ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для оценки квалификации

«Специалист по оказанию медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) населению по профилю «ревматология» (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) | 24 |

**Структура оценочного средства**

1. Наименование квалификации и уровень квалификации:

«Специалист по оказанию медицинской помощи (за исключением высокотехнологической медицинской помощи населению по профилю «ревматология» (8 уровень квалификации)»

2. Номер квалификации: 02.07400.01

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

Профессиональный стандарт 1241 «Врач-ревматолог» (код 02.047, Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ. № 50н от 29.01.2019г., зарегистрирован Минюстом России 26.02.2019 г., рег. № 53897).

4. Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области ревматологии

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 |
| А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза |
| **Необходимые умения** |
| 1. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 1– выбор одного варианта ответа2 – с выбором нескольких вариантов ответа |
| **Необходимые знания** |
| 1. Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов с ревматическими заболеваниями | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 3,4,5 – выбор одного варианта ответа |
| 2. Анатомо-функциональное состояние суставов и систем организма человека в норме и у пациентов с ревматическими заболеваниями с учетом возрастных особенностей | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 6 – с выбором одного варианта ответа |
| 3. Методика осмотра пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 7 – с выбором одного варианта ответа |
| 4. Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при ревматических заболеваниях | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 8, 9,10, 11, 12, 13, 14 – с выбором одного варианта ответа15 – с выбором нескольких вариантов ответа |
| 5. Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 16 – с выбором одного варианта ответа |
| 6. Эпидемиология ревматических заболеваний | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 17 – с выбором одного варианта ответа |
| 7. Этиология и патогенез ревматических заболеваний | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 18:19 – с выбором одного варианта ответа |
| 8. Клинические проявления ревматических заболеваний, в том числе на ранних стадиях | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 20 – установление соответствия |
| 9. Методы диагностики ревматических заболеваний | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 21 – с выбором одного варианта ответа |
| 10. Методы оценки активности ревматических заболеваний и функционального состояния пациентов с ревматическими заболеваниями | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 22,23 – с выбором одного варианта ответа |
| А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности |
| **Необходимые умения** |
| 1. Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 24, 25, 26, 27, 28, 29 – с выбором одного варианта ответа |
| А/03.8 Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов |
| **Необходимые знания** |
| 1. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «ревматология» | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 30,31 – с выбором одного варианта ответа |
| 2. Основы медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 32 – установление последовательности |
| 3. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с ревматическими заболеваниями | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 33 – с выбором одного варианта ответа |
| 4. Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 34,35 – с выбором одного варианта ответа |
| А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями |
| **Необходимые знания** |
| 1. Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 36 – с выбором одного варианта ответа |
| 2. Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде | 1 балл за правильное выполнение каждого задания0 баллов за неправильное выполнение каждого задания | 37 – с выбором одного варианта ответа38,39,40 – с выбором 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: А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза  |
| Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболеванияИнтерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания | Правильность постановки диагноза, назначения лабораторно-инструментальных исследований | «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 «Клиническая медицина 31.00.00».
10. 2. Документ, подтверждающий наличие опыта практической работы в должности «врач-ревматолог» не менее пяти лет либо свидетельство о независимой оценке квалификации по квалификации «Специалист по оказанию медицинской помощи (за исключением высокотехнологической медицинской помощи (8 уровень квалификации)»
11. 3. Сертификат или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Ревматология»

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**

Задание № 1. Выберите один правильный вариант ответа. Поражение акромиально-ключичного сустава проявляется:

а) болью при ротации плеча

**б) болью при максимальном подъеме руки вверх**

в) увеличением объема дельтовидной мышцы

г) псевдопараличом

Задание № 2. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Боли в плече могут быть обусловлены:

**а) артритом плечевого сустава**

**б) корешковым синдромом при поражении шейного отдела позвоночника**

**в) поражением сухожилий плеча**

г) плевритом

Задание № 3. Выберите один правильный вариант ответа. Частота ревматоидного артрита у жителей России:

а) 4%

б) 6%

в) 8%

**г) 10%**

Задание № 4. Выберите один правильный вариант ответа. Наиболее часто заболевают ревматоидным артритом в возрасте

а) 10-20 лет

**б) 20-50 лет**

в) 50-60 лет

г) 60-65 лет

 Задание № 5. Выберите один правильный вариант ответа. Заболеваемость подагрой среди взрослого населения составляет

**а) более 1%**

б) менее 1%

в) более 5%

г) менее 5%

Задание № 6. Выберите один правильный вариант ответа.Синдром утренней скованности характерен для

а) болезни Рейтера

б) деформирующего остеоартрита

в) подагры

**г) ревматоидного артрита**

Задание № 7. Выберите один правильный вариант ответа.При осмотре больного ревматоидным артритом можно обнаружить

а) пальцы в виде «шеи лебедя»

б) узелки Бушара

**в) хруст в суставах**

г) покраснение в области суставов

Задание № 8. Выберите один правильный вариант ответа.Для ревматоидного артрита наиболее характерно поражение

**а) шейного отдела позвоночника**

б) грудного отдела позвоночника

в) поясничного отдела позвоночника

г) крестцово-подвздошных сочленений

Задание № 9. Выберите один правильный вариант ответа. Кожный васкулит при ревматоидном артрите проявляется

а) дигитальным артериитом, изъязвлением кожи голеней, геморрагической сыпью

б) геморрагической сыпью, кольцевидной эритемой

в) изъязвлением кожи голеней, угревой сыпью

**г) кольцевидной эритемой**

Задание № 10. Выберите один правильный вариант ответа. Для синдрома Фелти характерны

а) склерит, синдром Рейно, полисерозит

б) синдром Рейно, полисерозит, кожный васкулит

в) альвеолит, кожный васкулит, лейкопения

**г) кожный васкулит, лейкопения, рецидивирующая инфекция**

Задание № 11. Выберите один правильный вариант ответа. Синдром Шегрена при ревматоидном артрите отличается от болезни Шегрена

а) повышением частоты носительства HLA-B27

**б) повышением частоты носительства HLA-DR4**

в) вположительный ревматоидный фактор

г) наличие антинуклеарных антител

Задание № 12. Выберите один правильный вариант ответа. При ревматоидном артрите чаще всего встречается вторичный амилоидоз

а) печени

б) кишечника

**в) почек**

г) надпочечников

Задание № 13. Выберите один правильный вариант ответа.Уремия при амилоидозе почек у пациентов с ревматоидным артритом развивается

а) в течение года

**б) в течение 1-5 лет**

в) через 6 лет

г) через 7-10 лет

Задание № 14. Выберите один правильный вариант ответа.Для суставного синдрома при серонегативном ревматоидном артрите характерно

а) начинается с поражения крупных суставов

**б) быстро и рано в процесс вовлекаются мелкие суставы стоп**

в) часто выявляется двусторонний сакроилеит

г) часто поражается тазобедренный сустав с развитием асептического

некроза

Задание № 15. Выберите несколько правильных вариантов ответа. Поражение шейного отдела позвоночника при ревматоидном артрите проявляется изменениями

а**) артритом межпозвоночных суставов**

**б) подвывихом шейных позвонков**

**в) слабостью в руках**

г) костными анкилозами шейных позвонков

Задание № 16. Выберите один правильный вариант ответа. Для диагностики ревматоидного артрита наиболее важным из лабораторных показателей является

а) повышение СОЭ

б) повышение уровня α2-глобулина

в) наличие в сыворотке крови С-реактивного белка

**г) наличие в сыворотке крови ревматоидного фактора и / или АЦЦП**

Задание № 17. Выберите один правильный вариант ответа. Симптом Кушелевского свидетельствует о поражении

а) суставов поясничного отдела позвоночника

**б) илеосакральных сочленений**

в) тазобедренных суставов

г) лобкового симфиза

Задание № 18. Выберите один правильный вариант ответа. Патогенез метаболического типа гиперурикемии исключает:

**а) гиперлипидемию**

б) дефицит гипоксантин-гуанин-фосфорибозилтрансферразы

в) повышенный обмен нуклеотидов

г) диету с большим содержанием пуринов

Задание № 19. Выберите один правильный вариант ответа. Патогенез почечного типа гиперурикемии исключает:

а) почечную недостаточность

**б) ожирение**

в) избыточное содержания в крови мочевой кислоты, кетоновых соединений

г) прием тиазидов

Задание № 20. Установите соответствие между особенностями суставного синдрома при ревматическом заболевании и возможной патологией

|  |  |
| --- | --- |
| Особенности суставного синдрома (поражение кожи) | возможная патология |
| 1. Псориатические бляшки на коже иволосистой части головы | Б. Псориатический артрит |
| 2. Подкожные узелки на локтях, голенях, в области затылка, ахиллова сухожилия | А. Ревматический артрит |
| 3. Бледно-розовая сыпь на коже туловища, более яркая на высоте лихорадки | Г. Болезнь Стилла взрослых |
| 4. Эритема на лице в виде бабочки |  |
| 5. Уплотнение кожи, участки гипергпигментации | В. Системная склеродермия |

**1-Б; 2-А; 3-Г; 5-В**

Задание № 21. Выберите один правильный вариант ответа. Активность воспалительного процесса при ревматических заболеваний оценивают

а) по клиническим проявлениям

б) только по лабораторным показателям

**в) учитывая клиническую картину и результаты лабораторных исследований**

г) по лабораторным показателям и клиническим проявлениям

Задание № 22. Выберите один правильный вариант ответа. У пациентов с гиперурикемией раньше и чаще всего развивается:

**а) мочекаменная болезнь**

б) бинтерстициальный нефрит

в) нефросклероз

г) пиелонефрит

Задание № 23. Выберите один правильный вариант ответа. Укажите, какое заболевание наиболее часто приводит к развитию вторичной подагры:

а) пернициозная анемия

б) хронический миелолейкоз

**в) хроническая болезнь почек**

г) эритремия

Задание № 24. Выберите один правильный вариант ответа. Малые дозы ацетилсалициловой кислоты (2 г/сут) могут спровоцировать обострение

а) ревматизма

б) ревматоидного артрита

в) остеоартрита

г**) подагры**

Задание № 25. Выберите один правильный вариант ответа. Наиболее эффективным препаратом в группе производных пропионовой кислоты является

а) ибупрофен (бруфен)

б) напроксен

в) флугалин

г**) кетопрофен**

Задание № 26. Выберите один правильный вариант ответа. При ревматических заболеваниях в случае необходимости длительного приема поддерживающей дозы глюкокортикостероидов целесообразно использовать

а) дексаметазон

б) триамцинолон

**в) преднизолон**

г) бетаметазон

Задание № 27. Выберите один правильный вариант ответа. Оптимальной суточной дозой преднизолона при остром течении системной красной волчанки является

а) 0-40 мг

**б) 40-80 мг**

в) 80-120 мг

г) 120-140 мг

Задание № 28. Выберите один правильный вариант ответа. Противопоказанием к применению глюкокортикостероидов при ревматоидном артрите является

а) III степень активности процесса

б) неэффективность базисной терапии заболевания

в) системные проявления заболевания

г**) амилоидоз почек**

Задание № 29. Выберите один правильный вариант ответа. Адекватной суточной дозой преднизолона при остром течении дерматомиозита является

а) 20-40 мг

б) 40-60 мг

в) 60-80 мг

**г) 80-100 мг**

Задание № 30. Выберите один правильный вариант ответа. Лечение противопоказанное при костно-суставном туберкулезе

а) хирургического вмешательства

б**) применения глюкокортикостероидов**

в) применения антитуберкулезных препаратов

г) иммобилизации пораженной конечности

Задание № 31. Выберите один правильный вариант ответа. Патогенетическим лечением асептического остеонекроза является

а**) длительная разгрузка близлежащего к очагу поражения сустава**

б) повторные курсы кальцитонина

в) противовоспалительная терапия

г) препараты, влияющие на венозное кровообращение

Задание № 32. Установите последовательность процесса реабилитации при ревматоидном артрите состоит из 5-ти этапов:

4) выявление проблем и потребностей пациента;

2) оценка модифицируемых факторов, от которых зависят данные проблемы (аспектов, на которые должна влиять реабилитация);

1) определение целей, выбор наиболее подходящих реабилитационных мероприятий и предложение их пациенту, который должен участвовать в принятии решений;

5) применение выбранных реабилитационных вмешательств;

3) оценка их эффективности и коррекция программы реабилитации в случае необходимости

4; 2; 1; 5; 3

Задание № 33. Выберите один правильный вариант ответа. Лечение болезни Шейерманна - Мау включает

а**) лечебную гимнастику, сон на жестком ложе**

б) противовоспалительную терапию

в) назначение аналгезирующих средств

г) оперативную коррекцию кифоза

Задание № 34. Выберите один правильный вариант ответа. Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицине

а) паспорт

**б) страховой полис**

в) медицинская карта амбулаторного больного

г) медицинская карта стационарного больного

Задание № 35. Выберите один правильный вариант ответа. Медико-социальная экспертиза осуществляется

а) учреждениями медико-социальной экспертизы субъекта РФ

б) городскими учреждениями медико-социальной экспертизы

в**) федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы**

г) фондами ОМС

Задание № 36. Выберите один правильный вариант ответа. **В каком документе определен порядок выдачи листков нетрудоспособности?**

1) Федеральный закон от 29.12.2006 года № 255-ФЗ

2) Конституция Российской Федерации

**3) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.11.2021 г. № 1089н**

4) Федеральный закон от 21.11.2011 года № 323-ФЗ

Задание № 37. Выберите один правильный вариант ответа. **Проверку соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности медицинскими организациями осуществляет**

а) Пенсионный фонд РФ

б) Фонд обязательного медицинского страхования РФ

в) Министерство здравоохранения РФ

**г) Фонд социального страхования РФ**

Задание № 38. Выберите несколько правильных вариантов ответа. **Листок нетрудоспособности может открываться**

а) со дня, предшествовавшего явке к врачу, указанного пациентом как момент начала заболевания

б) с момента вызова скорой помощи

**в) со дня обращения к врачу**

**г) со следующего календарного дня, если пациент сегодня уже отработал**

Задание № 39. Выберите несколько правильных вариантов ответа. **Работая в медицинской информационной системе медицинской организации (МИС МО) и оформляя заявку на листок нетрудоспособности из вкладки «осмотр пациента», врач должен указать**

**а) вид листка нетрудоспособности (первичный, дубликат, продолжение листка нетрудоспособности №)**

**б) код причины нетрудоспособности**

в) код в строке «Отметки о нарушении режима»

г) дату в поле «Приступить к работе с»

**д) в разделе «Освобождение от работы» внести даты в поля «С какого числа» и «По какое число»**

Задание № 40. Выберите несколько правильных вариантов ответа. **Врач обязан сделать соответствующую отметку в поле «Отметка о нарушении режима» в случае, если пациент**

**а) вышел на работу без выписки**

**б) не явился на прием к врачу в назначенный день**

в) вызвал врача «на дом» вместо явки в поликлинику

**г) самовольно покинул стационар**

**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 | Поражение акромиально-ключичного сустава проявляетсяб | 1 |
| 2 | Боли в плече могут быть обусловленыа,б,в | 1 |
| 3 | Частота ревматоидного артрита у жителей Россииг | 1 |
| 4 | Наиболее часто заболевают ревматоидным артритом в возрастеб | 1 |
| 5 | Заболеваемость подагрой среди взрослого населения составляета | 1 |
| 6 | Синдром утренней скованности характерен дляг | 1 |
| 7 | При осмотре больного ревматоидным артритом можно обнаружитьв | 1 |
| 8 | Для ревматоидного артрита наиболее характерно поражениеа | 1 |
| 9 | Кожный васкулит при ревматоидном артрите проявляетсяг | 1 |
| 10 | Для синдрома фелти характерныг | 1 |
| 11 | Синдром шегрена при ревматоидном артрите отличается от болезни шегренаб | 1 |
| 12 | При ревматоидном артрите чаще всего встречается вторичный амилоидозв | 1 |
| 13 | Уремия при амилоидозе почек у больных ревматоидным артритом развиваетсяб | 1 |
| 14 | Для суставного синдрома при серонегативном ревматоидном артрите характерноб | 1 |
| 15 | Поражение шейного отдела позвоночника при ревматоидном артрите проявляется изменениямиа,б,в | 1 |
| 16 | Для диагностики ревматоидного артрита наиболее важным из лабораторных показателей являетсяг | 1 |
| 17 | Симптом кушелевского свидетельствует о пораженииб | 1 |
| 18 | Патогенез метаболического типа гиперурикемии исключаета | 1 |
| 19 | Патогенез почечного тип гиперурикемии исключаетб | 1 |
| 20 | Установите соответствие между Особенностями суставного синдрома при ревматическом заболевании и возможной патологией**1-Б; 2-А; 3-Г; 5-В** | 1 |
| 21 | Активность воспалительного процесса при ревматических заболеваний оцениваютв | 1 |
| 22 | У больных с гиперурикемией раньше и чаще всего развивается:а | 1 |
| 23 | Укажите, какое заболевание наиболее часто приводит к развитию вторичной подагры:в | 1 |
| 24 | Малые дозы ацетилсалициловой кислоты (2 г/сут) могут спровоцировать обострениег | 1 |
| 25 | Наиболее эффективным препаратом в группе производных пропионовой кислоты являетсяг | 1 |
| 26 | При ревматических заболеваниях в случае необходимости длительного приема поддерживающей дозы глюкокортикостероидов целесообразно использоватьв | 1 |
| 27 | Оптимальной суточной дозой преднизолона при остром течении системной красной волчанке являетсяб | 1 |
| 28 | Противопоказанием к применению глюкокортикостероидов при ревматоидном артрите являетсяг | 1 |
| 29 | Адекватной суточной дозой преднизолона при остром течении дерматомиозита являетсяг | 1 |
| 30 | Лечение противопоказанное при костно-суставном туберкулезеб | 1 |
| 31 | Патогенетическим лечением асептического остеонекроза являетсяа | 1 |
| 32 | Установите последовательность этапов процесса реабилитации при ревматоидном артрите:4; 2; 1; 5; 3 | 1 |
| 33 | Лечение болезни шейерманна - мау включаета | 1 |
| 34 | Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицинеб | 1 |
| 35 | Медико-социальная экспертиза осуществляетсяв | 1 |
| 36 | **В каком документе определен порядок выдачи листков нетрудоспособности?**в | 1 |
| 37 | **Проверку соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности медицинскими организациями осуществляет**г | 1 |
| 38 | **Листок нетрудоспособности может открываться**в,г | 1 |
| 39 | **Работая в медицинской информационной системе медицинской организации (МИС МО) и оформляя заявку на листок нетрудоспособности из вкладки «осмотр пациента», врач должен указать**а,б,д | 1 |
| 40 | **Врач обязан сделать соответствующую отметку в поле «Отметка о нарушении режима» в случае, если пациент**а,б,г | 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: А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза

Трудовые действия: Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания

Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания

Типовое задание:

Мужчина 35 лет обратился в клинику по поводу болей в нижней части спины и ягодицах, в позвоночнике, длящихся около года. Жалуется на утреннюю скованность в течение 2 часов, которая уменьшается после различных движений и упражнений. 6 месяцев назад перенес эпизод внезапно возникшей боли в правом глазу, который был расценен как ирит и купирован глазными каплями, содержащими стероиды. У отца пациента были похожие боли в спине. При осмотре: суставы без видимых изменений. Пробы Томайера, Шобера, Форестье, Отта положительны. Со стороны внутренних органов особенностей нет.

Задание

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Перечислите диагностические критерии заболевания.
3. Представьте стандарты лабораторно-инструментального обследования пациентов с данной патологией.
4. Представьте стандарты лечения пациентов с данным заболеванием. Выпишите рецепты.

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.

Решение

1. Анкилозирующий спондилоартрит с системными проявлениями (ирит), центральная форма.
2. Боль и скованность в поясничном отделе позвоночника, длительностью не менее 3 месяцев, не уменьшается в покое; боль и скованность в грудном отделе позвоночника; ограничение подвижности поясничного от-дела позвоночника; ограничение дыхательной экскурсии грудной клетки; рентгенологические признаки сакроилеита: симметричного II степени или одностороннего III–VI степени.
3. Р-графия крестцово-позвоночных сочленений, позвоночника, ОАК, ОАМ, ревматоидный фактор, общий белок и белковые фракции, кровь на НLА В-27.
4. НПВС (индометацин — 25 мг, № 30 (по 1 т. 3 раза в день); капсу-лы ретард — 75 мг, № 10 (1 раз в день); найз — 100 мг, № 20 (1 т. 2 раза в день) или мелоксикам — 7,5 мг, № 20 (1 т. 3 раза в день). Сульфосалазин — 0,5 г, № 80 (1 т. в день — 1-я неделя, 2 т. в день — 2-я неделя, 3 т. в день — 3-я неделя, 4 т. в день — 4-я неделя и т. д.). ЛФК, массаж, физиопроцедуры, санаторно-курортное лечение.

**Задание №2.**

Трудовая функция: А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза

Трудовые действия: Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания

Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания

Типовое задание:

Больная А., 47 лет, при поступлении в клинику жаловалась на боли и припухание в мелких суставах обеих кистей, стоп, в крупных суставах конечностей, ограничения подвижности в них, утреннюю скованность до обеда.

Болеет 7 лет. Неоднократно лечилась в стационаре. Постоянно принимала 7,5 мг преднизолона в сутки, НПВС (по 50–75 мг/сут. вольтарена или по 0,5 г/сут. напроксена). При осмотре: дефигурация лучезапястных, пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых и локтевых суставов. ОАК: эритроциты - 3,6 · 1012/л, Нb - 116 г/л, лейкоциты - 9 · 109/л, СОЭ — 50 мм/ч.

Рентгенография кистей: околосуставный остеопороз, сужение суставных щелей, множественные эрозии и узуры в области проксимальных межфаланговых суставов.

**Задание**

* 1. Сформулируйте предварительный диагноз.
	2. Перечислите диагностические критерии заболевания.
	3. Представьте стандарты обследования пациентов с данной патологией.
	4. Представьте стандарты лечения пациентов с данной патологией. Выпишите рецепты.

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.

Решение

1. Ревматоидный артрит, серопозитивный (негативный), 3-я степень активности, стадия III, ФНС (1–2).
2. Диагностические критерии ревматоидного артрита у больной: утренняя скованность более 1 часа, поражение 3 и более суставов, поражение кистей, симметричность поражения, наличие ревматоидного фактора, рентгенологические признаки.
3. ОАК, общий белок и белковые фракции, ОАМ, кровь на ревматоидный фактор, антитела к циклическому цитрулиновому пептиду (анти-CCP), рентгенография кистей рук.
4. НПВС: диклофенак — 50 мг (1 т. 3 раза в день); ретард - 100 мг (1 т. в день), раствор для инъекций - 3 мл (75 мг), № 5 (в/м 1 раз в день); найз - 100 мг, № 20, (по 1 т. 2 раза в день) или мелоксикам - 7,5 мг,

№ 20 (по 1 т. 3 раза в день).

Базисные препараты: метотрексат - 2,5 мг, № 100, назначают 7,5 мг в неделю (1 т. 3 раза с интервалом в 12 часов) и др.

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

**«Специалист по оказанию медицинской помощи (за исключением высокотехнологической медицинской помощи (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 (за исключением высокотехнологической медицинской помощи (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 - 4 баллов.

Положительное решение о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации по квалификации «Специалист по оказанию медицинской помощи (за исключением высокотехнологической медицинской помощи (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 (за исключением высокотехнологической медицинской помощи (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 29.01.2019 N 50н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-ревматолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 г., рег. № 53897).

3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 900н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология»».

4. Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.JI. Насонова, В.А. Насоновой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 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)