

**Утверждена**

Протоколом заседания  
Методического центра  
аккредитации специалистов  
от 04 марта 2022 г. № 10

**ИНСТРУКЦИЯ  
по проведению *второго этапа*  
первичной специализированной аккредитации специалистов<sup>1</sup>  
– практико-ориентированного этапа<sup>2</sup>**

Практико-ориентированный этап (далее – ПОЭ) включает в себя оценку практических навыков (умений) в симулированных условиях и (или) решение ситуационных задач. Число практических заданий и ситуационных задач в рамках проведения ПОЭ устанавливается отдельно для каждой медицинской или фармацевтической специальности Методическим центром аккредитации специалистов, осуществляющим методическое обеспечение аккредитации специалистов (далее – Методический центр). При этом суммарное число практических заданий и ситуационных задач для каждой медицинской или фармацевтической специальности должно быть не менее пяти (п.80 приказа Минздрава России от 22.11.2021 г. №1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»).

**ПОЭ проводится строго в один день. Порядок выполнения практических заданий и ситуационных задач произвольный.** По итогам ПОЭ формируется **один** протокол, **оценка совокупная**.

<sup>1</sup> Первичная специализированная аккредитация проводится в отношении лиц, завершивших освоение основных профессиональных образовательных программ высшего медицинского образования и высшего фармацевтического образования - программ **ординатуры**, программ **магистратуры**, имеющих государственную аккредитацию, дополнительных профессиональных программ - программ **профессиональной переподготовки**, основных профессиональных образовательных программ иного высшего образования (далее - **немедицинское образование**), а также лиц, **имеющих медицинское или фармацевтическое образование, не работавших по своей специальности более пяти лет и завершивших освоение дополнительных профессиональных программ** - программ профессиональной переподготовки или программ повышения квалификации

<sup>2</sup> Разработана на основании приказа Минздрава России от 21.11.2022 г. № 1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»

1. Перед началом второго этапа первичной специализированной аккредитации ответственное лицо аккредитационного центра<sup>3</sup> и председатель аккредитационной подкомиссии (далее – АПК) осуществляют проверку соответствия предоставляемых помещений для оценки практических навыков (умений) в симулированных условиях и решения ситуационных задач *Рекомендациям по оснащению*, включая:

- 1.1. Подготовку рабочих мест членов АПК (компьютер с выходом в Интернет);
- 1.2. Подготовку необходимого количества цепочек станций объективного структурированного клинического (фармацевтического) экзамена (далее – ОСКЭ);
- 1.3. Оформление и комплектование каждой станции ОСКЭ в соответствии с типовым паспортом и учетом количества аккредитуемых лиц;
- 1.4. Наличие графика работы станций ОСКЭ и вспомогательного персонала, обеспечивающих работу членов АПК на каждой из станций;
- 1.5. Подготовку и тиражирование рабочих материалов для проверки практических навыков (умений) специалистов (брифинги, истории болезни, бланки, рецепты, в нужной последовательности и в необходимом количестве (для каждой станции ОСКЭ, предусмотренной для проведения второго этапа аккредитации); карточки с маршрутами аккредитуемых лиц, содержащие номера станций ОСКЭ, на которых будет проводиться проверка практических навыков (умений), последовательность их прохождения и номера ситуаций в соответствии с разделом паспорта ОСКЭ «Перечень ситуаций (сценариев) станции» в необходимом количестве.
- 1.6. Готовность оборудования для видеонаблюдения и видеозаписи.
- 1.7. Готовность помещений для проведения процедуры решения ситуационных задач.

2. В день проведения ПОЭ ответственный секретарь АПК получает через личный кабинет *Системы управления аккредитацией специалистов* (далее – СУАС) индивидуальные пароли для аккредитуемых, осуществляет сверку соответствия индивидуальных паролей для аккредитуемых перечню лиц, допущенных к процедуре ПОЭ протоколом АПК.

3. В день проведения ПОЭ член АПК перед началом процедуры:
- удостоверяется в личности аккредитуемого лица;
  - знакомит аккредитуемого с инструкцией по проведению второго этапа первичной специализированной аккредитации специалистов (Приложения 1, 2);

<sup>3</sup> Структурное подразделение, создаваемое в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского и (или) фармацевтического образования (п. 6 приказа Минздрава России от 22.11.2021 г. «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»)

- определяет очередность прохождения испытаний (оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях и решение ситуационных задач);
- выдает аккредитуемому логин и пароль для прохождения второго этапа первичной специализированной аккредитации специалиста (логин остается с первого этапа, пароль – новый).

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

5. Аккредитуемому **запрещается** иметь при себе и использовать средства связи, а также иные технические средства, не относящиеся к организационно-техническому оснащению аккредитационного центра.

6. Аккредитуемый, нарушивший требование п.5, удаляется из помещения, о чем делается соответствующая запись в протоколе заседания АПК.

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

8. Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях, в том числе с использованием симуляционного оборудования и (или) привлечением стандартизованных пациентов, проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения аккредитуемым практических заданий в виде ОСКЭ.

9. **Время** прохождения аккредитуемым одной станции ОСКЭ **регламентировано паспортом станции**, размещенным на сайте Методического центра, и составляет не менее 10 минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

10. Оценка правильности и последовательности выполнения действий практических заданий осуществляется членами АПК (в количестве не менее одного члена АПК на одну станцию ОСКЭ) путем заполнения оценочных листов (далее чек-лист) в СУАС (Приложение 3).

11. Решение ситуационных задач проводится путем ответа аккредитуемого на 12 вопросов, содержащихся в каждой ситуационной задаче (количество ситуационных задач в варианте определяется для каждой специальности отдельно).

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

13. При прохождении процедуры оценки практических навыков (умений) в симулированных условиях **индивидуальный маршрут прохождения станций ОСКЭ** выдается на руки аккредитуемому лицу. После входа на станцию ОСКЭ аккредитуемый громко называет свой индивидуальный номер или показывает его на камеру, ФИО внутри

станции ОСКЭ не называется.

14. При прохождении процедуры решения ситуационных задач 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 ситуационных задач (количество ситуационных задач в варианте определяется для каждой специальности отдельно).

15. Результат выполнения ПОЭ формируется с использованием информационных систем автоматически на основании процента по каждому выполненному практическому заданию и правильных ответов от общего количества ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.

Независимо от количества практических заданий и ситуационных задач, включенных в ПОЭ, результаты выполнения практических заданий и решения ситуационных задач являются равнозначными при проведении оценивания результатов выполнения ПОЭ.

16. Председатель АПК организует по итогам второго этапа первичной специализированной аккредитации специалистов заседание АПК.

17. На основании результата выполнения ПОЭ АПК оценивает результат прохождения аккредитуемым данного этапа аккредитации как «сдано» при результате 70% или более по каждому выполненному практическому заданию и 70% или более правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач (при условии их включения в ПОЭ); «не сдано» при результате 69% или менее по одному из выполненных практических заданий или 69% или менее правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач (при условии их включения в ПОЭ).

18. Аккредитуемый признается прошедшим второй этап первичной специализированной аккредитации, если результат прохождения второго этапа первичной специализированной аккредитации оценен как «сдано».

19. Аккредитуемый признается не прошедшим второй этап первичной специализированной аккредитации, если результат прохождения второго этапа первичной специализированной аккредитации оценен как «не сдано», если аккредитуемый не явился для прохождения второго этапа первичной специализированной аккредитации, если имел при себе и использовал средства связи, а также иные технические средства, не относящиеся к организационно-техническому оснащению аккредитационного центра, если получил отказ в удовлетворении апелляции в случае ее подачи.

20. Результаты ПОЭ и решения АПК отражаются в протоколе заседания АПК, подписываемом в день завершения второго этапа первичной специализированной аккредитации. Все участники заседания АПК (не менее половины членов АПК, участвовавших в проведении данного этапа) подписывают протокол заседания АПК.

21. Протоколы заседаний АПК сшиваются и передаются ответственным секретарем АПК в Федеральные аккредитационные центры<sup>4</sup> (далее - ФАЦ).

22. Ответственное лицо аккредитационного центра размещает на официальном сайте и информационных стенах аккредитационного центра протокол заседания АПК.

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

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

25. Аккредитуемый, признанный АПК не прошедшим второй этап 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.

<sup>4</sup> Федеральный аккредитационный центр высшего медицинского образования, высшего и среднего фармацевтического образования осуществляет информационно-техническое сопровождение процедуры аккредитации специалистов

**ИНСТРУКЦИЯ**  
**для аккредитуемого лица по прохождению второго этапа**  
**первичной специализированной аккредитации специалистов –**  
**практико-ориентированного этапа – процедура оценки практических навыков**  
**(умений) в симулированных условиях**

1. Практико-ориентированный этап (далее – ПОЭ) включает в себя оценку практических навыков (умений) в симулированных условиях и (или) решение ситуационных задач. Число практических заданий и ситуационных задач в рамках проведения ПОЭ установлено Методическим центром. По специальности (название специальности) ПОЭ включает (указать количество в соответствии с информацией на странице сайта по конкретной специальности) практических навыков (станций ОСКЭ) и (указать количество в соответствии с информацией на странице сайта по конкретной специальности) ситуационные задачи.

2. Для процедуры оценки практических навыков (умений) в симулированных условиях получите карточку с **индивидуальным маршрутом прохождения станций объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)**. В маршруте указаны номера станций, последовательность их прохождения и количество практических заданий (далее – задание).

3. Пройдите последовательно все указанные в индивидуальном маршруте станции ОСКЭ (далее – станция).

4. Перед входом на станцию ознакомьтесь с заданием.

5. Входить на станцию нужно строго по звуковому сигналу/голосовой команде: «**ВОЙДИТЕ НА СТАНЦИЮ**».

6. Время для выполнения задания на каждой станции составляет \_\_\_\_ минут (посмотреть в паспортах станций ОСКЭ).

7. За одну минуту до окончания выполнения задания прозвучит звуковой сигнал/голосовая команда, означающие, что время нахождения на станции заканчивается.

8. Выходить из станции нужно строго по звуковому сигналу/голосовой команде. Даже если Вы полностью выполнили задание в более короткий срок, дождитесь звукового сигнала/голосовой команды для перехода на следующую станцию.

9. Во время нахождения на станции не нужно вступать в переговоры с членом АПК/вспомогательным персоналом.

10. На станции по оценке коммуникативных навыков роль пациента выполняют лица, прошедшие специальное обучение (стандартизированные пациенты), которые участвуют в диалоге с Вами. На остальных станциях роль пациентов выполнять могут как обычные люди, так и манекены или специальные тренажеры.

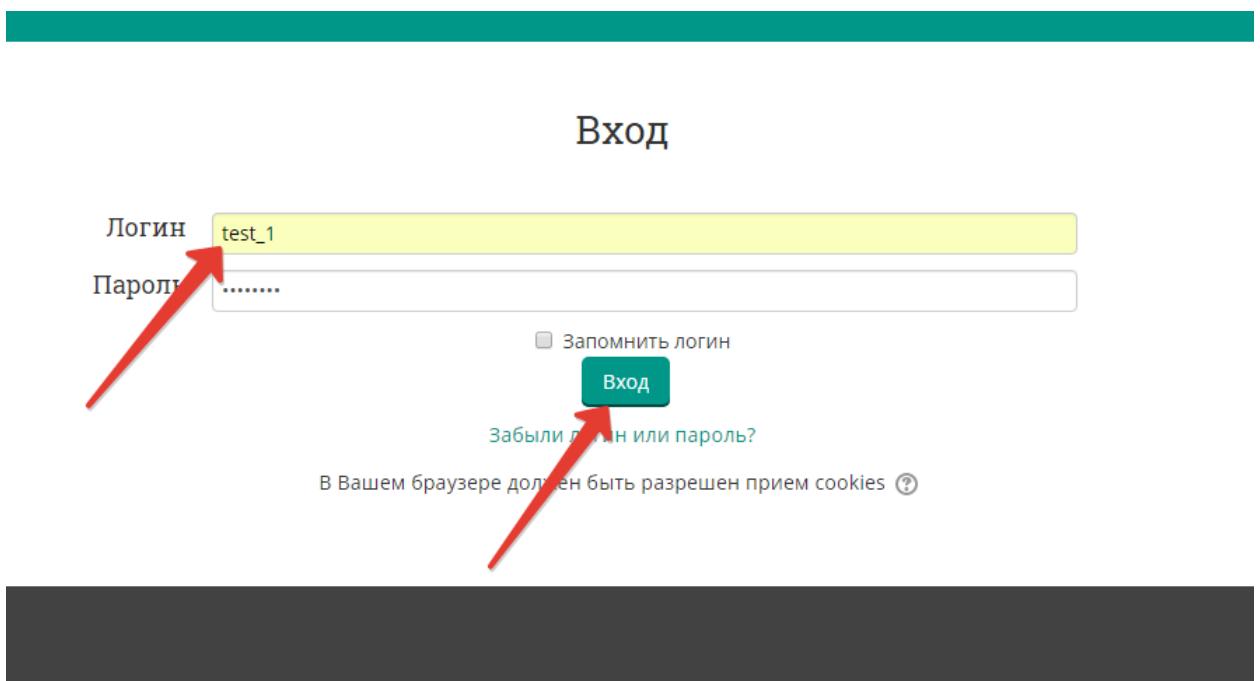
11. В случае если для выполнения задания Вам необходимо общение с пациентом (коллегой, посетителем) – общайтесь.

12. Для выполнения задания (в случае необходимости) Вы можете воспользоваться нормативной базой.

13. Убедительная просьба обращаться со всем оборудованием, документацией и тренажерами так, как если бы это было в реальной практике. Если у Вас возникла проблема, связанная с оснащением или особенностями работы тренажеров, не молчите, озвучивайте её вслух, всё что Вы скажете, будет принято в Вашу пользу.

**ИНСТРУКЦИЯ**  
**для аккредитуемого лица по прохождению второго этапа**  
**первичной специализированной аккредитации специалистов –**  
**практико-ориентированного этапа – процедура решения ситуационных задач**

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

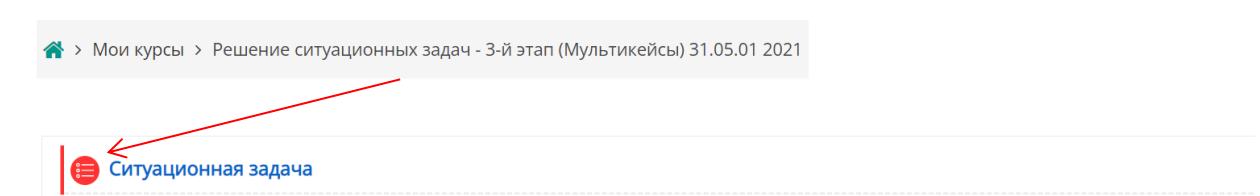


Вход

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 (Мультикеcы)**



3. Нажмите кнопку «Начать тестирование»:

## Решение ситуационных задач – Э-й этап (Мультикейсы)

Home > Курсы > 2021/2022 > 31.02.01 Лечебное дело > Решение ситуационных задач - 3-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  
Симптомы  
Жалобы  
Анамнез заболевания  
Анамнез жизни  
Объективный статус

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация  
был вызван участковый врач к мальчику 5 лет.

Жалобы

на температуру до 37,9°C, кашель, насморк, срыгивание.

Анамнез заболевания

за болел 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 сыпь на лице. Был вызван участковый врач.

Анамнез жизни

ребенок от 4-5 лет, без патологии, протекавшей на фоне тестоза и анемии у матери. Роды 2-е Г роды, 2 выкидыша путем операции кесарева сечения на сроке 38 нед. Масса 4040 гр., длина 56 см. Туб. анамнез: не отходит. Ревматоидный фактор отрицает. Алергологический анамнез не сплошной. Травмы нет. Операции нет. Гемоглобинограмма не проводилась. Перенесенные заболевания: ОРВИ,левосторонняя никандровская пневмония 2 года. Детские инфекции: не болел. Состоит на учете у узких специалистов: кардиолог МАРС, дополнительная ходьба в полости ЛЖ. Наследственность: отголоска по патологии щитовидной железы, сахарному диабету 1-го типа – по линии матери. ЕЦЖ 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

Вопрос 1

Поставьте предварительный диагноз

- А. Краснуха
- Б. Аллергоз
- С. Энтеровирусная экзантема
- Д. Корь

Необходимое количество ответов в данном вопросе : 1

2

3

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

- А. инструментальные
- В. лабораторные
- С. антропометрические
- Д. клинические

Следующая страница

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

Вопрос 3

Решающее значение в диагностике железодефицитной анемии имеют \_\_\_\_\_ методы исследования

- А. инструментальные
- В. лабораторные
- С. антропометрические
- Д. клинические

Следующая страница

8. По мере выполнения задачи область условий дополняется данными.

Аналогично – область навигации

<b>УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</b> Ситуация Жалобы Анамнез заболевания Анамнез жизни Объективный статус <b>План обследования</b>  Определение общего IgE определение концентрации С-реактивного белка и прокальцитонинового теста	<b>УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</b> 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, протекавшей на фоне гестоза и анемии у матери. Роды 2-е (1 роды, 2 выкидыши) путем операции кесарева сечи отягощены. Реакция Манту отриц. 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 родителей. Объективный статус При осмотре: состояние ребенка средней степени тяжести, температура 37,9°C, лицо пастозное, катаральный конъюнктивит, светобоязнь, из
Вопрос 5	Необходимое количество ответов в данном вопросе : 1
<p>Сформулируйте окончательный диагноз</p> <p><input type="checkbox"/> A. Аденовирусная инфекция, аллергический (токсико-аллергический) дерматит на жаропонижающие препараты</p> <p><input type="checkbox"/> B. Краснуха типичная, тяжелая, гладкое течение</p> <p><input type="checkbox"/> C. Скарлатина типичная, среднетяжелая, гладкое течение</p> <p><input type="checkbox"/> D. Корь, типичная форма, средней степени тяжести, гладкое течение</p>	

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

Вопрос 12	<p>Скрининговые исследования для выявления железодефицитной анемии или латентного железодефицита при проведении диспансеризации предусматривают определение</p> <p><input type="checkbox"/> A. СЖ (железа сыворотки), ОЖСС (общей железосвязывающей способности сыворотки), СФ (сывороточного ферритина), НТЖ (насыщения трансферрина железом)</p> <p><input type="checkbox"/> B. WBT(лейкоцитов), Ne (нейтрофилов), LYMF (лимфоцитов), MON (моноцитов)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C. Hb (гемоглобина), НСТ (Нт- гематокрит), MCV (среднего объема эритроцитов), MCH (среднего содержания гемоглобина в эритроците)</p> <p><input type="checkbox"/> D. RBC (эритроцитов), MCHC (средней концентрации гемоглобина в эритроцитах), RDW-SD (индекса распределения эритроцитов), СОЭ</p>
-----------	--

 **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

1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12

[Закончить попытку...](#)

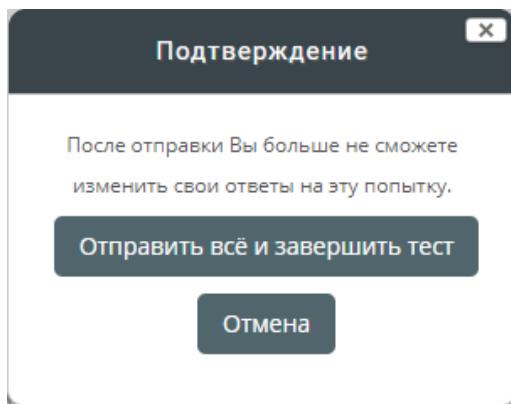
[Вернуться к попытке](#)

Эта попытка должна быть отправлена до среда, 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 АПК 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 (Мультикейсы) 31.05.02 2019

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

**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. СК (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 (индекса распределения эритроцитов), COЭ

Ваш ответ верный.

**Закончить обзор**

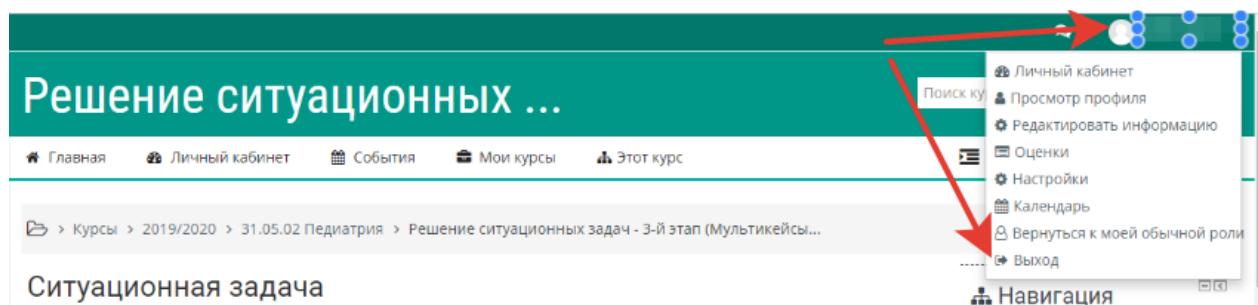
**13.** Перейти к решению второй задачи, нажав кнопку «**Перейти к следующей ситуационной задаче**»:

## Результаты ваших предыдущих попыток

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

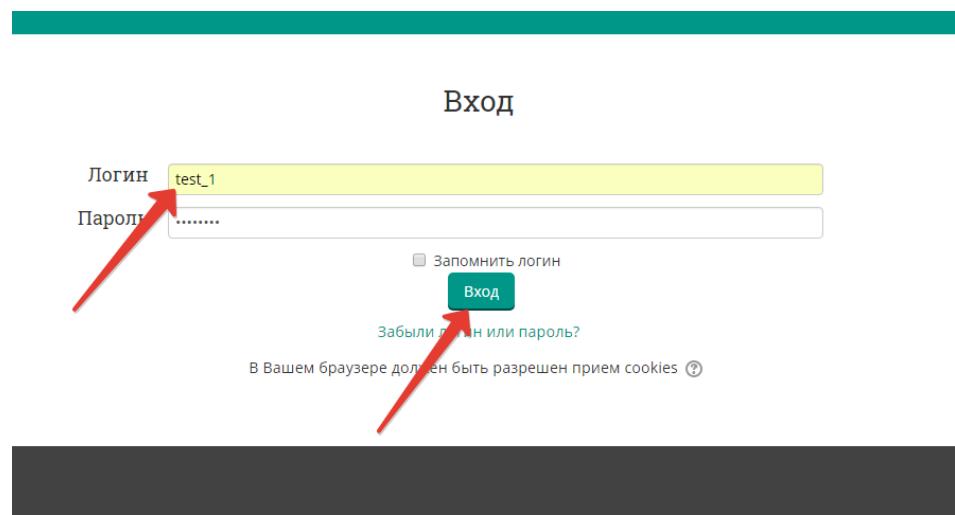
 Перейти к следующей ситуационной задаче

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»)



**ИНСТРУКЦИЯ**  
**для члена аккредитационной подкомиссии по заполнению**  
**оценочного листа на втором этапе первичной специализированной аккредитации**  
**специалистов (практико-ориентированный этап) –**  
**процедура оценки практических навыков (умений) в симулированных условиях**

1. В *Системе проведения аккредитации специалистов* введите логин и пароль эксперта, выданный ответственным секретарем АПК, и нажмите кнопку «Вход»:



2. Зайдите станцию (выберите базовую станцию)

Базовая станция: "Расчет медико-демографических показателей"

Базовая станция: "Работа с медицинскими базами данных"

Базовая станция: "Кодирование записей в учетных медицинских документах в соответствии с правилами международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)"

Базовая станция: "Статистический анализ медицинских данных"

Базовая станция: "Базовая сердечно-легочная реанимация"

Все курсы

3. Аккредитуемый заходит на станцию. Если на станции предусмотрено несколько чек-листов, выберите нужный, если один, сразу нажмите кнопку «**Начать тестирование**»:

The screenshot shows a web-based test station interface. At the top, a green header bar displays the title "Базовая станция: \"Статистический анализ медицинских данных\"". Below the header, a breadcrumb navigation shows "Мои курсы > Базовая станция: \"Статистический анализ медицинских данных\"". The main content area is titled "Статистический анализ медицинских данных". It includes a note "Метод оценивания: Высшая оценка" and a prominent blue button labeled "Начать тестирование". A small link "Стандартный вид" is located in the top right corner.

4. Аккредитуемый демонстрирует свой номер. Член АПК (эксперт) выбирает номер из «выпадающего списка» в качестве ответа на первый вопрос теста:

The screenshot shows the test station interface with three questions visible. Question 1, titled "Введите номер аккредитуемого", has a text input field containing "12345678" with a red arrow pointing to it. Question 2, titled "Представиться", has two radio button options: "Да" (selected) and "Нет". Question 3, titled "Найти нужный файл на рабочем столе компьютера", also has two radio button options: "Да" and "Нет" (selected). Each question box includes a "Вопрос 1" label, a note "Пока нет ответа", a "Балл: 1,00", and a "Отметить вопрос" link.

5. В «Вопросе 2» (если предусмотрено) необходимо подтвердить ситуацию (сценарий)

**Вопрос 1**

Введите номер аккредитуемого

Ответ: 69488484

**Вопрос 2**

Выберите чеклист

1. Хронический апикальный периодонтит зуба 1.1
2. Хронический апикальный периодонтит зуба 1.4
3. Хронический апикальный периодонтит зуба 1.6
4. Хронический апикальный периодонтит зуба 2.7
5. Хронический апикальный периодонтит зуба 3.5
6. Хронический апикальный периодонтит зуба 4.2
7. Хронический апикальный периодонтит зуба 4.7

**Вопрос 3**

Поздоровался с пациентом и предложил сесть в кресло

 Да  Нет

6. Аккредитуемый приступает к выполнению практического навыка, а член АПК фиксирует отметки выполнения/невыполнения действий. Ответ «Да» выбирается, если действие выполнено верно, ответ «Нет», если действие не выполнено или выполнено неверно. Необходимо обеспечить установку ответов по каждому вопросу!

## Базовая станция: "Статистический анализ медицинских данных"

Стандартный вид

Мои курсы &gt; Базовая станция: "Статистический анализ медицинских данных"

**Вопрос 1**  
Пока нет ответа  
Балл: 1.00  
 Отметить вопрос

Введите номер аккредитуемого

Ответ: 12345678

**Вопрос 2**  
Пока нет ответа  
Балл: 1.00  
 Отметить вопрос

Представиться

- Да
- Нет

**Вопрос 3**  
Пока нет ответа  
Балл: 1.00  
 Отметить вопрос

Найти нужный файл на рабочем столе компьютера

- Да
- Нет

## Навигация по тесту

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16	17	18

Закончить попытку...

7. После выполнения всех действий нажмите кнопку «**Закончить попытку**», расположенную внизу страницы:

Вопрос 16  
Пока нет ответа  
Балл: 1.00  
▢ Отметить вопрос

Последовательность не нарушалась  
 Да  
 Нет

Вопрос 17  
Пока нет ответа  
Балл: 1.00  
▢ Отметить вопрос

Других нерегламентированных и небезопасных действий не было  
 Да  
 Нет

Вопрос 18  
Пока нет ответа  
Балл: 1.00  
▢ Отметить вопрос

Общее впечатление эксперта благоприятное  
 Да  
 Нет

[Закончить попытку...](#)

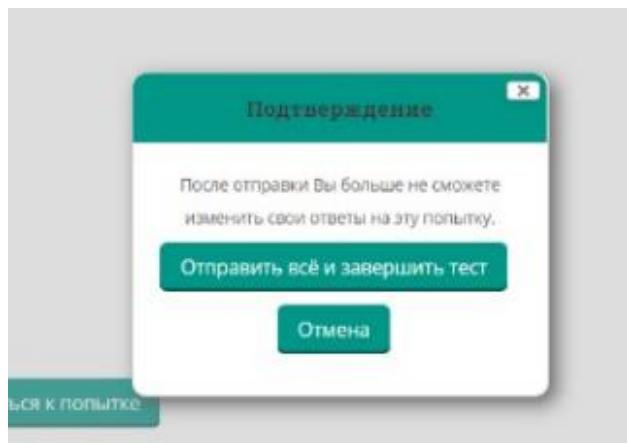
8. Откроется страница подтверждения ввода данных. Необходимо проверить, что по всем вопросам даны ответы. С помощью кнопки «**Вернуться к попытке**» можно вернуться к чек-листу и проставить недостающие ответы. Когда всё готово, нужно нажать кнопку «**Отправить всё и завершить тест**».

3	Ответ сохранен
4	Ответ сохранен
5	Пока нет ответа
6	Ответ сохранен
7	Ответ сохранен
8	Ответ сохранен
9	Ответ сохранен
10	Пока нет ответа
11	Ответ сохранен
12	Ответ сохранен
13	Ответ сохранен
14	Ответ сохранен
15	Ответ сохранен
16	Ответ сохранен
17	Ответ сохранен
18	Ответ сохранен

[Вернуться к попытке](#)

[Отправить всё и завершить тест](#)

9. Подтвердите отправку в окне «Подтверждение», нажав на кнопку «Отправить всё и завершить тест»:



10. На следующей странице можно либо перейти к редактированию ранее введенных ответов, если обнаружились неточности («Редактировать» рядом с тестом), либо приступить к оценке следующего аккредитуемого (кнопка «Пройти тест заново»).

**ВНИМАНИЕ!!!** Если после оценки аккредитуемого необходимо изменить чек-лист или базовую станцию, не нужно нажимать «Пройти тест заново», а нужно перейти по ссылке [Мои курсы > Базовая станция](#) в верхней части окна!!!

## Базовая станция: "Статистический анализ медицинских данных"

[Home](#) > Мои курсы > Базовая станция: "Статистический анализ медицинских данных"

### Статистический анализ медицинских данных

Метод оценивания: Высшая оценка

#### Результаты ваших предыдущих попыток

Попытка	Состояние	Просмотр	Редактировать
1	Завершено Отправлено Thursday, 22 June 2017, 00:07	<a href="#">Просмотр</a>	<a href="#">Редактировать</a>
2	Завершено Отправлено Thursday, 22 June 2017, 00:14	<a href="#">Просмотр</a>	<a href="#">Редактировать</a>

[Пройти тест заново](#)

**СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ  
для ответственных лиц, технического (вспомогательного) персонала и  
членов аккредитационной подкомиссии**

1. На подготовительном этапе ко второму этапу первичной специализированной аккредитации специалистов

1.1. Определите последовательность прохождения аккредитуемыми лицами испытаний ПОЭ и составьте график/расписание.

1.2. Определите логистику работы станций объективного структурированного клинического (фармацевтического) экзамена (ОСКЭ) и составьте расписание (график) работы станций ОСКЭ и лиц, обеспечивающих проведение экзамена на каждой станции ОСКЭ.

1.3. Подготовьте карточки с *индивидуальными маршрутами прохождения станций ОСКЭ* для аккредитуемых лиц в необходимом количестве. В маршруте укажите последовательность, номера станций ОСКЭ, перечень и наименование практических навыков в соответствии с конкретной логистикой работы станций вуза.

1.4. Формирование маршрутов и цепочек станций ОСКЭ осуществляется каждым вузом самостоятельно.

2. После решения АПК о допуске аккредитуемых лиц ко второму этапу аккредитации пригласите аккредитуемых согласно расписанию (графику) прохождения первичной специализированной аккредитации специалистов и проведите инструктаж.

3. Для прохождения процедуры оценки практических навыков аккредитуемые приглашаются за 20-30 мин до начала работы станций ОСКЭ.

4. У аккредитуемого лица должен быть с собой логин, выданный ему при прохождении первого этапа процедуры первичной специализированной аккредитации специалистов либо выданный перед прохождением второго этапа. Номер (цифры) из логина служит индивидуальным номером аккредитуемого лица.

5. Выдайте аккредитуемому лицу *индивидуальный маршрут следования по станциям ОСКЭ*, на оборотной стороне которого крупно впишите индивидуальный номер аккредитуемого.

6. Индивидуальный номер аккредитуемого лица вносится членом АПК в чек-лист при входе на станцию.