯ) ПРАКТИКА»

**программы подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология**

Очная форма обучения

Москва 2021

Программа разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 26 августа 2014 г. № 1102.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании Кафедры от «30» августа 2021 г. Протокол №1.

1. Цели и задачи программы

Целью освоения программы «Производственная практика» является подготовка квалифицированного врача-офтальмолога, приобретение и закрепление у обучающихся практических знаний, умений, навыков, и совершенствование умения обследовать больного офтальмологического профиля.

Задачи практики:

- закрепить владение методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза офтальмологического больного.
- овладеть методикой определения некорригированной остроты зрения, субъективного определения рефракции, определения корригированной остроты зрения, записи результатов исследования (визо- и рефрактометрии).
- овладеть методикой физикального обследования пациента с патологией сетчатки, сосудистой оболочки и стекловидного тела - бинокулярной непрямой офтальмоскопии глазного дна.
- интерпретировать данные диагностики, уметь формулировать диагноз офтальмологического заболевания в соответствии с клинической классификацией.

2. Место программы в структуре ОПОП

Программа «Производственная практика» относится к вариативной части основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология и реализуется на первом и втором году обучения (1-4 семестры).

3. Требования к результатам освоения программы

Результаты освоения практики:

Ординатор должен приобрести компетенции диагностики, лечения, профилактики, реабилитации офтальмологических больных, а также умения деятельности в должности врача-офтальмолога.

В результате освоения программы у ординатора должны быть сформированы универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи (ПК-6)

Программа устанавливает следующие компетенции и их индикаторы в соответствии с ФГОС и Профстандартом:

Индекс Компетенции (по ФГОС)	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Знания, умения, навыки, опыт деятельности (по проф. стандартам 2020)	Нормативн ое регулирува ние
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: – понятие этиологии, патогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины,	Знать Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; общие вопросы организации офтальмологической помощи в Российской Федерации	А/01.8/ ЕКС

	<p>основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.</p>		
	<p>Уметь:</p> <p>– интерпретировать результаты наиболее распространенных методов морфологической диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>	<p>Уметь: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и/или состояниях глаз его придаточного аппарата и орбиты</p>	<p>A/01.8/ ЕКС</p>
	<p>Владеть:</p> <p>– навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления; понятием ограничения достоверности и специфику наиболее часто встречающихся заболеваний органа зрения.</p>	<p>Владеть: Получать информацию о заболевании, выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p>	<p>A/01.8/ ЕКС</p>
		<p>Деятельность:</p> <p>Интерпретация и анализ результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p>	<p>A/01.8/ ЕКС</p>

		<p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>	
Профилактическая деятельность			
<p>ПК-1</p> <p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – законы и нормативно-правовые документы в области профессиональной деятельности; – критерии показатели общественного здоровья, характеризующие состояние зрения населения; – принципы информационного обеспечения населения по вопросам здорового образа жизни, профилактике и раннему выявлению офтальмопатологии. 	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы здорового образа жизни, методы его формирования. – формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты. – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты. – вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. – этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и 	<p>Врач-офтальмолог <3> А/-8</p> <p>Стандарт 02.017</p>

<p>влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>		<p>исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей.</p>	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявлять приоритетные проблемы состояния органа зрения у населения; – проводить анализ состояния окружающей среды обитания для выявления вредного влияния на зрение человека; – формировать у населения мотивацию к ведению здорового образа жизни. 	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты. – проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, основных факторов риска их развития. 	<p>Врач-офтальмолог <3> А/-8</p> <p>Стандарт 02.017</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности пропаганды здорового образа жизни населения и 	<p>Владеть общие вопросы организации офтальмологической помощи в Российской Федерации; организацию работы скорой и неотложной помощи:</p>	<p>Врач-офтальмолог <3> А/-8</p> <p>Стандарт 02.017</p>

	<p>профилактической работы врача – офтальмолога;</p> <p>– навыками эффективных коммуникаций для пропаганды здорового образа жизни среди населения.</p>	<p>Действия: составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей оптиками-оптометристами</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	<p>ЕКС Врач-офтальмолог <3> А/-8</p> <p>Стандарт 02.017</p>
<p>ПК-2</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за</p>	<p>Знать:</p> <p>– приказы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения;</p> <p>– знать критерии отбора больных с заболеваниями глаз на диспансерное наблюдение.</p>	<p>Знать:</p> <p>– нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>– принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии</p>	<p>Врач-офтальмолог <3> А/-8</p> <p>Стандарт 02.017</p>

здоровыми и хроническими больными		нормативными правовыми актами и иными документами.	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявлять патологию органа зрения в ходе профилактических осмотров и диспансеризации населения; – применять методы активного диспансерного наблюдения за пациентами с болезнями глаз. 	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами – проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, основных факторов риска их развития 	<p>Врач-офтальмолог <3> А/-8</p> <p>Стандарт 02.017</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками ведения медицинской документации; – методами оценки эффективности профилактической и диспансерной работы врача – офтальмолога 	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. 	<p>Врач-офтальмолог <3> А/-8</p> <p>Стандарт 02.017</p>

		Деятельность Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8
Диагностическая деятельность			
ПК-5 готовность к определению пациентов патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: – этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов, локализованных в органе зрения и его придаточном аппарате, требующих неотложного хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях.	Знать: – этиологию и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей	ЕКС Врач-офтальмолог <3> A/-8 Стандарт 02.017A/02.8
	Уметь: – назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при воспалительных процессах, дистрофических заболеваниях, онкозаболеваниях, травмах, локализованных в органе зрения; – выполнять амбулаторные операции.	Уметь: – интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; – обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	Врач-офтальмолог Стандарт 02.017A/02.8 ЕКС

		лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методиками амбулаторных операций; – методиками дополнительных методов обследования при воспалительных процессах, дистрофических заболеваниях, онконастороженности, травмах, локализованных в органе зрения. 	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыком интерпретации и анализа результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; – навыком направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 	<p>Врач-офтальмолог <3> А/-8</p> <p>Стандарт 02.017</p> <p>А/02.8 ЕКС</p>
		Деятельность Оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях	<p>Врач-офтальмолог <3> А/-8</p> <p>Стандарт 02.017</p> <p>А/02.8</p>
Лечебная деятельность			

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – причины ятрогенных осложнений и ошибки в терапевтической практике при лечении заболеваний органа зрения и его придаточного аппарата, способы их предупреждения; – показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; – методы лечения заболеваний органа зрения; – лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний органа зрения; – алгоритм лечения заболеваний органа зрения. 	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; – методы немедикаментозного лечения заболеваний и/или состояний глаз, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; – методы медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 	<p>Врач-офтальмолог <3> А/-8</p> <p>Стандарт 02.017</p> <p>А/02.8- А/05.8 , ЕКС</p>
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – предпринимать меры профилактики осложнений при лечении заболеваний органа зрения; 	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате 	<p>Врач-офтальмолог <3> А/-8</p>

	<ul style="list-style-type: none"> – информировать пациента об осложнениях; – установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к осмотру – оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях органа зрения при течении соматических заболеваний; – осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний органа зрения; – составить план лечения пациентов с заболеваниями органа зрения с учетом имеющихся соматических заболеваний. 	<p>диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить мониторинг заболевания и/или состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения; – Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 	<p>Стандарт 02.017</p> <p>A/02.8- A/05.8 , ЕКС</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками работы на стандартном и высокотехнологическом офтальмологическом оборудовании; – навыками работы в глобальных компьютерных сетях; 	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам 	<p>Врач-офтальмолог <3> A/-8</p> <p>Стандарт 02.017</p> <p>A/02.8- A/05.8 , ЕКС</p>

	<ul style="list-style-type: none"> – методами ведения медицинской учётно-отчётной документации в медицинских организациях; – алгоритмом лечения пациентов с заболеваниями органа зрения; – мануальными навыками и техниками проведения обследования и лечения заболеваний органа зрения и его придаточного аппарата; – навыками заполнения учётно-отчётной документации врача-офтальмолога. 	<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентами с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. 	
		<p>Деятельность Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на инструментальное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Врач-офтальмолог <3> А/-8 Стандарт 02.017 А/02.8- А/05.8 , ЕКС</p>

Перечень практических навыков и степень освоения

№	Умения и практические навыки	Количество манипуляций	Уровень усвоения
1.	Сбор жалоб и анамнеза	20	выполнить самостоятельно
2.	Визометрия	20	выполнить самостоятельно
3.	Непрямая офтальмоскопия	20	выполнить самостоятельно
4.	Интерпретация инструментальных методов исследования	20	выполнить самостоятельно

4. Разделы программы и компетенции, которые формируются при их изучении

п/№	Код компетенции	Наименование раздела	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Сбор жалоб и анамнеза	Проведение объективного осмотра пациента, анализ данных, полученных с помощью параклинических методов исследования.
2.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Визометрия	Алгоритм определения некорригированной остроты зрения, субъективного определения рефракции, определения корригированной остроты зрения, записи результатов исследования (визо- и рефрактометрии).
3.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Непрямая офтальмоскопия	Алгоритм физикального обследования пациента с патологией сетчатки, сосудистой оболочки и стекловидного тела - бинокулярной непрямой офтальмоскопии глазного дна, интерпретация полученных данных, а также описание выявленных феноменов по специальной форме.
4.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Интерпретация инструментальных методов исследования	Интерпретация инструментальных методов исследования больных с различной патологией глаза

5. Распределение трудоемкости программы

Сроки обучения: 1-2 курс, 1-4 семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком программы). Обучающийся перед прохождением практики обеспечивается индивидуальным планом практической подготовки и отчетом по практикам.

5.1. Распределение трудоемкости программы по семестрам:

срок		трудоемкость	
курс	семестр	акад.час.	з.е.
1	1	72	2
1	2	72	2
итого за курс		144	4
2	3	72	2
2	4	36	1
итого за курс		72	2
всего		252	7

5.2. Разделы программы, виды учебной работы и формы текущего контроля:

Наименование разделов и тем	Всего, часов	форма текущего контроля
Раздел 1. Сбор жалоб и анамнеза	72	текущий контроль успеваемости
Раздел 2. Визометрия	72	текущий контроль успеваемости
Раздел 3. Непрямая офтальмоскопия	72	текущий контроль успеваемости
Раздел 4. Интерпретация инструментальных методов исследования	36	текущий контроль успеваемости
Итого	252	итоговая аттестация (зачет)

6. Фонд оценочных средств. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения программы

6.1 Проверка результатов освоения программы

п / №	Наименование раздела программы	Проверка заявленного сформированности индикатора достижения компетенций		
		чек-лист	Решение ситуационных задач / Тестовый контроль	Составление описания обследования
1.	Сбор жалоб и анамнеза	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,		-
2.	Визометрия	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,		-
3.	Непрямая офтальмоскопия	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,		-
4.	Интерпретация инструментальных методов исследования	-	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,

6.2 Оценочный материал.

Чек-лист Сбор жалоб и анамнеза (Приложение 1)

Чек-лист Визометрия (Приложение 2)

Чек-лист Непрямая офтальмоскопия (Приложение 3)

Оценочный материал тестового контроля:

Тестовые задания по разделу 4 - 20 шт.

Оценочный материал решения ситуационных задач:

Задачи по разделу 4 - 10 шт.

6.3 Шкала оценивания результатов успеваемости обучающихся

Программа контрольно-диагностических (оценочных) процедур обучающихся на соответствие их подготовки планируемым результатам освоения программы включает текущий контроль, который осуществляется руководителем куратором практики, и промежуточной аттестацией в виде тестирования на бумажном носителе или путем устного опроса, решения ситуационных задач, а также путем проверки отчета по практике ординатора.

Критерии оценки тестового контроля:

до 69% правильных ответов - неудовлетворительно,

70% - 79% правильных ответов - удовлетворительно,

80% - 89% - хорошо,

90 - 100% - отлично.

Критерии оценки устного опроса:

- «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: даны полные и точные ответы на вопросы; свободное владение основными терминами и понятиями;

последовательное и логичное изложение материала; законченные выводы и обобщения по теме вопросов; исчерпывающие ответы на вопросы;

- «хорошо» предполагает достаточно полные ответы на вопросы с несущественными ошибками, исправляемыми самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя; знание основных терминов и понятий; последовательное изложение материала; умение формулировать некоторые обобщения по теме вопросов;

- «удовлетворительно» - неполные ответы на вопросы; удовлетворительное знание основных терминов и понятий; удовлетворительное знание и владение методами и средствами решения задач; недостаточно последовательное изложение материала; умение формулировать отдельные выводы и обобщения по теме вопросов;

- «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не ответившему на вопросы, не знающему основные термины и понятия; не знающему и не владеющему методами и средствами решения задач; не умеющему формулировать отдельные выводы и обобщения по теме вопросов.

Критерии оценки описания обследования.

Тахометрическая система оценки устного ответа, реферата/презентации (проекта):

Оценка	Критерии
«Зачтено»	1) полное или достаточное раскрытие контрольный опрос а; 2) указание точных названий и определений; 3) правильная формулировка понятий и категорий (возможны несущественные ошибки в определении понятий, категорий и т.п., кардинально не меняющие суть изложения); 4) самостоятельность ответа, умение вводить и использовать собственные классификации и квалификации, анализировать и делать собственные выводы по рассматриваемой теме (допустимо ретранслировать выводы, заимствованные из учебной и научной литературы); 5) использование основной (и дополнительной) литературы и иных материалов и др.
«Не зачтено»	1) нераскрытые темы; 2) большое количество существенных ошибок; 3) отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления зачета.

Тахометрическая система оценки умения и практического навыка:

Оценка	Критерии
«Зачтено»	владеет, выполняет самостоятельно
«Не зачтено»	не владеет, не выполняет самостоятельно

6.4 Примеры оценочных средств

Тестовые задания:

Методом диагностики, позволяющим выявить субклиническую стадию кератоконуса, является:

- А. компьютерная кератотопография
- Б. пахиметрия
- В. проба Ширмера
- Г. Офтальмоскопия

Ситуационные задачи:

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

Женщина 62 лет пришла на прием к врачу-офтальмологу поликлиники.

Жалобы

на снижение остроты зрения левого глаза. Других глазных жалоб нет.

Анамнез заболевания

Отмечает резкое прогрессирующее снижение остроты зрения левого глаза в течение последнего месяца без видимой причины. До этого оба глаза видели одинаково хорошо.

Анамнез жизни

- хронических заболеваний нет;
- аллергологический анамнез не отягощен;
- курит с 25 лет, алкоголем не злоупотребляет;
- пенсионерка, работала бухгалтером;
- профессиональных вредностей не имела.

Объективный статус

Пневмотонометрия OD/OS= 17,6/18,5 мм рт. ст. без гипотензивных глазных капель.

OU: придаточный аппарат без особенностей, объем движения глазных яблок полный, при биомикроскопии роговица прозрачная, передняя камера средняя, радужка рельефна, хрусталик прозрачный, стекловидное тело оптически прозрачно, при офтальмоскопии диск зрительного нерва бледно-розовый, границы четкие, сосуды сетчатки не изменены;

OD: в макулярной зоне множественные округлые желтовато-белесоватые с нечеткими границами сливающиеся очажки, величиной до и более диаметра ретинальной вены первого порядка, локализируются под сетчаткой;

OS: алый субретинальный очаг размером 0,5x1,0 диаметра диска зрительного нерва, расположенный юкстапапиллярно книзу и темпорально, в макулярной зоне проминирующий с нечеткими границами субретинальный желтовато-сероватый очаг размером более 1,0 диаметра диска зрительного нерва.

Вопросы к задаче

1 В числе обязательных (базовых) исследований следует выполнить

- A. визометрию
- B. пробу Ширмера для оценки общей слезопродукции
- C. оптическую когерентную томографию слоя нервных волокон
- D. ультразвуковое В-сканирование глазных яблок

2 В числе дополнительных методов исследования следует выполнить

- A. пахиметрию на шаймпфлюг камере
- B. эхобиометрию глазных яблок
- C. ультразвуковое В-сканирование глазных яблок
- D. оптическую когерентную томографию макулы

3 Учитывая жалобы, анамнез и данные глазного статуса, пациентке следует поставить диагноз

- A. Сухая форма возрастной макулярной дегенерации правого глаза, влажная форма возрастной макулярной дегенерации (активная хориоидальная неоваскуляризация) левого глаза

- В. Ретинальная ангиоматозная пролиферация с неактивной субретинальной неоваскулярной мембраной правого глаза, полиповидная хориоидальная васкулопатия левого глаза
- С. Полиповидная хориоидальная васкулопатия с неактивной субретинальной неоваскулярной мембраной правого глаза, ретинальная ангиоматозная пролиферация левого глаза
- Д. Мультифокальный хориоретинит невыясненной этиологии правого глаза, новообразование сосудистой оболочки, обширная старая субретинальная геморрагия, вторичная отслойка сетчатки левого глаза

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

7.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Аветисов С.Э., Офтальмология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Аветисова С.Э., Егорова Е.А., Мошетовой Л.К., Нероева В.В., Тахчиди Х.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5125-0 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451250.html
2.	Азнаурян И.Э., Диагностика и лечение содружественного сходящегося косоглазия [Электронный ресурс] / Азнаурян И.Э., Баласанян В.О., Маркова Е.Ю. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-5385-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453858.html
3.	Бржеский В.В., Синдром "сухого глаза" и заболевания глазной поверхности : клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / В. В. Бржеский, Г. Б. Егорова, Е. А. Егоров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3779-7 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437797.html
4.	Глазные болезни, основы офтальмологии / учебник под редакцией проф. В.Г.Копаевой. – 2018. Режим доступа: https://eyepress.ru/sbornik.aspx?10961
5.	Гундорова Р.А., Травмы глаза [Электронный ресурс] / под общ. ред. Р. А. Гундоровой, В. В. Нероева, В. В. Кашникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2809-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428092.html
6.	Дементьев А.С., Офтальмология. Стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс] / сост. А.С. Дементьев, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3785-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437858.html
7.	Егоров Е.А., Первичная открытоугольная глаукома [Электронный ресурс] / Егоров Е.А., Алексеев В.Н., Газизова И.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4954-7 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449547.html
8.	Егоров Е. А., Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. : ил. - 224 с. - ISBN 978-5-

	9704-4885-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448854.html
9.	Искаков И.А., Интраокулярная коррекция дифракционно-рефракционными линзами [Электронный ресурс] / И.А. Искаков, Х.П. Тахчиди - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3923-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439234.html
10	Каган И.И., Функциональная и клиническая анатомия органа зрения [Электронный ресурс] / И.И. Каган, В.Н. Канюков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4043-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440438.html
11	Черныш В. Ф., Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы [Электронный ресурс] / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-4184-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441848.html

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Мошетова Л.К. с соавт. Клинические рекомендации по офтальмологии. https://www.rosmedlib.ru/book/RML0308V3.html
2.	Муртазин А.И. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448403.html
3.	Нероев В.В. Офтальмология: Клинические рекомендации https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448113.html
4.	Егоров Е.А., Рациональная фармакотерапия в офтальмологии [Электронный ресурс] / Егоров Е.А., Алексеев В.Н., Астахов Ю.С. и др. / Под ред. Е.А. Егорова. 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2011. - 1072 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".) - ISBN 978-5-4235-0011-5 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500115.html

Электронно-информационные ресурсы

1. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
3. Научный сайт по офтальмологии: <http://www.organum-visus.com/>
4. Русский офтальмологический каталог: <http://www.ophtalmology.ru/>
5. Российская офтальмология онлайн: <http://www.eyepress.ru8>. Материально-техническое обеспечение программы

7.3. Перечень помещений и оборудования необходимых для проведения

Практическая подготовка обучающихся производится на клинической базе Учреждения. Краткий перечень оборудования включает:

Наименование аудиторий	Оснащенность учебных кабинетов
<p>№ 502 Бескудниковский бульвар дом 59А корпус 4 строение 1 (27,8 м²) Учебная аудитория для проведения лекционных, практических, семинарских занятий (мультимедийный) для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.</p>	<p>Перечень материально-технического учебно-методического и программного обеспечения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стол – 4 шт. 2. Стул – 10 шт. 3. Проектор NEC – 1 шт. 4. Экран – 1 шт. 5. Акустическая система – 1 шт. 6. Моноблок Lenovo – 1 шт. 7. ПО Microsoft Windows 10 Корпоративная версия 2020 8. ПО Microsoft Office профессиональный плюс 2019
<p>Бескудниковский бульвар 59А корпус 4, строение 1, этаж 1. Симуляционно-аккредитационный центр станция 3</p>	<p>Перечень материально-технического учебно-методического и программного обеспечения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стол рабочий – 1 шт. 2. Стул – 1 шт. 3. Стол для размещения симуляционного оборудования – 1 шт. 4. Кресло для пациента с регулятором высоты посадки – 1 шт. 5. Указка – 1 шт. 6. Непрозрачный щиток для прикрытия глаза – 1 шт. 7. Измерительная линейка для определения расстояния между центрами зрачков – 1 шт. 8. Аппарат Рота с таблицей Головина - Сивцева – 1 шт. 9. Набор пробных очковых линз с пробной оправой – 1 шт. 10. Столик инструментальный – 1 шт. 11. Контейнер для сбора отходов класса А– 1 шт. 12. Контейнер для сбора отходов класса Б
<p>Бескудниковский бульвар 59А корпус 4, строение 1, этаж 1. Симуляционно-аккредитационный центр станция 4</p>	<p>Перечень материально-технического учебно-методического и программного обеспечения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стол рабочий – 1 шт. 2. Стул – 1 шт. 3. Щелевая лампа (биомикроскоп) на инструментальном столике – 1 шт. 4. Симулятор непрямого офтальмоскопа Eyesi – 1 шт. 5. Контейнер для сбора отходов класса А– 1 шт. Контейнер для сбора отходов класса Б – 1 шт.

Бескудниковский бульвар 59А корпус 4, строение 1, этаж 1. Симуляционно-аккредитационный центр станция 5	Перечень материально-технического учебно-методического и программного обеспечения 1. Стол рабочий – 1 шт. 2. Стулья (для врача, пациента и места, куда можно положить вещи пациента) – 3 шт.
---	---

№ п/п	Действие	Критерии оценки
Начало консультации. Установление контакта:		
1.	Поздоровался с пациентом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Позаботился о комфорте пациента (сообщил, где можно расположиться / куда положить вещи / поинтересовался удобно ли пациенту)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Представился, назвав свои ФИО	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Объяснил свою роль	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Попросил пациента назвать свои ФИО и возраст	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Сбор информации. Расспрос:		
6.	Начал сбор информации с общего вопроса: «Что привело вас?», вместо вопросов о конкретных жалобах и проблемах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Дослушивал ответы пациента до конца, не перебивая уточняющими вопросами, пока пациент не закончит	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Резюмировал сказанное пациентом (обобщал, подводил итог сказанному, чтобы показать, что слышал пациента и проверить правильность своего понимания)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Проверил наличие других проблем или поводов для обращения, кроме уже ранее озвученной жалобы: «Что еще Вас беспокоит?» или «Какие еще проблемы Вы хотели обсудить?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Задавал вопросы из анамнеза жизни и анамнеза заболевания пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Задавал несколько вопросов подряд (серию вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Выстраивание отношений в процессе общения:		
12.	Поддерживал зрительный контакт (регулярно, не менее половины от всего времени взаимодействия)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Завершение контакта с пациентом:		
13.	Обозначил готовность завершить опрос и перейти к осмотру пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Клинические выводы		
14.	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, список проблем/жалоб пациента, например, «Итак, мы выяснили, что пациента беспокоят ...»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, свои клинические гипотезы (или гипотезу), например, «На основании выявленных жалоб могу предположить, что...»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Оформил результаты расспроса пациента в форме заключения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

№ п/п	Действие	Критерии оценки
<i>Установление контакта:</i>		
1.	Поздоровался	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Представился	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Идентифицировал личность пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Проинформировал о процедуре	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Получил согласие на процедуру	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Убедился заранее, что есть все необходимое	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обработал руки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Подготовка оборудования для проведения процедуры</i>		
8.	Посадил пациента в 5 метрах от таблицы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Подготовил оборудование - включил подсветку таблицы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Надел перчатки (при наличии маникюра или искусственных ногтей)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Надел на себя маску	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Обработал непрозрачный щиток и пробную оправу спиртовыми салфетками	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Объяснил пациенту как щитком прикрывать поочередно глаза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Взял указку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Проведение визометрии</i>		
16.	Соблюдал последовательность осмотра. Сначала обследовал правый глаз, потом левый глаз	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Оценил относительную остроту зрения правого, а затем левого глаза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	При снижении остроты зрения провел подбор оптической коррекции, которая максимально повышает остроту, сначала правого, затем левого глаза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Определил с помощью измерительной линейки расстояние между центрами зрачков	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Предложил пациенту надеть пробную очковую оправу и проверил правильное положения пробной очковой оправы, выставил межзрачковое расстояние	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Уточнил, комфортно ли положение оправы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Оценил относительную остроту зрения правого, а затем левого глаза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Оценил абсолютную остроту зрения правого, а затем левого глаза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Оценил абсолютную остроту зрения обоих глаз одновременно	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Правильно записал результат исследования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Завершение процедуры</i>		
26.	Сделал заключение об остроте зрения каждого глаза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Снял маску, перчатки (при их использовании)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Утилизировал маску, спиртовые салфетки, перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Правильно заполнил форму заключения исследования остроты зрения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

№ п/п	Действие	Критерии оценки
1.	Поприветствовал пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Представился пациенту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Спросил ФИО и возраст пациента, сверяя с медицинской документацией	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Информировал пациента о процедуре	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Получил согласие на процедуру	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Убедился, что есть все необходимое для проведения процедуры	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Надел медицинскую маску	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Подготовил оборудование для проведения процедуры:</i>		
9.	Надел шлем	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Отрегулировал наголовник в соответствии с обхватом головы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Настроил оптическое устройство, отрегулировав его положение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Отрегулировал окуляры с учетом своего межзрачкового расстояния	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Сел на правильном расстоянии напротив пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Правильно провел непрямую офтальмоскопию:</i>		
14.	Соблюдал последовательность осмотра глаз. Сначала обследовал правый глаз, потом левый глаз	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Выбрал правильное положение рук при осмотре: правой рукой удерживал линзу при осмотре правого глаза, левой рукой - при осмотре левого глаза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Правильно удерживал линзу большим и указательным пальцами, не заслоняя камеру шлема офтальмоскопа руками	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Правильно провел непрямую офтальмоскопию правого глаза</i>		
17.	Озвучил необходимость расширить зрачок правого глаза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно получил световой рефлекс глазного дна правого глаза пациента, направляя свет оптического устройства шлема офтальмоскопа вдоль его зрительной оси, ориентируясь на зрачок правого глаза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Получил четкое увеличенное изображение глазного дна во всю линзу, перемещая линзу ближе в направлении правого глаза пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал правильное расстояние от офтальмоскопа до модели головы пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Провел оценку структур глазного дна правого глаза:</i>		
21.	Соблюдал правильную последовательность осмотра структур глазного дна правого глаза (диск зрительного нерва, сосудистые аркады, макула, периферия сетчатки), озвучивая команды изменения направления взгляда пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Правильно провел непрямую офтальмоскопию левого глаза:</i>		
22.	Озвучил необходимость расширить зрачок левого глаза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Правильно получил световой рефлекс глазного дна левого глаза пациента, направляя свет оптического устройства шлема офтальмоскопа вдоль его зрительной оси, ориентируясь на зрачок левого глаза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Получил четкое увеличенное изображение глазного дна во всю линзу, перемещая линзу ближе в направлении левого глаза пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Соблюдал правильное расстояние от офтальмоскопа до модели головы пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Провел оценку структур глазного дна левого глаза:</i>		
26.	Соблюдал правильную последовательность осмотра структур глазного дна левого глаза (диск зрительного нерва, сосудистые аркады, макула, периферия сетчатки), озвучивая команды изменения направления взгляда пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Правильно завершил процедуру:</i>		
27.	Сделал заключение о состоянии глазного дна. Сформулировал предварительный диагноз, соответствующий заданию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Снял шлем с головы, предварительно расслабив регулирующие винты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Снял маску	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Утилизировал маску в контейнер для сбора отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Корректно заполнил форму заключения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

