ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для оценки квалификации

**«Специалист по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа (8 уровень квалификации)»**

(наименование квалификации)

2022 год

**Состав комплекта оценочных средств1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Раздел | Страница |
| 1. | Наименование квалификации и уровень | 3 |
| 2. | Номер квалификации | 3 |
| 3. | Профессиональный стандарт или квалификационные требования, установленные федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации | 3 |
| 4. | Вид профессиональной деятельности | 3 |
| 5. | Спецификация заданий для теоретического этапа профессионального экзамена | 3 |
| 6. | Спецификация заданий для практического этапа профессионального экзамена | 7 |
| 7. | Материально-техническое обеспечение оценочных мероприятий | 7 |
| 8. | Кадровое обеспечение оценочных мероприятий | 9 |
| 9. | Требования безопасности к проведению оценочных мероприятий (при необходимости) | 11 |
| 10. | Задания для теоретического этапа профессионального экзамена | 11 |
| 11. | Критерии оценки (кейс-задания), правила обработки результатов теоретического этапа профессионального экзамена и принятия решения о допуске (отказе в допуске) к практическому этапу профессионального экзамена | 27 |
| 12. | Задания для практического этапа профессионального экзамена | 29 |
| 13. | Правила обработки результатов профессионального экзамена и принятия решения о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации | 33 |
| 14. | Перечень нормативных правовых и иных документов, использованных при подготовке комплекта оценочных средств  | 33 |

**Структура оценочного средства**

1. Наименование квалификации и уровень квалификации:

«Специалист по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа (8 уровень квалификации)»

1. Номер квалификации:
2. Профессиональный стандарт или квалификационные требования, установленные федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации (далее – требования к квалификации):

Профессиональный стандарт 02.021 «Врач-оториноларинголог» (Приказ Минтруда России от 04.08.2017 N 612н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-оториноларинголог" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2017 N 47967)).

1. Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области оториноларингологии.

# Спецификация заданий для теоретического этапа профессионального экзамена

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Знания, умения в соответствии с требованиями к квалификации, на соответствие которым проводится оценка квалификации | Тип и № задания | Критерии оценки квалификации |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|   | А/01.08 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза |   |
|  | Необходимые умения |  |
| 1 | Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа | 1 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
| 2 | Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа | 2 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
| 3 | Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи | 3 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
| 4 | Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа | 4 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
| 5 | Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа | 5 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
| 6 | Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций | 6 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
|  | Необходимые знания |  |  |
| 7 | Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов | 7 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
| 8 | Анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях | 8 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
| 9 | Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа | 9 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
| 10 | Изменения уха, горла, носа у пациентов при иных заболеваниях | 10 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |

**Общая информация по структуре заданий для теоретического этапа профессионального экзамена:**

Количество заданий с выбором ответа: 40

Время выполнения заданий для теоретического этапа экзамена: 80 мин.

# Спецификация заданий для практического этапа профессионального экзамена

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Трудовые функции, трудовые действия, умения в соответствии с требованиями к квалификации, на соответствие которым проводится оценка квалификации | Критерии оценки квалификации | Тип [[1]](#footnote-1)и № задания |
| 1 | 2 | 3 |
| Трудовые функции |
| Выполнять медицинские вмешательства, отдельные этапы и хирургические вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа:- пункция гайморовых пазух носа;  | В соответствии с чек-листом от 0 до 3 баллов | Задание на выполнение трудовых функций, трудовых действий в реальных или модельных условиях №1 Манипуляции в полости носа |
| Трудовые функции |
| Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций | В соответствии с чек-листом от 0 до 3 баллов | Задание на выполнение трудовых функций, трудовых действий в реальных или модельных условиях №2 Отоскопия |

1. **Материально-техническое обеспечение оценочных мероприятий**

**Пункт 7.1. Материально-техническое обеспечение оценочных мероприятий (в очном режиме):**

а) материально-технические ресурсы и требования для обеспечения теоретического этапа профессионального экзамена:

- помещение из расчета не менее 2,5 кв. м на одного соискателя и одного эксперта в административном здании, отвечающем требованиям пожарной безопасности и санитарным правилам и нормам (СанПиН), предъявляемым к административным помещениям;

- персональное рабочее место соискателя: стол, стул, портативный или стационарный персональный компьютер, соответствующий техническим требованиям (по числу соискателей);

**Технические требования к компьютеру и интернет-соединению Соискателя**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Параметр | Минимальные | Рекомендуемые |
| Тип интернета | Выделенная линия (Ethernet или оптоволоконный канал) | Выделенная линия (Ethernet или оптоволоконный канал) |
| Скорость интернета на скачивание (из расчета на каждого соискателя) | 2Mbps | 5Mbps |
| Скорость интернета на загрузку (из расчета на каждого соискателя) | 2Mbps | 5Mbps |
| Оперативная память (RAM) | 2 GB | 4 GB |
| Процессорная частота | Одноядерный 1 ГГц или выше | Двухъядерный 2 ГГц или выше (i3 / i5 / i7 или AMD) |
| Характеристики монитора | 1366х768 (16:9) (17”-19”) | 1920х1080 (16:9) (21,5”) |
| Интернет-браузер | Google Chrome последней версии |

- персональное рабочее место эксперта: стол, стул (по числу экспертов), оборудованное персональным компьютером с возможностью доступа к необходимым информационным базам данных, печатающим и сканирующим устройствам;

**Технические требования к компьютеру и интернет-соединению Эксперта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Параметр | Минимальные  | Рекомендуемые |
| Тип интернета | Выделенная линия (Ethernet или оптоволоконный канал) | Выделенная линия (Ethernet или оптоволоконный канал) |
| Скорость интернета на скачивание (из расчета на каждого эксперта) | 2Mbps | 5Mbps |
| Скорость интернета на загрузку (из расчета на каждого эксперта) | 2Mbps | 5Mbps |
| Оперативная память (RAM) | 2 GB | 4 GB |
| Процессорная частота | Одноядерный 1 ГГц или выше | Двухъядерный 2 ГГц или выше (i3 / i5 / i7 или AMD) |
| Характеристики монитора | 1366х768 (16:9) (17”-19”) | 1920х1080 (16:9) (21,5”) |
| Интернет-браузер | Google Chrome последней версии |

- питьевая вода не менее 5 (пяти) литров;

- комплект одноразовых стаканов не менее 10 (десяти) штук;

- калькуляторы (при необходимости, по числу соискателей);

- канцелярские принадлежности: бумага для черновиков, ручки;

б) материально-технические ресурсы для обеспечения практического этапа профессионального экзамена: аналогично материально-техническим ресурсам для обеспечения теоретического этапа профессионального экзамена.

**Пункт 7.2. Материально-техническое обеспечение оценочных мероприятий (в дистанционном режиме):**

а) материально-технические ресурсы и требования для обеспечения теоретического этапа профессионального экзамена:

- персональное рабочее место соискателя: стол, стул, портативный или стационарный персональный компьютер, соответствующий техническим требованиям;

- персональное рабочее место эксперта: стол, стул, оборудованное персональным компьютером с возможностью доступа к необходимым информационным базам данных;

**Технические требования к компьютеру Соискателя**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Параметр | Минимальные  | Рекомендуемые |
| Разрешение и fps веб-камеры | 720p 30fps | 1080p 30fps |
| Тип интернета | Выделенная линия (Ethernet или оптоволоконный канал) | Выделенная линия (Ethernet или оптоволоконный канал) |
| Скорость интернета на скачивание | 5Mbps | 10Mbps |
| Скорость интернета на загрузку | 5Mbps | 10Mbps |
| Оперативная память (RAM) | 2 GB | 4 GB |
| Процессорная частота | Одноядерный 1 ГГц или выше | Двухъядерный 2 ГГц или выше (i3 / i5 / i7 или AMD) |
| Доступность портов | 1935, 843, 80, 443, 61613, UDP/TCP | 1935, 843, 80, 443, 61613, UDP/TCP |
| Интернет-браузер | Google Chrome последней версии |
| Микрофон | Внешний или встроенный в веб-камеру |

1. **Кадровое обеспечение оценочных мероприятий:**

8.1. Проведение независимой оценки квалификации соискателя осуществляет экспертная комиссия, формируемая центром оценки квалификации (далее - экспертная комиссия).

8.2. В состав экспертной комиссии включается не менее 3 (трех) экспертов из числа специалистов, информация о которых размещена в реестре экспертов по независимой оценке квалификации Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении (СПКЗО), не менее 2 (двух) из них являются штатными сотрудниками центра оценки квалификации (ЦОК).

1. 8.3. В состав экспертной комиссии включаются эксперты по оценке квалификации и эксперты по виду профессиональной деятельности:
2. - эксперт по оценке квалификации (как правило 2 (два) и более) - лицо, обладающее знаниями и опытом для проведения работ в области оценки квалификации и организации проведения профессионального экзамена, штатный сотрудник ЦОК;
3. - эксперт по виду профессиональной деятельности (как правило 1 (один) и более) - лицо, обладающее специальными знаниями, опытом работы и квалификацией в определенной области профессиональной деятельности, необходимыми для проведения оценки соответствия требованиям профессионального стандарта соискателей квалификации.
4. 8.4. Эксперты по оценке квалификации должны:
5. - соответствовать Требованиям и порядку отбора экспертов по независимой оценке квалификации и ведения реестра экспертов, утвержденным решением Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении.
6. 8.5. Эксперты по виду профессиональной деятельности должны:
7. - соответствовать Требованиям и порядку отбора экспертов по независимой оценке квалификации и ведения реестра экспертов, утвержденным решением Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении;
8. - иметь:
9. 1. Документ, подтверждающий наличие высшего образования по укрупненной группе специальностей и направлений подготовки «Клиническая медицина 31.00.00».
10. 2. Документ, подтверждающий наличие опыта практической работы в должности «врач-оториноларинголог» не менее пяти лет либо свидетельство о независимой оценке квалификации по квалификации «Специалист по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа (8 уровень квалификации)».
11. 3. Сертификат или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Оториноларингология»
	1. Эксперты должны:

|  |  |
| --- | --- |
| Эксперт по оценке квалификации | Эксперт по виду профессиональной деятельности |
| а) знать: - нормативные правовые акты в области независимой оценки квалификации и особенности их применения при проведении профессионального экзамена;- требования и установленный СПК порядок проведения теоретической и практической части профессионального экзамена и документирование результатов оценки;- содержание и критерии оценки квалификации, определенные утвержденным СПК оценочным средством (оценочными средствами);- порядок работы с персональными данными и информацией ограниченного использования (доступа);- правила деловой этики; | а) знать:- нормативные правовые акты в области независимой оценки квалификации и особенности их применения при проведении профессионального экзамена;- нормативные правовые акты, регулирующие вид профессиональной деятельности и проверяемую квалификацию;- содержание и критерии оценки квалификации, определенные утвержденным СПК оценочным средством (оценочными средствами);- порядок работы с персональными данными и информацией ограниченного использования (доступа);- правила деловой этики; |
| б) уметь: - организовывать выполнение заданий соискателями, отвечать на вопросы организационно-технического характера;- контролировать соблюдение процедуры профессионального экзамена, в т.ч. фиксировать нарушения (при наличии);- анализировать полученную при проведении профессионального экзамена информацию, проводить экспертизу документов и материалов;- использовать информационно-коммуникационные технологии и программно-технические средства, необходимые для подготовки и оформления экспертной документации;- предупреждать и разрешать возможные конфликтные ситуации при проведении профессионального экзамена;- проводить инструктажи соискателей, предусмотренные процедурой профессионального экзамена и оценочными средствами;- оформлять протокол экспертной комиссии и других материалов профессионального экзамена;- документировать результаты профессионального экзамена; | б) уметь: - применять оценочные средства в соответствии с компетенцией;- использовать информационно-коммуникационные технологии и программно-технические средства, необходимые для подготовки и оформления экспертной документации;- предупреждать и разрешать возможные конфликтные ситуации при проведении профессионального экзамена;- оценивать выполнение практического задания по критериям с фиксацией результатов оценки;- при защите портфолио формулировать вопросы к соискателю на основе типовых вопросов;- оценивать портфолио по критериям с фиксацией результатов оценки в индивидуальной оценочной ведомости;- принимать экспертные решения по оценке квалификации на основе критериев оценки, содержащихся в оценочных средствах, и результатов контроля соблюдения процедуры экзамена;- проверять и дополнять (при необходимости) протокол профессионального экзамена. |

1. **Требования безопасности к проведению оценочных мероприятий (при необходимости):**

При проведении профессионального экзамена должны соблюдаться общие требования охраны труда, техники безопасности, санитарных норм и правил.

Специализированные требования к безопасности не установлены.

1. **Задания для теоретического этапа профессионального экзамена:**

Задание №1. Выберите один правильный вариант ответа. Пациентка 19 лет обратилась к оториноларингологу с жалобами на боль в горле при глотании, першение в горле, общее недомогание, слабость. Пациентка сообщает, что данные жалобы беспокоят ее в течение 2 суток, после переохлаждения, лечение - пастилки с шалфеем с незначительным положительным эффектом. Анамнез жизни: хронические заболевания отрицает, в детстве перенесла  ветряную оспу. Вредные привычки, аллергию отрицает. Семейный анамнез - мама страдает хроническим тонзиллитом. Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожный покров обычной окраски, теплый, влажный, высыпаний нет. Температура тела 37,5 °С. АД 110/70 мм. рт. ст., ЧСС – 88 в мин.  ЧДД -16 в мин. При мезофарингоскопии – открывание рта свободное, мягкое небо симметричное, слизистая оболочка инъецирована. Небные дужки гиперемированы. Небные миндалины не увеличены, розовые, лакуны не расширены, налетов нет. Задняя стенка глотки резко гиперемирована, инфильтрирована, имеются множественные увеличенные лимфатические гранулы.  Подчелюстные и передне-шейные лимфоузлы   увеличены до 1,0 см, болезненны при пальпации. По остальным ЛОР-органам – возрастная норма. Какой наиболее вероятный диагноз?

А) Острый тонзиллит

Б) Острый фарингит

В) Дифтерия глотки

Г) Фарингомикоз

Д) Мононуклеоз

Задание № 2. Выберите один правильный вариант ответа. Пациент М. мужчина 40 лет обратился в ЛОР кабинет поликлиники с жалобами на заложенность, значительное снижение слуха на левое ухо. Соматически здорова. В анамнезе: в детстве страдал хроническим гнойным средним отитом с частыми гноетечениями, во взрослом возрасте единственное обострение возникло 7 лет назад, без выделений, на фоне ОРВИ, после чего правое ухо стало ведущим по слуху. При отоскопии: Правое ухо- норма. Слева: заушная область не изменена, безболезненная, слуховой проход широкий свободный, кожа не измена, барабанная перепонка рубцовая, в центральном отделе тонкая, при пробе Вальсальве подвижная, белые плотные включения в толще перепонки и у рукоятки молоточка. Слух: «смешанная тугоухость 2 степени. Тимпанометрия тип. Справа - в пределах возрастной нормы. По другим ЛОР органам без патологии. Какой диагноз наиболее вероятен?

А) Экссудативный средний отит

Б) Адгезивный средний отит

В) Катаральный средний отит

Г) Хронический гнойный средний отит

Д) Хронический тимпанофиброз

Задание №3. Выберите один правильный вариант ответа. Пациент, 42 лет, обратился в поликлинику с жалобами на стекание выделений по задней стенке глотки, периодическую головную боль распирающего характера в затылочно-теменной области. Жалобы на стекание выделений по задней стенке глотки беспокоят более 5 лет, 2 раза проходил стационарное лечение по поводу острого сфеноидита. Лечился амбулаторно спреем в нос с мометазоном и антибактериальными препаратами без существенного положительного эффекта. Температура тела 36,7 гр. С; АД 110/70 мм рт. ст.; ЧСС 84 в мин. По данным КТ ОНП - циркулярное снижение пневматизации левой основной пазухи толщиной до 3 мм, небольшое количество жидкого содержимого. При осмотре: Область проекции ОНП не изменена, безболезненна при пальпации. При эндоскопии полости носа: перегородка носа искривлена незначительно, слизистая оболочка розовая, нижние носовые раковины не увеличены, вязкое слизистое отделяемое в заднем отделе полости носа слева и носоглотке, стекающее с верхнего края хоаны. Нижние носовые раковины не увеличены. По задней стенке глотки стекает вязкое слизистое отделяемое. По другим ЛОР-органам без особенностей. Какая тактика ведения пациента будет наиболее верной?

А) Направить на плановую консультацию в клинико-диагностическое отделение больницы для решения вопроса о хирургическом лечении

Б) Направить на экстренную госпитализацию для дальнейшего лечения в оториноларингологическом отделении

В) Назначить курс консервативного лечения с антибактериальным препаратом широкого спектра действия в амбулаторных условиях

Г) Выполнить лечебно-диагностическую пункцию левой основной пазухи амбулаторно под местной анестезией

Д) Выполнить промывание носа методом перемещения жидкостей и назначить курс консервативного лечения без антибактериальных препаратов

Задание №4. Выберите один правильный вариант ответа. Больной 35 л., жалуется на сильную боль в горле слева, боль резко усиливается при проглатывании слюны, боль иррадиирует в левое ухо, общую слабость, повышение температуры тела до 37,8 °С. Неделю назад он перенес ангину, по поводу которой лечился антибиотиками, назначенными участковым врачом. Общее состояние ближе к средней тяжести. Сознание ясное. АД 130 и 80 мм рт. ст. ЧСС 82 ударов в 1 мин. ЧДД 18 в 1 минуту. При фарингоскопии: слизистая оболочка задней стенки глотки розовая, влажная. Небные миндалины имеют размер II степени, лакуны не расширены, патологического содержимого в лакунах нет. Отмечается гиперемия, инфильтрация левой половины мягкого неба с незначительным смещением отечного язычка в правую сторону. Справа небные дужки контурируются, розового цвета. Подчелюстные лимфоузлы слева увеличены, болезненны. По остальным ЛОР – органам без видимой патологии. Какой диагноз наиболее вероятен в данном случае?

А) Лакунарная ангина

Б) Фолликулярная ангина

В) Острый фарингит

Г) Ангина Симановского

Д) Паратонзиллит

Задание № 5. Выберите один правильный вариант ответа. Пациент Ф., мужчина 28 лет обратился в клиническое ЛОР отделение с жалобами на сниженный слух на оба уха с детства, больше на левое. Из анамнеза: со слов пациента, снижение слуха на оба уха с детства, пользуется слуховым аппаратом.  Соматически здоров, АД 120/80 мм. рт. ст., Ps 68 уд.в мин., ЧДД 17 в мин.,температура тела 36.6 градусов С. При осмотре: гипоплазия лицевого скелета (гипоплазия скуловых костей и нижней челюсти), антимонголоидный разрез глаз. При ЛОР осмотре выявлены следующие особенности: фарингоскопия - обращает на себя внимание готическое нёбо, ушные раковины расположены ниже обычного, симметричные, деформированы, наружные слуховые проходы узкие, барабанные перепонки визуализируются плохо. Аудиологическое исследование: двусторонняя кондуктивная тугоухость, справа- 2степени, слева - 3 степени. Какой врожденный синдром наиболее вероятен в данном случае?

А) Синдром Конигсмарка

Б) Синдром Тричера -Коллинза

В) Брахиооторенальный синдром

Г) Несовершенный остеогенез (синдром Ван-Дер-Хуве)

Задание № 6. Выберите один правильный вариант ответа. Мужчина 72 лет обратился в приемный покой скоропомощной больницы с жалобами на ощущение кома в горле, одышку при ходьбе. Жалоба появилась во время приема пищи. Самостоятельно пытался полоскать горло без положительного эффекта. Ранее был здоров. Температура 36.6, АД 110/70, пульс 50/мин, ЧДД 20/мин. Дыхание в покое нормальное. Дыхательные экскурсии редкие и глубокие. Проведение непрямой ларингоскопии кратковременно визуализируется инородное тело, однако удалить его не удается из-за сильного рвотного рефлекса. Какое из нижеперечисленных инструментальных исследований следует выполнить следующим этапом?

А) Фиброларингоскопию

Б) Микроларингоскопию

В) Рентгенографию органов шеи

Г) Компьютерную томографию органов шеи

Д) Ригидную эндоскопию

Задание №7. Выберите один правильный вариант ответа. Девочка 13 лет доставлена в стационар бригадой СМП с жалобами на диффузную, распирающую головную боль, повышение температуры до 39,0℃, озноб, вялость, отказ от еды и питья, боль в правом ухе, гноетечение. Отмечалась тошнота, неоднократная рвота, не связанная с приемом пищи и не приносящая облегчение. Состояние при поступлении тяжелое. АД 110 и 65 мм рт. ст. ЧСС 101 ударов в 1 мин. Температура 39,4℃. ЧДД 23 в 1 минуту. Из анамнеза известно, что ребенок болен в течение 7 дней   на фоне перенесенного   ОРВИ. В течение последних 3 дней появилась заложенность, боль в правом ухе. За сутки боль наросла и появилось скудное гнойное отделяемое из уха. Получала симптоматическое лечение. При осмотре: ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига и Брудзинского – положительные. Отмечается светобоязнь. Контакт с больным затруднен.  Больная дезориентирована, отмечается спутанная речь. При осмотре правого уха - ушная раковина смещена кпереди, сглаженность заушной складки. Кожа заушной области гиперемирована, отечна, при пальпации отмечается флюктуация, резкая болезненность в заушной области. При отоскопии слуховой проход несколько сужен за счет нависания задне-верхней стенки. Барабанная перепонка гиперемирована, инфильтрирована, пульсирующий рефлекс, густой гной в просвете точечной перфорации в задненижнем квадранте без особенностей. Патология других ЛОР-органов не выявлена. Какой метод инструментальной диагностики наиболее информативный в данном случае?

А) Компьютерная томография височных костей

Б) Магнитно-резонансная томография головного мозга

В) Рентгенография височных костей в проекции Шюллера и Майера

Г) Магнитно-резонансная томография с контрастным усилением

Д) Конусная томография височных костей

Задание № 8. Выберите один правильный вариант ответа. Пациентка Н, 22 лет поступила в стационар с жалобами на наличие нескольких ран в области шеи, кровотечение, боли при глотании, повышенное слюноотделение, нарушение глотания. Из анамнеза: ДТП, находилась на пассажирском сидении, получила колото-резаное ранение осколком стекла. Д 100/80 мм рт ст., ЧСС 102 ударов в 1 мин., температура 36,5 С, ЧДД 26 в 1минуту. Наблюдается при дыхании втяжение межреберных промежутков, мягких тканей яремной и надключичных ямок, бледность кожных покровов. Локальный статус: на передней поверхности шеи в области нижнего края подъязычной кости глубокая колото-резаная рана размером 6 см и поверхностная колото-резаная рана в области яремной вырезки размером 3 см. На выдохе из раны в области нижнего края подъязычной кости выходит пузырящийся кровавой пеной воздух, а на вдохе происходит засасывание воздуха в рану с характерным шипящим звуком. Отмечаются афония, приступы кашля, подкожная и межмышечная эмфизема шеи, распространяющаяся на грудь и лицо. Хруст хрящей гортани при пальпации отсутствует. Дыхание декомпенсированное. Гортань — Слизистая оболочка гиперемирована, отмечается удлинение надгортанника, неровность его гортанной поверхности, выраженную подвижность его свободного края, скопление слюны, нарушение подвижности элементов гортани, голосовая щель не обозрима. отмечается инфильтрация надгортанника и слизистой оболочки черпаловидных хрящей. Дыхание декомпенсированное. Патология других ЛОР органов не выявлена. Какая связка гортани наиболее вероятно повреждена у данного пациента?

А) Щито-подъязычная связка

Б) Перстне-щитовидная связка

В) Перстне-трахеальная связка

Г) Щито-надгортанная связка

Д) Черпало-надгортанная связка

Задание № 9. Выберите один правильный вариант ответа.Пациент С., 33 лет обратился в поликлинику по поводу шума и снижения слуха в левом ухе. Из анамнеза: шум и снижение слуха отмечает в течение 5 лет. В детстве часто страдал отитами. Около 5 лет назад в течение 8 месяцев проходил лечение по поводу левостороннего экссудативного отита, лечение консервативное, 4 месяца в перепонке стоял шунт. При осмотре: общее состояние удовлетворительное, температура 36,6 ℃. АД 120/ 76 мм рт.ст. ЧСС 84 уд. в минуту. При отоскопии левого уха: заушная область не изменена, безболезненна при пальпации и перкуссии. Ушная раковина не изменена, наружный слуховой проход широкий, свободный; барабанная перепонка с белыми костной плотности петрификатами, тугоподвижна при продувании. Правое ухо без патологических изменений. SpNys – отсутствует. Остальные ЛОР-органы без патологии. W 128, 512 по центру . По данным аудиометрии выявлена левосторонняя смешанная тугоухость 1 ст. Какое осложнение экссудативного отита, наиболее вероятно, привело к развитию тугоухости?

Ателектаз

А) Мирингосклероз

Б) Адгезивный отит

В) Атрофия барабанной перепонки

Г) Тимпаносклероз

Задание № 10. Выберите один правильный вариант ответа. Родители с ребенком 1 года обратились к ЛОР-врачу с жалобами на снижение слуха на оба уха, отсутствие реакций ребенка на звуки. Из анамнеза известно, что в I триместре беременности мама работала на радиационном производстве. Анамнез дальнейшего течения беременности и родов не отягощен. Хронических заболеваний ребенок не имеет. Анализ на генетические мутации отрицательный. При комплексном аудиологическом обследовании выявлена хроническая двусторонняя глухота. При осмотре ЛОР-органы без патологических отклонений.

Какую патологию следует исключить или подтвердить у данного ребенка?

А) Аномалию развития внутреннего уха

Б) Атрезию наружного слухового прохода

В) Врожденную холестеатому

Г) Невриному преддверно-улиткового нерва

Д) Экссудативный средний отит

1. **Критерии оценки (ключи к заданиям), правила обработки результатов теоретического этапа профессионального экзамена и принятия решения о допуске (отказе в допуске) к практическому этапу профессионального экзамена:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № задания | Правильные варианты ответа | Вес задания или баллы, начисляемые за верный ответ |
| 1 | Б | 1 |
| 2 | Б | 1 |
| 3 | А | 1 |
| 4 | Д | 1 |
| 5 | Б | 1 |
| 6 | А | 1 |
| 7 | А | 1 |
| 8 | А | 1 |
| 9 | А | 1 |
| 10 | А | 1 |

Правила обработки результатов теоретического этапа профессионального экзамена и принятия решения о допуске (отказе в допуске) к практическому этапу профессионального экзамена:

*К практическому этапу экзамена допускаются соискатели, набравшие не менее 30 баллов из 40 возможных (или правильно ответившие на 75% заданий).*

#  Задания для практического этапа профессионального экзамена:

# Задание №1. Манипуляции в полости носа.

|  |  |
| --- | --- |
| Станция: | Манипуляции в полости носа |
| Нозология: | Хронический синусит, исключая полипозный (взрослые) |
| Уровень: | Соответствие должности |
| Место оказания помощи: | Поликлиника |
| Проверяемое действие: | Исследования |
| Тип станции: | Наблюдаемая |
| Продолжительность станции, мин.: | 7 |
| Пациент: | Тренажер |
| Симулированная среда (мебель и прочее оборудование): | *Стандартный кабинет, раковина и смеситель для мытья рук, манипуляционный столик с лежащими на нем перчатками, оборудованием и инструментами* |
| Симуляционное оборудование с выбором сценария, где применимо: | МУ0517 Тренажер для отработки навыков прокалывания гайморовой пазухи |
| Медицинское оборудование: | Налобный осветитель либо рефлектор и настольная лампа накаливания (лампа должна быть на столе с манекеном) |
| Расходные материалы: | Р-р адреналина или нафазолина (либо имитация), вата 5 г, одноразовые смотровые перчатки |
| Медицинские инструменты: | Носовое зеркало, зонд навивной, лоток металлический (желательно) |
| Брифинг - задание для экзаменуемого: | Ситуация:*К вам на прием обратился пациент 40 лет с признаками левостороннего гайморита.* ВАШИ ЗАДАЧИ: 1. Выполнить **переднюю риноскопию** на тренажере**, объясняя вслух** свои действия и анатомические ориентиры, которые видите при выполнении исследования;
2. Выполнить **высокую анемизацию полости носа слева** на тренажере**, объясняя вслух** свои действия.

**Не нужно** здороваться, представляться, собирать анамнез или брать согласие у «пациента». |
| Описание и инструкция для симулированного пациента: | в данной станции не задействован |
| Описание и инструкция для конфедерата: | в данной станции не задействован |

**Шаблон чек-листа к станции манипуляции в полости носа**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Домен, рубрика** | Баллы |
| 0 | 1 | 2 | 3 |
| 1. | Соблюдение правил асептики и антисептики | Допустил грубые нарушения (не использовал перчатки, дотрагивался рабочей областью инструментов до собственной одежды) | Манипуляция выполнена с незначительными нарушениями правил асептики и антисептики (например, касание инструментами пациента вне полости носа) | Манипуляция выполнена по всем правилам асептики и антисептики | Манипуляция выполнена по всем правилам асептики и антисептики и все действия четко озвучены  |
| 2. | Техника обращения с налобным осветителем или рефлектором | Не смог надеть и настроить осветитель или рефлектор | Надел осветитель/рефлектор, но возникли трудности с настройкой | Уверенно надел и настроил осветитель или рефлектор таким образом, чтобы можно было провести риноскопию | Настроил осветитель таким образом, что пучок света четко соответствует оси зрения (коаксилен), озвучил свои действия |
| 3.  | Выбор медицинских материалов и инструментов (размещен набор инструментов) | Неверно выбрал инструменты или расходный материал | Во время выполнения манипуляции часто меняет инструменты, выполняет одинаковые манипуляции разными инструментами *(например, использует для анемизации и зонд с ватой и марлевую турунду)* | Инструменты и фиксирующий материал выбрал верно | Инструменты и фиксирующий материал выбрал верно и обосновал свой выбор вслух |
| 4. | Техника передней риноскопии | не выполнил(красный флаг) | Выполнил с нарушением техники исследования, например, неправильно держал инструмент, не фиксировал голову пациента второй рукой, не осмотрел обе половины носа | Выполнил переднюю риноскопию | Выполнил переднюю риноскопию, озвучил свои действия  |
| 5. | Осмотр и описание осматриваемых областей при передней риноскопии | Не описал какие анатомические области осматриваются и не обозначил анатомические ориентиры | Описал только анатомические ориентиры и область переднего отдела полости носа | Описал анатомические структуры преддверия носа, переднего отдела полости носа, среднюю носовую раковину | +Описал область носового клапана, озвучил в каком положении головы пациента осматривается каждая область |
| 6. | Техника высокой анемизации слева | не выполнил (желтый флаг) | Выполнил с нарушениями техники: не закрепил надежно ватку на навивном зонде, некорректно установил в полость носа, неверно работал с инструментами, не удалил зонд из носа по окончании анемизации | Выполнил высокую анемизацию технически правильно | Правильно выполнил анемизацию, озвучил локализацию анемизации, показания к процедуре |
| 7. | Утилизация инструментов и материалов  | Не выполнил | Выполнено с ошибками | Выполнено по всем правилам асептики и антисептики |  |

1. **Правила обработки результатов профессионального экзамена и принятия решения о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации:**

Положительное решение о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации Специалист по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа (8 уровень квалификации), принимается при соответствии итогов выполнения всех заданий не менее 60% от максимального количества баллов, установленных критериями.

1. **Перечень нормативных правовых и иных документов, использованных при подготовке комплекта оценочных средств:**

Приказ Минтруда России от 04.08.2017 N 612н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-оториноларинголог" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2017 N 47967).

Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 г. N 155н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" и "сурдология-оториноларингология" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 марта 2011 г., регистрационный N 20284).

1. Для проведения практического этапа профессионального экзамена используются два типа заданий: задание на выполнение трудовых функций, трудовых действий в реальных или модельных условиях; портфолио. [↑](#footnote-ref-1)