ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для оценки квалификации

«Специалист по оказанию медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях

(8 уровень квалификации)»

(наименование квалификации)

2023 год

**Состав комплекта оценочных средств[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 8 |
| 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 (ключи к заданиям), правила обработки результатов теоретического этапа профессионального экзамена и принятия решения о допуске (отказе в допуске) к практическому этапу профессионального экзамена | 18 |
| 12. | Задания для практического этапа профессионального экзамена | 21 |
| 13. | Правила обработки результатов профессионального экзамена и принятия решения о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации | 24 |
| 14. | Перечень нормативных правовых и иных документов, использованных при подготовке комплекта оценочных средств (при наличии) | 25 |

**Структура оценочного средства**

1. Наименование квалификации и уровень квалификации:

«Специалист по оказанию медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях (8 уровень квалификации)»

2. Номер квалификации: 02.08400.02

3. Профессиональный стандарт или квалификационные требования, установленные федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации (далее - требования к квалификации):

Профессиональный стандарт 1435 «Врач-акушер-гинеколог» (код 02.084, Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ. №262н от 19.04.2021г., зарегистрирован Минюстом России 21.05.2021 г., рег. № 62555).

4. Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области акушерства и гинекологии.

5. Спецификация заданий для теоретического этапа профессионального экзамена

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Знания, умения в соответствии с требованиями к квалификации, на соответствие которым проводится оценка квалификации | Критерии оценки квалификации | Тип и N задания |
| 1 | 2 | 3 |
| В/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях |
| **Необходимые умения** |
| 1. Применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:* аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;
* бимануальное влагалищное исследование;
* ведение партограммы;
* визуальное исследование и пальпацию молочных желез;
* визуальный осмотр наружных половых органов;
* измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;
* исследование плаценты послеродовое;
* контроль шевелений плода во время беременности и в родах;
* КТГ плода;
* определение срока беременности;
* осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период;
* осмотр шейки матки в зеркалах;
* оценку зрелости шейки матки по шкале Bisсhop;
* оценку менструального календаря;
* оценку состояния новорожденного по шкале Апгар;
* оценку состояния пациентки;
* пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;
* получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;
* ручное обследование матки послеродовое;

- физикальное исследование различных органов и систем | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 1, 2 – выбор одного варианта ответа |
| 2. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 3– выбор одного варианта ответа4, 5 – выбор нескольких вариантов ответа |
| **Необходимые знания** |
| 1. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 6 – выбор одного варианта ответа |
| 2. Методика осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 7 – с выбором одного варианта ответа |
| 3. Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 8, 9, 12 – с выбором одного варианта ответа10, 11, 13, 14 - с выбором нескольких вариантов ответа |
| 4. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 15 – с выбором одного варианта ответа |
| 5. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 16, 17 – с выбором нескольких вариантов ответа |
| В/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях |
| **Необходимые умения** |
| 1. Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 18 – выбор одного варианта ответа19, 20 – с выбором нескольких вариантов ответа21 - на установление последовательности22 – на установление соответствия |
| 2. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:* амниотомию;
* бимануальную компрессию матки;
* вакуум-экстракцию плода;
* введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);
* введение внутриматочной спирали;
* ведение физиологических родов;
* вправление матки при вывороте матки (в родах);
* дренирование абсцесса женских половых органов;
* забор крови из кожи головки плода;
* зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;
* зондирование матки;
* кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный);
* миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
* наложение акушерских щипцов;
* наложение гемостатических компрессионных швов;
* наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;
* остановку внутрибрюшного кровотечения;
* приемы оказания помощи при дистоции плечиков – прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную слинговую тракцию;
* перевязку маточных артерий;
* плодоразрушающую операцию;
* поворот плода на ножку;
* применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);
* разрез промежности (эпизиотомию);
* расширение цервикального канала;
* РДВ полости матки и цервикального канала;
* ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо – Левре, Смелли – Вейта);
* ручное обследование матки послеродовое;
* ручное отделение плаценты и выделение последа;
* спринцевание влагалища;
* стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
* тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
* удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
* установку внутриматочного баллона;
* ушивание повреждения стенки матки;

ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 24, 25, 26, 27, 28, 29 – выбор одного варианта ответа23 – выбор нескольких вариантов ответа |
| 3. Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 30, 31, 32, 33 – выбор одного варианта ответа |
| **Необходимые знания** |
| 1. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 34 – с выбором одного варианта ответа |
| В/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях |
| **Необходимые умения** |
| 1. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 35, 36, 37 – выбор нескольких вариантов ответа |
| В/07.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме |
| **Необходимые умения** |
| 1. Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 38, 39, 40 – выбор нескольких вариантов ответа |

Общая информация по структуре заданий для теоретического этапа профессионального экзамена:

Количество заданий на

Выбор ответа: 38

Количество заданий на установление последовательности: 1

Количество заданий на установление соответствия: 1

Время выполнения теоретического этапа экзамена: 60 минут

**6. Спецификация заданий для практического этапа профессионального экзамена**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Трудовые действия, умения в соответствии с требованиями к квалификации, на соответствие которым проводится оценка квалификации | Показатели | Критерии оценки квалификации | Тип и N задания |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Трудовая функция: В/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях |
| Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи | Уметь диагностировать и формулировать предварительный диагноз и причины | «3»- если задача решена без ошибок;«2»- если допущены 1-2 негрубые ошибки;«1»- если допущены 1 грубая и 3-4 негрубые ошибки;«0»- если задача не выполнена | Задание на выполнение трудовых действий в реальных или модельных условияхЗадание № 1,2 |

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

Материально-технические ресурсы и требования для обеспечения профессионального экзамена:

- помещение из расчета не менее 2,5 кв. м на одного соискателя и одного/нескольких экспертов 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);

- программное обеспечение, позволяющее проводить теоретический этап профессионального экзамена в форме компьютерного тестирования;

- оргтехника для печати;

- канцелярские принадлежности: ручки и бумага.

Помещение, в котором проводится профессиональный экзамен должно быть оборудовано средствами видеофиксации. В помещении должны быть размещены объявления (таблички), оповещающие о ведении видеонаблюдения и запрете использования средств связи.

Соискатели, находящиеся в помещении во время проведения профессионального экзамена, предупреждаются о ведении видеозаписи профессионального экзамена.

Материально-технические ресурсы для обеспечения практического этапа профессионального экзамена:

- помещение из расчета не менее 2,5 кв. м на одного соискателя и одного/нескольких экспертов 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);

- программное обеспечение, позволяющее проводить практический этап профессионального экзамена в форме компьютерного тестирования;

- оргтехника для печати;

- канцелярские принадлежности: ручки и бумага.

Помещение, в котором проводится профессиональный экзамен должно быть оборудовано средствами видеофиксации. В помещении должны быть размещены объявления (таблички), оповещающие о ведении видеонаблюдения и запрете использования средств связи.

Соискатели, находящиеся в помещении во время проведения профессионального экзамена, предупреждаются о ведении видеозаписи профессионального экзамена.

**8. 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 «31.00.00 Клиническая медицина».

2. Документ, подтверждающий наличие опыта практической работы в должности «врач –акушер-гинеколог» не менее пяти лет либо свидетельство о независимой оценке квалификации по квалификации «Специалист по оказанию медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях (8 уровень квалификации)».

1. 3. Сертификат или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Акушерство и гинекология»

8.6. 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; | б) 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; |
| а) 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. |

**9. Требования безопасности к проведению оценочных мероприятий**

Проведение обязательного инструктажа руководителем центра оценки квалификации либо уполномоченным им лицом для экспертов и соискателей по вопросам:

- безопасной работы с компьютером;

- информирования об аварийных выходах и плане эвакуации из помещения, где проводится профессиональный экзамен.

Наличие условий для охраны здоровья соискателей:

- обеспечение безопасности соискателей во время пребывания в организации, осуществляющей независимую оценку квалификаций;

- в помещениях для ожидания профессионального экзамена оборудуются места (помещения), имеющие стулья, столы (стойки) для возможности оформления документов.

Количество мест ожидания определяется исходя из фактической нагрузки и возможностей для их размещения в помещении.

Наличие в помещении, где проводятся оценочные мероприятия, системы кондиционирования воздуха, противопожарной системы и средств пожаротушения, системы охраны, туалета.

**10. Задания для теоретического этапа профессионального экзамена**

Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

Задание № 1. Выберите один правильный вариант ответа. Самым достоверным методом ранней диагностики нарушений маточно-плацентарного кровотока являются:

1) аускультация сердцебиений плода

2) амниоскопия

3) кардиотокография

4) УЗ фетометрия

**5) УЗ** **доплерометрия**

Задание № 2. Выберите один правильный вариант ответа. Дайте определение понятию «кардиотокография».

1) непрерывная регистрация ЧСС плода

2) непрерывная регистрация сокращений матки

**3) непрерывная одновременная регистрация сокращений матки и ЧСС плода**

4) непрерывная регистрация внутриматочного давления.

Задание № 3. Выберите один правильный вариант ответа. Эхографическим критерием преждевременной отслойки плаценты является:

**1) наличие эхонегативного пространства между стенкой матки и плацентой**

2) наличие больших круглых образований в плаценте

3) утолщение плаценты

4) преждевременное созревание плаценты

5) эхографические критерии отсутствуют

Задание № 4. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Многоводие часто сочетается с:

**1) изоиммунизацией плода**

**2) пороками ЦНС**

**3) атрезией тонкого кишечника**

**4) внутриутробной инфекцией**

5) наличием палочек Додерлейна

Задание № 5. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Для оценки плода при анализе кардиотокограммы учитывают:

**1) базальный ритм**

**2) вариабельность ритма**

**3) наличие и число акцеллераций**

**4) наличие децеллераций**

5) снижение АД, тахикардия

Задание № 6. Выберите один правильный вариант ответа. Менструальный цикл продолжительностью 28 дней называется:

**1) нормопонирующим**

2) антепонирующим

3) постпонирующим

4) гиперпонирующим

5) гипопонирующим

Задание № 7. Выберите один правильный вариант ответа. Симптом растяжения цервикальной слизи на 5-6 см при нормальном менструальном цикле соответствует:

1) 1-5-му дню менструального цикла

2) 6-10-му дню менструального цикла

**3) 12-14-му дню менструального цикла**

4) 16-20-му дню менструального цикла

5) 22-24-му дню менструального цикла

Задание № 8. Выберите один правильный вариант ответа. Положительная прогестероновая проба при аменорее (проявление через 2-3 дня после отмены препарата менструально-подобного кровотечения) свидетельствует о:

1) о наличии атрофии эндометрия

2) **о достаточной эстрогенной насыщенности организма**

3) о гиперандрогении

4) о гипоэстрогении

5) о сниженном содержании в организме прогестерона

Задание № 9. Выберите один правильный вариант ответа. Отрицательный результат (отсутствие менструальной реакции) гормональной пробы с эстрогенами и гестагенами при проведении у больной с аменореей свидетельствует о:

1) наличии аменореи центрального генеза

2) яичниковой форме аменореи

3) **маточной форме аменореи**

4) наличии синдрома склерокистозных яичников

Задание № 10. Выберите несколько правильных вариантов ответа. При микроскопии влагалищного мазка можно судить о происходящих в организме эндокринных изменениях. Для этого необходимо учитывать:

**1) принадлежность клеток к тому или иному слою вагинального эпителия**

**2) степень окраски протоплазмы клеток**

**3) величину ядер клеток**

**4) соотношение эпителиальных клеток**

5) хромосомные аномалии

Задание № 11. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Сократительную функцию матки можно оценить с помощью:

**1) наружной гистерографии**

**2) внутренней токографии**

**3) реографии**

**4) радиотелеметрии**

5) гистеросальпингографии

Задание № 12. Выберите один правильный вариант ответа. Методом инструментального исследования, применяемым при беременности и в родах, является:

1) зондирование матки

**2) осмотр шейки матки в зеркалах**

3) биопсия

4) гистерография

5) гистероскопия

Задание № 13. Выберите несколько правильных вариантов ответа.В задачу влагалищного исследования входит:

**1) выяснение степени раскрытия шейки матки**

**2) определение целостности плодного пузыря**

3) оценка состояния плода

**4) определение особенностей вставления головки**

**5) оценка размеров таза**

Задание № 14. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Показания к влагалищному исследованию роженицы:

**1) угрожающая асфиксия плода**

2) нефропатия беременных

**3) кровянистые выделения из половых путей**

4) альбуминурия

**5) начало или конец стимуляции родовой деятельности**

6) начало послеродового периода

Задание № 15. Выберите один правильный вариант ответа. Показаниями к экскреторной урографии являются:

**1) необходимость установления анатомо-функционального состояния почек и мочеточников**

2) подозрение на перфорацию матки во время аборта

3) подозрение на рак шейки матки

4) внутренний эндометриоз

Задание № 16. Выберите несколько правильных вариантов ответа. О гиповолемии у новорожденного ребенка в первые минуты жизни свидетельствуют:

**1) бледность кожных покровов, несмотря на адекватную оксигенацию**

**2) периферический пульс слабого наполнения при отсутствии брадикардии**

**3) отсутствие эффекта от проводимых реанимационных мероприятий**

**4) положительный симптом бледного пятна**

5) отрицательный симптом бледного пятна

6)наличиеэффекта от проводимых реанимационных мероприятий

Задание № 17. Выберите несколько правильных вариантов ответа. При шоке, обусловленном острой кровопотерей, в стадии централизации кровообращения у новорожденного ребенка наблюдается:

**1) бледность кожных покровов, мраморный рисунок**

**2) симптом "бледного пятна"**

**3) слабый пульс**

**4) тахипноэ**

5) периферический пульс слабого наполнения

Задание № 18. Выберите один правильный вариант ответа. Характерные особенности функциональных кист яичников:

1) могут малигнизироваться

2) увеличиваются в размерах вследствие пролиферации клеток

3**) не имеют капсулы**

4) являются ретенционным образованием

Задание № 19. Выберите несколько правильных вариантов ответа. В группу риска развития инфекционных осложнений, возникающих после родов, относятся родильницы:

**1) имеющие очаги хронической инфекции**

**2) с преждевременным излитием околоплодных вод**

**3) имеющие бактериальный вагиноз**

4) с массой тела новорожденного более 4000 г

**5) с преждевременными родами**

Задание № 20. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Для послеродового мастита характерно:

**1) повышение температуры тела с ознобом**

**2) нагрубание молочных желез**

**3) болезненный ограниченный инфильтрат в молочной железе**

4) свободное отделение молока

**5) гиперемия молочной железы**

Задание № 21. Установите последовательность действий при подозрении на преждевременную отслойку нормально расположенной плаценты:

1)уточнить жалобы больной

2) оценить степень тяжести гемодинамических изменений

3) провести наружное акушерское исследование с оценкой тонуса матки и ее болезненности при пальпации

4) решить вопрос о дальнейшей тактике

5) определить состояние плода

6) провести влагалищное исследование

1, 5, 2, 3, 6, 4

Задание № 22. Установить соответствие между колонкой А и колонкой Б

|  |  |
| --- | --- |
| Виды излития вод (А) | Характеристика (Б) |
| I. Раннее | А. при полном открытииматочного зева |
| II. Своевременное | Б. до начала родовойдеятельности |
| III. Преждевременное | В. после полного открытияматочного зева |
| IV. Запоздалое | Г. при неполном открытииматочного зева |

I. Б; II. А; III Г; IV. В

Задание № 23. Выберите один правильный вариант ответа.Что не является условием для операции наложения акушерских щипцов?

1) полное раскрытие шейки матки

2) отсутствие плодного пузыря

3) головка плода в выходе малого таза

**4) мертвый плод**

5) головка плода в узкой части малого таза

Задание № 24. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Какие действия необходимо сделать врачу-акушеру-гинекологу в конце лапароскопического вмешательства?

**1) промыть брюшную полость большим количеством изотонической жидкости**

2) дополнительно добавить газ в брюшную полость и тщательно ее осмотреть

**3) эвакуировать часть газа из брюшной полости и тщательно ее осмотреть по мере наполнения газом**

**4) провести осмотр для исключения кровотечения, наличия кровяных сгустков, остатков тканей и спаек**

Задание № 25. Выберите один правильный вариант ответа. Назовите показание к операции вакуум-экстракции плода:

1) несоответствие между размерами головки плода и таза роженицы

2) эклампсия

3) заболевания роженицы, требующие выключения потуг

**4) слабость родовых сил, не поддающаяся консервативной терапии**

Задание № 26. Выберите один правильный вариант ответа. Анестезиологическое пособие при проведении вакуум-экстракции плода является

1) предпочтительным

2) нецелесообразным

3) обязательным

**4) противопоказанным**

Задание № 27. Выберите один правильный вариант ответа. В задачи «контролирующей» руки при вакуум-экстракции плода входит

1) обеспечение поворота головки в полости

2) соблюдение допустимой силы тракции

**3) предотвращение соскальзывания чашки**

4) совершение тракции в момент потуги

Задание № 28. Выберите один правильный вариант ответа. В технике родоразрешения при помощи вакуум-экстракции плода обязательным является

**1) расположение чашки над проводной точкой**

2) снятие чашки при головке, находящейся в узкой части таза

3) создание давления более 600 мм рт. ст.

4) тракции вне потуги

Задание № 29. Выберите один правильный вариант ответа. Вакуум-экстракция плода во время операции кесарева сечения проводится при:

1) клинически узком тазе

**2) высоком расположении головки плода относительно разреза на матке**

3) острой гипоксии плода

4) поперечном положении плода

Задание № 30. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Выберите верные утверждения:

1) проведение компьютерной томографии противопоказано при беременности

2) суммарная доза 80 мГр безопасна для плода

**3) суммарная доза 30 мГр безопасна для плода**

**4) тератогенное действие ионизирующего излучения на плод дозозависимо**

Задание № 31. Выберите несколько правильных вариантов ответа. К основным принципам проведения анестезии у беременной относятся:

1) Н2-гистаминоблокаторы противопоказаны для применения

**2) включение в премедикацию антацидных препаратов для профилактики аспирационного синдрома**

3) недопустимо включение в премедикацию метоклопрамида

**4) предпочтение отдается регионарным методам анестезии**

Задание № 32. Выберите несколько правильных вариантов ответа. К побочным эффектам гексопреналина относятся:

**1) артериальная гипотония**

2) брадикардия у матери

3) бронхообструктивный синдром

**4) тахикардия у матери**

Задание № 33. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Какие риски для здоровья матери связаны с открытыми хирургическими вмешательствами в плод?

**1) венозная тромбоэмболия**

2) материнский риск в первую очередь связан с возможным кровотечением

**3) преждевременное родоразрешение и разрыв плодного пузыря**

**4) риск разрыва матки при последующих беременностях**

Задание № 34. Выберите один правильный вариант ответа. При физиологической беременности в пищеварительной системе беременной наблюдается:

1) снижение секреторной функции желудка

**2) увеличение секреторной функции печени**

3) снижение секреции слюны

4) увеличение секреторной функции желудка

5) снижение секреторной функции печени

Задание № 35. Выберите несколько правильных вариантов ответа. В сферу деятельности женской консультации входит проведение мероприятий в области

**1) информирования и повышения санитарной культуры населения по различным аспектам здорового образа жизни**

**2) профилактики абортов**

**3) профилактики инфекций, передаваемых половым путем, в т.ч. ВИЧ - инфекции**

4) профилактики инфекций, предаваемых трансмиссивно

**5) сохранения репродуктивного здоровья женщин**

Задание № 36. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Назовите основные направления национального проекта «Здоровье».

**1) повышение доступности высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи**

2) повышение доступности лекарственного обеспечения населения

**3) развитие первичной медицинской помощи**

**4) развитие профилактического направления медицинской помощи, пропаганда здорового образа жизни**

Задание № 37. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Назовите задачи муниципальных организаций акушерско-гинекологической службы

1) ведение статистического учёта, представление и публикация статистической отчётности по службе

**2) разработка плана мероприятий, обеспечивающего выполнение программы государственных гарантий с учётом местных условий**

**3) разработка плана развития службы и целевые программы, которые согласуются со стратегическими планами субъекта РФ**

**4) формирование планов муниципальных учреждений**

**5) формирование планов направлений в специализированных центрах и лечебно-профилактических учреждениях федерального уровня**

Задание № 38. Выберите один правильный вариант ответа. Признаками клинической смерти являются:

1) нитевидный пульс, цианоз, агональное дыхание

2) потеря сознания, нитевидный пульс, цианоз

**3) потеря сознания, отсутствие пульса на сонных артериях, остановка дыхания, расширение зрачков**

4) потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии

Задание № 39. Выберите один правильный вариант ответа. К ранним симптомам биологической смерти относится:

**1) помутнение роговицы**

2) трупное окоченение

3) трупные пятна

4) расширение зрачков

5) деформация зрачков

Задание № 40. Выберите один правильный вариант ответа. Достоверным признаком остановки сердца принято считать отсутствие:

1) пульса на лучевой артерии

2) самостоятельного дыхания

3) пульса на сонной артерии

4) сознания

**5) реакции зрачков на свет**

**11. 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, модельные ответы и (или) критерии оценки | Вес или баллы, начисляемые за выполненное задание |
| 1 | Самым достоверным методом ранней диагностики нарушений маточно-плацентарного кровотока являются:5 | 1 |
| 2 | Дайте определение понятию «кардиотокография»3 | 1 |
| 3 | Эхографическим критерием преждевременной отслойки плаценты является:1 | 1 |
| 4 | Выберите несколько правильных вариантов ответа. Многоводие часто сочетается с:1,2,3,4 | 1 |
| 5 | Для оценки плода при анализе кардиотокограммы учитывают:1,2,3,4 | 1 |
| 6 | Менструальный цикл продолжительностью 28 дней называется:1 | 1 |
| 7 | Симптом растяжения цервикальной слизи на 5-6 см при нормальном менструальном цикле соответствует3 | 1 |
| 8 | Положительная прогестероновая проба при аменорее (проявление через 2-3 дня после отмены препарата менструально-подобного кровотечения) свидетельствует о:2 | 1 |
| 9 | Отрицательный результат (отсутствие менструальной реакции) гормональной пробы с эстрогенами и гестагенами при проведении у больной с аменореей свидетельствует о:3 | 1 |
| 10 | При микроскопии влагалищного мазка можно судить о происходящих в организме эндокринных изменениях. Для этого необходимо учитывать1,2,3,4 | 1 |
| 11 | Сократительную функцию матки можно оценить с помощью1,2,3,4 | 1 |
| 12 | Методом инструментального исследования, применяемым при беременности и в родах, является: 2 | 1 |
| 13 | В задачу влагалищного исследования не входит: 1,2,4,5 | 1 |
| 14 | Показания к влагалищному исследованию роженицы: 1,3,5 | 1 |
| 15 | Показаниями к экскреторной урографии являются1 | 1 |
| 16 | О гиповолемии у новорожденного ребенка в первые минуты жизни свидетельствуют:1,2,3,4 | 1 |
| 17 | При шоке, обусловленном острой кровопотерей, в стадии централизации кровообращения у новорожденного ребенка наблюдается:1,2,3,4 | 1 |
| 18 | Характерные особенности функциональных кист яичников:3 | 1 |
| 19 | В группу риска развития инфекционных осложнений, возникающих после родов, относятся родильницы: 1,2,3,5 | 1 |
| 20 | Для послеродового мастита характерно:1,2,3,5 | 1 |
| 21 | Установите последовательность действий при подозрении на преждевременную отслойку нормально расположенной плаценты:1, 5, 2, 3, 6, 4 | 1 |
| 22 | Установить соответствие между колонкой А и колонкой БI. Б; II. А; III Г; IV. В | 1 |
| 23 | Что не является условием для операции наложения акушерских щипцов?4 | 1 |
| 24 | Какие действия необходимо сделать врачу-акушеру-гинекологу в конце лапароскопического вмешательства?1,3,4 | 1 |
| 25 | Назовите показание к операции вакуум-экстракции плода 4 | 1 |
| 26 | Анестезиологическое пособие при проведении вакуум-экстракции плода является 4 | 1 |
| 27 | В задачи «контролирующей» руки при вакуум-экстракции плода входит 3 | 1 |
| 28 | В технике родоразрешения при помощи вакуум-экстракции плода обязательным является1 | 1 |
| 29 | Вакуум-экстракция плода во время операции кесарева сечения проводится при:2 | 1 |
| 30 | Выберите верные утверждения: 3,4 | 1 |
| 31 | К основным принципам проведения анестезии у беременной относятся: 2,4 | 1 |
| 32 | К побочным эффектам гексопреналина относятся: 1,4 | 1 |
| 33 | Какие риски для здоровья матери связаны с открытыми хирургическими вмешательствами в плод? 1,3,4 | 1 |
| 34 | При физиологической беременности в пищеварительной системе беременной наблюдается:2 | 1 |
| 35 | В сферу деятельности женской консультации входит проведение мероприятий в области 1,2,3,5 | 1 |
| 36 | Назовите основные направления национального проекта «Здоровье»1,3,4 | 1 |
| 37 | Назовите задачи муниципальных организаций акушерско-гинекологической службы2,3,4,5 | 1 |
| 38 | Признаками клинической смерти являются:3 | 1 |
| 39 | К ранним симптомам биологической смерти относится:1 | 1 |
| 40 | Достоверным признаком остановки сердца принято считать отсутствие:5 | 1 |

Вариант соискателя формируется из случайно подбираемых заданий в соответствии со спецификацией.

Всего 40 заданий.

Вариант соискателя содержит 40 заданий.

Баллы, полученные за выполнение заданий, суммируются.

Максимальное количество баллов - 40. Решение о допуске к практическому этапу экзамена принимается при условии достижения набранной суммы баллов от 29 и более.

**12. Задания для практического этапа профессионального экзамена. Задание на выполнение трудовых действий в реальных или модельных условиях**

**Задание №1.**

Трудовая функция: В/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях

Трудовые действия: Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Типовое задание:

В родильном зале находится роженица 22 года. Беременность вторая, роды первые. В анамнезе самопроизвольный выкидыш в 16 недель с выскабливанием полости матки. Рост 161 см, вес 73 кг. Соматически здорова. Через 10 часов от начала схваток родился живой доношенный мальчик весом 3300 г.

Через 10 минут после рождения ребенка признаков отделения последа нет, из влагалища умеренные кровянистые выделения. Кровопотеря 150 мл. А/Д 110/70, 115/70 мм ртутного столба, пульс 78 ударов в 1 минуту. Через 20 минут кровотечение продолжается в прежнем темпе. Признаков отделения последа нет. Кровопотеря 350 мл.

**Задание**

1. Поставьте диагноз

2. Назовите вероятную причину патологического течения последового периода

3. Как распознать формы патологического прикрепления плаценты

4. Что недопустимо в последовом периоде (классическое акушерство)

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: Аудитория ЦОК.

2. Максимальное время выполнения задания: 30 минут

Критерии оценки:

«3»- если задача решена без ошибок;

«2»- если допущены 1-2 негрубые ошибки;

«1»- если допущены 1 грубая и 3-4 негрубые ошибки;

«0»- если задача не выполнена.

Эталоны ответов:

1. Диагноз: Беременность 40 недель. III период срочных родов. Аномалия прикрепления плаценты (частичное плотное прикрепление или частичное истинное приращение). О.А.А.

2. Частичное плотное прикрепление или приращение плаценты В. Полное плотное прикрепление плаценты

3. Во время операции ручного отделения плаценты.

4. Потягивание за пуповину; Несвоевременная попытка выжимания последа; Попытка ручного отделения плаценты без наркоза.

Задание №2.

Трудовая функция: В/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях

Трудовые действия: Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Типовое задание:

Женщина 21 года состоит на учете в женской консультации по поводу беременности 8 недель (по дате последней менструации). Предъявляет жалобы на кровянистые выделения из половых путей в умеренном количестве и слабые боли внизу живота. При бимануальном исследовании обнаружено увеличение матки до 11 недель беременности, что не соответствует сроку гестации. Срочно произведено ультразвуковое исследование органов малого таза: вместо признаков нормальной беременности обнаружена картина так называемой «снежной бури». Кроме того, яичники превращены в кисты диаметром 7-8 см с перегородками.

Задание

1. Поставьте диагноз

2. Какие дополнительные исследования позволят уточнить клинический диагноз в данном случае?

3. Обнаружение какого симптома не оставляет сомнений в диагнозе?

4. Что характерно для лютеиновых кист яичников?

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания: Аудитория ЦОК.

2. Максимальное время выполнения задания: 30 минут

Критерии оценки:

«3»- если задача решена без ошибок;

«2»- если допущены 1-2 негрубые ошибки;

«1»- если допущены 1 грубая и 3-4 негрубые ошибки;

«0»- если задача не выполнена.

Эталоны ответов

1. Диагноз: пузырный занос. Лютеиновые кисты яичников.

2. Лечебно-диагностическое выскабливание полости матки. Определение концентрации хорионического гонадотропина в сыворотке крови. Рентгенография легких.

3. Обнаружение пузырьков с жидкостью в содержимом полости матки.

4. Исчезают самостоятельно после удаления пузырного заноса. Не подлежат удалению хирургическим способом. Возникают в результате гиперстимуляции яичников эндогенным ХГЧ.

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

**«Специалист по оказанию медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях (8 уровень квалификации)»**

Результаты теоретической части профессионального экзамена обрабатываются экспертами по оценке квалификаций в соответствии с критериями оценки (ключи к заданиям) и правилами обработки результатов теоретического этапа профессионального экзамена и принятия решения о допуске (отказе в допуске) к практическому этапу профессионального экзамена.

Результаты практической части профессионального экзамена обрабатываются экспертами по оценке квалификаций центра оценки квалификаций в соответствии с критериями оценки (ключи к заданиям) и правилами обработки результатов практического этапа профессионального экзамена и принятия решения о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации.

Положительное решение о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации по квалификации «Специалист по оказанию медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях (8 уровень квалификации)» принимается при условии прохождения теоретического и практического этапа профессионального экзамена.

Положительное решение о допуске соискателя к практической части экзамена принимается при условии достижения соискателем набранной суммы баллов от 29 и более. При максимально возможной оценке - 40 баллов. Положительное решение о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации по квалификации «Специалист по оказанию медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях (8 уровень квалификации)» принимается при условии получения на практическом этапе профессионального экзамена от 3 баллов и более. При максимально возможной оценке - 6 баллов.

Положительное решение о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации по квалификации ««Специалист по оказанию медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях (8 уровень квалификации)» принимается при набранных 32 баллах и более в сумме за теоретический и практический этапы профессионального экзамена.

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

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Приказ Минтруда России от 19.04.2021 N 262н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-акушер-гинеколог" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.05.2021 г., рег. № 62555).

3. Приказ Минздрава России от 20 октября 2020 года N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Акушерство и гинекология».

4. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. – 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 1088 с.

1. В соответствии с Приложением к Положению о разработке оценочных средств для проведения независимой оценки квалификации, утвержденному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 1 ноября 2016 г. N 601н [↑](#footnote-ref-1)