

Утверждена
Протоколом заседания
Методического центра
аккредитации специалистов
от 26.12.2022. №

ИНСТРУКЦИЯ
**по проведению третьего этапа первичной аккредитации или первичной
специализированной аккредитации специалистов со средним медицинским и
средним фармацевтическим образованием**
- решение ситуационных задач^{1 2}

Третий этап первичной аккредитации или первичной специализированной специалистов здравоохранения со средним медицинским и средним фармацевтическим образованием – решение ситуационных задач – проводится на русском языке путем ответов аккредитуемым на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах, набор которых комплектуется в соответствии со спецификацией при выборке задач из Единой базы оценочных средств, формируемой Методическим центром с учетом специальности, по которой проводится аккредитация специалиста.

Состав и количество членов аккредитационной подкомиссии на этапе решения ситуационных задач определяется председателем аккредитационной подкомиссий и не может быть менее трех человек.

Аkkредитационные центры³ обеспечивают аккредитационным подкомиссиям возможность оценки соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое и немедицинское образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности или фармацевтической деятельности, в том числе посредством создания технической возможности записи видеоизображения и аудиосигнала в помещениях аккредитационных центров, при этом расположение технических средств записи видеоизображения должно обеспечивать возможность обзора

¹ разработана на основании приказа Минздрава России от 28.10.2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»

² (для лиц, получивших среднее медицинское образование, на которых могут быть возложены отдельные функции лечащего врача в соответствии с частью 7 статьи 70 Федерального закона № 323-ФЗ);

³ Структурное подразделение, создаваемое в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского и (или) фармацевтического образования

всего помещения и манипуляций, производимых лицом, проходящим аккредитацию специалиста, а запись аудиосигнала должна содержать речь аккредитуемого и членов аккредитационных подкомиссий. Помещения аккредитационных центров могут быть оборудованы системами подавления сигналов подвижной связи.

1. В день проведения третьего этапа первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов ответственный секретарь аккредитационной подкомиссии (далее – АПК) получает через личный кабинет *Системы управления аккредитацией специалистов* индивидуальные логины и пароли для аккредитуемых (логины остаются с первого этапа аккредитации). Ответственный секретарь АПК осуществляет сверку соответствия индивидуальных логинов и паролей для аккредитуемых перечню лиц, допущенных к третьему этапу первичной аккредитации специалистов протоколом АПК.

2. Член АПК непосредственно перед началом третьего этапа первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов:

- удостоверяется в личности аккредитуемого;
- выдает аккредитуемому лицу индивидуальные логин и пароль;
- знакомит аккредитуемого с инструкцией по проведению этапа решения ситуационных задач (Приложение 1).

3. Аккредитуемый должен иметь при себе документ, удостоверяющий личность (паспорт); при необходимости негазированную питьевую воду в прозрачной пластиковой упаковке, гелевую или шариковую ручку.

4. Аккредитуемому **запрещается** иметь при себе и использовать **справочные материалы, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации, средства связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуру, а также иные технические средства**, не относящиеся к организационно-техническому оснащению аккредитационного центра.

5. Аккредитуемый, нарушивший требование п.4, удаляется из помещения, в котором проводится аккредитация специалиста, о чем делается соответствующая запись в протоколе заседания АПК.

6. Аккредитуемый может выходить из помещения по уважительной причине (в туалетную, медицинскую комнаты) только в сопровождении члена АПК.

7. Каждый аккредитуемый самостоятельно авторизуется под своим логином и паролем и получает доступ к Единой базе оценочных средств для автоматического

формирования программным обеспечением индивидуального **варианта из двух ситуационных задач**.

8. Решение ситуационных задач проводится путем ответа аккредитуемого на **12 вопросов**, содержащихся в каждой ситуационной задаче.

9. На решение одной ситуационной задачи отводится **30 минут**. По желанию аккредитуемого лица время решения варианта может быть сокращено.

10. Результат решения ситуационных задач формируется с использованием информационных систем автоматически на основании количества правильных ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.

11. На основании результата решения ситуационных задач АПК принимает решение о прохождении аккредитуемым третьего этапа первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов как **«сдано» при результате 70% или более правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач; «не сдано» при результате 69% или менее правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач.**

12. Аккредитуемый признается **прошедшим** третий этап первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации, если результат прохождения третьего этапа первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации оценен как **«сдано»**.

13. Аккредитуемый признается **не прошедшим** третий этап первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации, если результат прохождения третьего этапа оценен как **«не сдано»**, если **не явился** для прохождения третьего этапа, если имел при себе и **использовал справочные материалы, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации, средства связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуру, а также иные технические средства**, не относящиеся к организационно-техническому оснащению аккредитационного центра, если **получил отказ в удовлетворении апелляции** в случае ее подачи.

14. Результаты решения ситуационных задач и решения АПК отражаются в **протоколе заседания АПК**, подписываемом **в день завершения** третьего этапа первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации. Все участники заседания АПК (не менее половины членов АПК, участвовавших в проведении данного этапа) подписывают протокол заседания АПК.

15. Протоколы заседаний АПК сшиваются и передаются ответственным секретарем АПК в Федеральные аккредитационные центры⁴, где хранятся в архиве **в течение 6 лет**.

16. Ответственное лицо от аккредитационного центра размещает на официальном сайте и информационных стенах аккредитационного центра протокол заседания АПК с результатами третьего этапа первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов **не позднее двух рабочих дней** со дня подписания.

17. Аккредитуемый, признанный **не прошедшим** третий этап первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов, в целях **повторного прохождения третьего этапа** вправе представить в АПК **заявление** с указанием непройденного этапа **в течение двух рабочих дней** со дня размещения протокола заседания АПК

18. Аккредитуемый, **не подавший заявление** в целях повторного прохождения третьего этапа, либо **признанный три раза не прошедшим** третий этап аккредитации специалиста, признается АПК **не прошедшим аккредитацию** специалиста (за исключением случаев с обжалованием решения АПК).

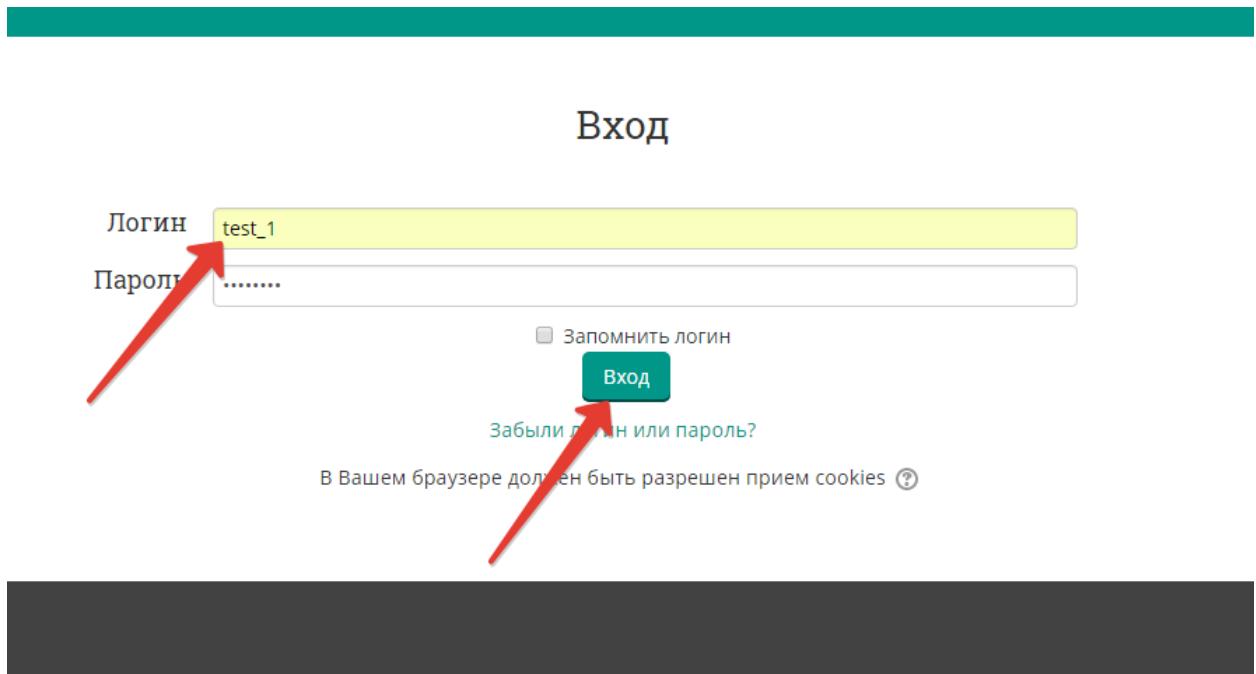
19. Аккредитуемый, признанный **не прошедшим** третий этап первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации **при повторном прохождении аккредитации, не может представить в АПК заявление в целях повторного прохождения третьего этапа.**

20. Аккредитуемый, признанный АПК **не прошедшим** третий этап первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов, вправе подать **апелляцию** на соответствующее решение АПК **в течение двух рабочих дней** с момента размещения протокола заседания АПК с обжалуемым решением.

⁴ Федеральный аккредитационный центр высшего медицинского образования, высшего и среднего фармацевтического образования, а также иного образования и Федеральный аккредитационный центр среднего медицинского образования осуществляют информационно-техническое сопровождение процедуры аккредитации специалистов

ИНСТРУКЦИЯ
для аккредитуемого лица по прохождению *третьего этапа*
первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации
- решение ситуационных задач

1. В *Системе проведения аккредитации специалистов* введите логин и пароль, выданный аккредитуемому лицу при регистрации на третий этап первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации членом АПК (пароли формируются заново), и нажмите кнопку «Вход»:



Вход

Логин test_1
Пароль

Запомнить логин

Вход

[Забыли логин или пароль?](#)

В Вашем браузере должен быть разрешен прием cookies [?](#)

2. Проверьте в правом верхнем углу свои персональные данные (фамилия/имя/отчество/). Перейдите к разделу «Решение ситуационных задач», нажмите:

Решение ситуационных задач - Э-й этап (Мультикеисы)

3. Нажмите кнопку «Начать тестирование»:

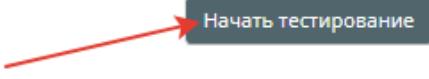
Решение ситуационных задач – Э–й этап (Мультикейсы)

 > Курсы > 2021/2022 > 31.02.01 Лечебное дело > Решение ситуационных задач - Э-й этап (Мультикейсы) 31.02.01

Ситуационная задача

Ограничение по времени: 30 мин.

Метод оценивания: Последняя попытка

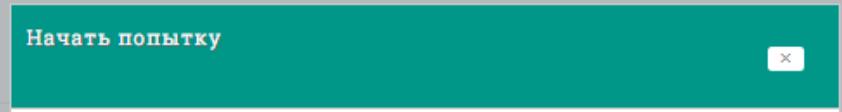
Начать тестирование

4. Подтвердите начало тестирования, нажав кнопку «Начать попытку»

Ситуационная задача

Ограничение по времени: 30 мин.

Метод оценивания: Последняя попытка

Начать попытку 

Тест с ограничением по времени

Время на тест ограничено и равно 30 мин.. Будет идти обратный отсчет времени с момента начала вашей попытки, и вы должны завершить тест до окончания времени. Вы уверены, что хотите начать прямо сейчас?

Начать попытку

Отмена

5. Приступайте к решению задачи, внимательно ознакомившись с ее условием

Решение ситуационных ...

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация
Жалобы
Анамнез заболевания
Анамнез жизни
Объективный статус

Ситуация
был вызван участковый врач к мальчику 5 лет.

Жалобы
на температуру до 37,9°C, кашель, насморк, сыль.

Анамнез заболевания
заболел остро, поднялась температура до 37,7°C, появился кашель, насморк. В течение 2 дней температура держалась 37,5-37,9°C, отмечалась умеренная слабость. На 4-й день болезни появилась сыль на лице. Был вызван участковый врач

Анамнез жизни
ребенок от 4-8 беременности, протекавший на фоне гестоза и анемии у матери. Роды 2-е (1 роды, 2 выкидыши) путем операции кесарева сечения на сроке 38 нед. Масса 4040 гр., длина 56 см. Туб. анамнез: не отягощен. Реакция Манту отриц. Аллергологический анамнез не отягощен. Травмы: нет. Операции: нет. Гемотрансфузии не проводились. Перенесенные заболевания: ОРВИ, левосторонняя низкогорловая пневмония в 2 года. Детские инфекции: не болел. Состоит на Д-учете у узких специалистов: кардиолог: МАРС: дополнительная хорда в полости ЛЖ. Наследственность: отягощена по патологии щитовидной железы, сахарному диабету 1-го типа – по линии матери. БЦК в роддоме, затем вакцинация против инфекционных заболеваний ему не проводилась, по желанию родителей. Посещает детский сад

Объективный статус
При осмотре: состояние ребенка средней степени тяжести, температура 37,9°C, лицо пастозное, катаральный конъюнктивит, светобоязнь, из носа слизистое отделяемое, кашель сухой. В зеве умеренная разлитая

1

2

3

Вопрос 1

Поставьте предварительный диагноз

Необходимое количество ответов в данном вопросе : 1

A. Краснуха
B. Аллергоз
C. Энтеровирусная экзантема
D. Корь

Цифрами на рисунке обозначены:

1 – область навигации по условию задачи

2 – условие задачи

3 – область вопросов (требуемое количество ответов на вопрос отмечено на рисунке стрелкой)

6. Приступайте к ответам на вопросы, в задаче всего 12 вопросов.

Если Вы отметили один или несколько вариантов ответа и видите, что ответ нужно изменить, то сначала снимите отметку с варианта, который считаете неверным, а затем отметьте верный. Из-за ограничения на количество ответов в вопросе Вы не сможете отметить новый пункт без снятия отметки со старого.

ВАЖНО! Возможности вернуться и изменить ответ после перехода к следующему вопросу не предусмотрено!

Вопрос 3

Решающее значение в диагностике железодефицитной анемии имеют _____ методы исследования

A. инструментальные

B. лабораторные

C. антропометрические

D. клинические

Следующая страница

7. После выбора ответа нажмите кнопку «Следующая страница».

Вопрос 3	Решающее значение в диагностике железодефицитной анемии имеют _____ методы исследования
	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> А. инструментальные<input checked="" type="checkbox"/> Б. лабораторные<input type="checkbox"/> С. антропометрические<input type="checkbox"/> Д. клинические

Следующая страница

8. По мере выполнения задачи область условий дополняется данными.
Аналогично – область навигации

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ Ситуация Жалобы Анамнез заболевания Анамнез жизни Объективный статус План обследования Определение общего IgE определение концентрации С-реактивного белка и прокальцитонинового теста	УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ Ситуация Был вызван участковый врач к мальчику 5 лет. Жалобы На температуру до 37,9°C, кашель, насморк, сыпь. Анамнез заболевания Заболел остро, поднялась температура до 37,7°C, появился кашель, насморк. В течение 2 дней температура держалась 37,5-37,9°C, отмечалась вызов участковый врач Анамнез жизни Ребенок от 4-й беременности, протекавший на фоне гестоза и анемии у матери. Роды 2-е (1 роды, 2 выкидыши) путем операции кесарева сечи отягощен. Реакция Манту отрицательная. Аллергологический анамнез не отягощен. Травмы: нет. Операции: нет. Гемотрансфузии не проводились. Пе в 2 года. Детские инфекции: не болел. Состоит на учете у узких специалистов: -кардиолог: МАРС; дополнительная хорда в полости ЛЖ. Насл диабету 1-го типа –по линии матери. БЦЖ в роддоме, затем вакцинация против инфекционных заболеваний ему не проводилась, по желанию
Вопрос 5	Необходимое количество ответов в данном вопросе : 1 Сформулируйте окончательный диагноз <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> А. Аденовирусная инфекция, аллергический (токсико-аллергический) дерматит на жаропонижающие препараты<input type="checkbox"/> Б. Краснуха типичная, тяжелая, гладкое течение<input type="checkbox"/> С. Скарлатина типичная, среднетяжелая, гладкое течение<input type="checkbox"/> Д. Корь, типичная форма, средней степени тяжести, гладкое течение

9. После ответа на последний вопрос нажмите кнопку «Закончить попытку»:

Вопрос 12	Необходимо При выявлении больного с данной нозологией врач должен <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> А. сообщить своему непосредственному начальнику и срочно госпитализировать больного<input type="checkbox"/> Б. сообщить в органы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и изолировать больного<input type="checkbox"/> С. вызвать сан-авиацию для экстренной эвакуации больного<input type="checkbox"/> Д. провести заключительную дезинфекцию и сопровождать больного в стационар
-----------	---

Закончить попытку...



10. Ознакомьтесь с результатами попытки и отправьте ее результаты на оценку, нажав кнопку «**Отправить всё и завершить тест**». (Кнопка «Вернуться к попытке» позволит вернуться только к последнему вопросу!)

Ситуационная задача

≡ Навигация по тесту

Результат попытки

Вопрос	Состояние
1	Ответ сохранен
2	Ответ сохранен
3	Ответ сохранен
4	Ответ сохранен
5	Ответ сохранен
6	Ответ сохранен
7	Ответ сохранен
8	Ответ сохранен
9	Ответ сохранен
10	Ответ сохранен
11	Ответ сохранен
12	Ответ сохранен



Закончить попытку...

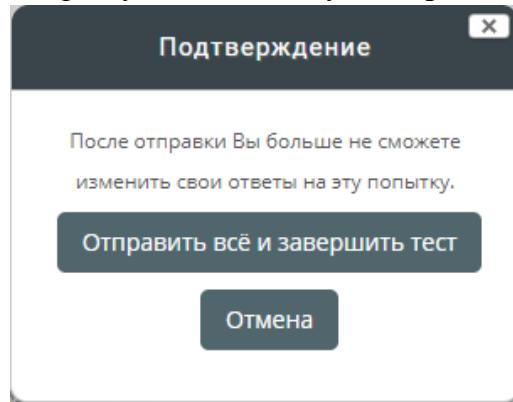
[Вернуться к попытке](#)

Эта попытка должна быть отправлена до среды, 19 Июнь 2019, 04:26.

[Отправить всё и завершить тест](#)



11. Подтвердите отправку, нажав кнопку «**Отправить всё и завершить тест**»



12. Ознакомьтесь с результатами решения.

При необходимости после завершения попытки сдачи и на протяжении всего остального дня, в который осуществлялось проведение этапа, аккредитуемый самостоятельно или член аккредитационной подкомиссии с использованием авторизационных данных аккредитуемого, могут сохранить подробные данные сдачи в файл pdf или распечатать.

Для сохранения данных в формате pdf на компьютере нажмите Ctrl+P и выберите команду «**Сохранить как pdf**» (настройки для различных браузеров различаются, для более подробной консультации обратитесь к техническому сотруднику на площадке аккредитационного центра).

Для печати данных нажмите Ctrl+P и выберите команду «Печать» (настройки для различных браузеров различаются, для более подробной консультации обратитесь к техническому сотруднику на площадке аккредитационного центра).

Закончите ознакомление нажатием на ссылку «Закончить обзор» или на такую же кнопку, расположенную под последним вопросом внизу страницы

» Курсы > 2019/2020 > 31.05.02 Педиатрия > Решение ситуационных задач - 3-й этап (Мультинейсы) 31.05.02 2019

Тест начало среда, 19 Июнь 2019, 03:26
Состояние Завершенные
Завершен среда, 19 Июнь 2019, 03:35
Прошло времени 8 мин. 37 сек.

≡ Навигация по тесту
1 2 3 4 5 6
7 8 9 10 11 12
Показать одну страницу
Закончить обзор

Вопрос 1
Неверно
Балл: 1,00
☒ Отметить вопрос

Поставьте предварительный диагноз
Выберите один или несколько ответов:
 A. Краснуха ×
 B. Аллергоз
 C. Энтеровирусная экзантема
 D. Корь

Ваш ответ неправильный.

Вопрос 2
Верно
Балл: 1,00
☒ Отметить вопрос

Тактика ведения данного пациента предусматривает
Выберите один или несколько ответов:
 A. возможность лечения в дневном стационаре детской поликлиники
 B. госпитализацию в боксово отделение инфекционного детского стационара ✓
 C. госпитализацию в отделение инфекционного детского стационара
 D. лечение в амбулаторных условиях

Вопрос 12
Верно
Балл: 1,00
☒ Отметить вопрос

Скрининговые исследования для выявления железодефицитной анемии или латентного железодефицита при проведении диспансеризации предусматривают определение
A. СЖ (железа сыворотки), ОЖСС (общей железосвязывающей способности сыворотки), СФ (сывороточного ферритина), НТЖ (насыщения трансферрина железом)
B. WBT(лейкоцитов), Ne (нейтрофилов), LYMF (лимфоцитов), MON (моноцитов)
C. Hb (гемоглобина), НСТ (Нт- гематокрита), MCV (среднего объема эритроцитов), MCH (среднего содержания гемоглобина в эритроците) ✓
D. RBC (эритроцитов), MCHC (средней концентрации гемоглобина в эритроцитах), RDW-SD (индекс распределения эритроцитов), СОЭ

Ваш ответ верный.

→ Закончить обзор

13. Перейти к решению второй задачи, нажав кнопку «Перейти к следующей ситуационной задаче»:

Ситуационная задача

Ограничение по времени: 1 ч.

Метод оценивания: Последняя попытка

Результаты ваших предыдущих попыток

Попытка	Состояние	Просмотр
1	Завершенные Отправлено понедельник, 17 Июнь 2019, 09:01	Просмотр



Перейти к следующей ситуационной задаче

14. Далее следуйте пунктам 3-11

15. По окончании тестирования выполните выход из системы тестирования (щелчок по имени пользователя в правом верхнем углу окна и выбрать «Выход»)

Личный кабинет

Просмотр профиля

Редактировать информацию

Оценки

Настройки

Календарь

Вернуться к моей обычной роли

Выход

Навигация