**Konkursa “LOOA Gada optometrists” pretendenta pieteikums – pamatojums**

***(aizpilda pretendenta izvirzītājs)***

Balvas pretendenta vārds, uzvārds:

Darba vieta, amats:

Pretendenta izvirzītājs:

Izvirzītāja kontaktinformācija (tālrunis, e-pasta adrese):

**Pieteikuma pamatojums – eseja (ne vairāk kā 2000 rakstu zīmes), kādēļ izvirzīts tieši šis pretendents:**

Datums .........................................

**................................................ paraksts**

**Konkursa “LOOA Gada optometrists” pretendenta profesionālās darbības vērtējums**

***(aizpilda darba devējs, vadītājs vai tuvākais kolēģis)***

Balvas pretendenta vārds, uzvārds: ............................................................................................................................

Darba vieta, amats ......................................................................................................................................................

Pretendents strādā kontaktā ar pacientiem, veicot profesionālos optometrista pienākumus

□ pilnu slodzi vai tuvu tai □ apmēram pusslodzi □ minimālu slodzi (dažas reizes mēnesī)

Pretendents □ veic / □ neveic papildus mentora, menedžera vai citus pienākumus kā optometrists, bet kuros neietilpst redzes pārbaude pacientiem.

Balvas pretendenta profesionālais novērtējums:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prasmes, spējas un pieeja | Padziļināti specializējas | Veic | Veic daļēji | Neveic | Nav iespējas veikt |
| **REFRAKCIJAS NOTEIKŠANA UN KOREKCIJA** | | | | | |
| Veic subjektīvo korekciju un izraksta brilles |  |  |  |  |  |
| Izraksta PAL (multifokālās, pretnoguruma) lēcas |  |  |  |  |  |
| Veic binokulāro funkciju padziļinātu izmeklēšanu |  |  |  |  |  |
| Piemēro redzes terapiju |  |  |  |  |  |
| Veic redzes pārbaudi un korekciju bērniem |  |  |  |  |  |
| Veic redzes pārbaudi un korekciju cilvēkiem ar uztveres traucējumiem |  |  |  |  |  |
| Veic redzes pārbaudi un korekciju vājredzīgiem cilvēkiem Piemēro lupas u.c., konsultē sociālās rehabilitācijas jautājumos |  |  |  |  |  |
| **KONTAKTKOREKCIJA** | | | | | |
| Koriģē pacientus ar mīkstajām sfēriskajām kontaktlēcām |  |  |  |  |  |
| Piemēro mīkstās toriskās kontaktlēcas pacientiem |  |  |  |  |  |
| Piemēro mīkstās multifokālās kontaktlēcas pacientiem |  |  |  |  |  |
| Piemēro cietās gāzu caurlaidīgās kontaktlēcas pacientiem |  |  |  |  |  |
| Piemēro sklerālās un/vai hibrīdkontaktlēcas pacientiem |  |  |  |  |  |
| Veic ortokeratoloģiju |  |  |  |  |  |
| **ACU VESELĪBAS NOVĒRTĒJUMS** | | | | | |
| Veic optometriski klīnisko pamatizmeklēšanu:  biomikroskopija, oftalmoskopija, tonometrija, keratometrija katrā redzes pārbaudē  Kādus:  .................................................................................................... |  |  |  |  |  |
| Veic sausās acs saslimšanas diagnostiku un rekomendē terapiju  Metodes:  .................................................................................................... |  |  |  |  |  |
| Veic optometriski klīniskos papildizmeklējumus pēc nepieciešamības:  fundus fotogrāfēšana, aberometrija, makulas pigmenta mērījumus u.c.  Kādus:  .................................................................................................... |  |  |  |  |  |
| Veic klīniskos papildizmeklējumus:  perimetrija, OCT, ultrasonogrāfija, biometrija u.c.  Kādus:  .................................................................................................... |  |  |  |  |  |
| **KOMUNIKĀCIJA AR KLIENTU** | | | | | |
| Veicina optometrista pakalpojumu, popularizē to un skaidro tā nozīmi |  |  |  |  |  |
| Skaidro redzes fizioloģiju, refrakcijas un klīniskās atradnes |  |  |  |  |  |
| Izglīto klientu ar redzi saistītos jautājumos – redzes higiēnu, ergonomiku, dažādu acu saslimšanu profilaksi un ārstēšanu |  |  |  |  |  |
| Skaidro un rekomendē briļļu lēcu tehnoloģiskos uzlabojumus refrakcijas korekcijā (AR, Blue, UV, fotohroms u.c.) |  |  |  |  |  |
| **IZGLĪTOŠANĀS UN PAŠIZAUGSME** | | | | | |
| Interesējas un seko līdzi optometrijas nozares notikumiem un attīstībai Latvijā un pasaulē |  |  |  |  |  |
| Patstāvīgi interesējas un apmeklē tālākizglītības pasākumus |  |  |  |  |  |
| **Vieta optometrista augstāk neminēto profesionālo prasmju aprakstam** | | | | | |
|  | | | | | |

Balvas pretendentu novērtēja:

Vārds, Uzvārds ...........................................................................................................................................................

Uzņēmums, amats ......................................................................................................................................................

Saistība ar balvas pretendentu ....................................................................................................................................

Datums .........................................

................................................ paraksts

**Konkursa “LOOA Gada optometrists” pretendenta balvas gada laikā paveiktais un pašvērtējums**

***(aizpilda konkursam nominētais optometrists)***

Optometrista vārds, uzvārds: ......................................................................................................................................

Darba vieta, amats ......................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

Kopējais stāžs profesionālajā darbībā ........................................................................................................................

**Tālākizglītība**

Uzskaitīt tālākizglītības pasākumus, kuros pretendents piedalījies vai ko apmeklējis. Aprakstīt, vai pasākums apmeklēts klātienē vai attālināti (*online* tālākizglītības kursi)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APMEKLĒTIE PASĀKUMI ĀRVALSTĪS** | | | |
| *Pasākuma nosaukums* | *Norises laiks* | *Pavadītais laiks (h)* | *Piezīmes\** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **APMEKLĒTIE PASĀKUMI LATVIJĀ** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Apmeklēts klātienē / Piedalījies attālināti

**Optometristu kvalifikācijas celšana**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOVADĪTIE / ORGANIZĒTIE PROFESIONĀLIE SEMINĀRI** | | | | | |
| *Pasākuma nosaukums* | *Norises laiks* | *Pavadītais laiks (h)* | | *Dalībieku skaits* | *Darbības forma\*\** |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **VADĪTĀS STUDENTU APMĀCĪBAS** | | | | | |
| *Pasākuma nosaukums* | *Norises laiks* | *Pavadītais laiks (h)* | | *Dalībieku skaits* | *Darbības forma\*\** |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **IZVEIDOTIE MĀCĪBU VAI IZGLĪTOJOŠIE MATERIĀLI** | | | | | |
| *Materiāla nosaukums* | *Materiāla formāts* | *Apjoms (lpp)* | *Mērķauditorija* | | *Piezīmes* |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| **JAUNAS METODES, KAS APGŪTAS VAI IEVIESTAS DIAGNOSTIKĀ** | | | | | |
| *Metodes nosaukums* | *Īss paveiktā apraksts* | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |

\*\*Piedalījies organizēšanā / Veidojis izglītojošo materiālu / Uzstājies ar referātu vai prezentāciju, vai posteri / cits

**Optometrijas popularizēšanas pasākumi**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOCIĀLAIS DARBS (sabiedrības redzes veselības veicināšana, labdarība)** | | | | | | |
| *Pasākuma nosaukums* | *Norises laiks* | *Pavadītais laiks (h)* | *Dalībieku skaits* | | *Darbības forma* | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| **RAKSTI MEDIJOS, TAI SKAITĀ INTERNETĀ** | | | | | |
| *Raksta nosaukums* | | *Publikācijas datums un vieta* | | *Apjoms (zīmju skaits)* | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| **UZSTĀŠANĀS RADIO, TELEVĪZIJĀ …** | | | | | |
| *Raidījuma nosaukums* | | *Atskaņošanas laiks un vieta* | | *Apjoms (min)* | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| **UZSTĀŠANĀS PUBLISKOS PASĀKUMOS** | | | | | |
| *Pasākuma nosaukums* | | *Norises laiks un vieta* | | *Apjoms (h)* | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |

**Zinātniskā darbība**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZINĀTNISKĀS PUBLIKĀCIJAS** | | |
| *Raksta nosaukums* | *Publikācijas datums un vieta* | *Apjoms (rakstu zīmes)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **REFERĀTI** | | |
| *Nosaukums* | *Publicēšanas laiks un vieta* | *Apjoms (rakstu zīmes)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TĒZES** | | |
| *Nosaukums* | *Publicēšanas laiks un vieta* | *Apjoms (rakstu zīmes)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **DALĪBA (uzstāšanās) ZINĀTNISKAJĀS KONFERENCĒS, SEMINĀROS U. TML.** | | |
| *Pasākuma nosaukums* | *Norises laiks un vieta* | *Apjoms (h)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

PERSONĪGIE SASNIEGUMI OPTOMETRIJĀ

|  |
| --- |
|  |

Datums ............................

.......................................... paraksts