

Утверждена  
Протоколом заседания  
Методического центра  
аккредитации специалистов  
от 26.12.2022 № 50

**ИНСТРУКЦИЯ**  
**по проведению *третьего этапа* первичной аккредитации специалистов**  
**- решение ситуационных задач <sup>1 2</sup>**

Третий этап первичной аккредитации специалистов здравоохранения – 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 или должности, 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.

Аккредитационные центры<sup>3</sup> 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 всего помещения и манипуляций, производимых лицом, проходящим аккредитацию специалиста, а запись аудиосигнала должна содержать речь аккредитуемого и членов

---

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

<sup>2</sup> для лиц, получивших высшее медицинское образование по одной из специальностей укрупненной группы специальностей «Клиническая медицина», а также 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

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

аккредитационных подкомиссий. Помещения аккредитационных центров могут быть оборудованы системами подавления сигналов подвижной связи.

1. В день проведения третьего этапа первичной 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 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 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, если результат прохождения третьего этапа первичной аккредитации оценен как **«сдано»**.

13. Аккредитуемый признается **не прошедшим** третий этап первичной 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. Все участники заседания АПК (не менее половины членов АПК, участвовавших в проведении данного этапа) подписывают протокол заседания АПК.

15. Протоколы заседаний АПК шиваются и передаются ответственным секретарем АПК в Федеральные аккредитационные центры<sup>4</sup>, где хранятся в архиве **в течение 6 лет**.

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

17. Аккредитуемый, признанный **не прошедшим** третий этап первичной аккредитации специалистов, в целях **повторного прохождения третьего этапа** вправе

---

<sup>4</sup> 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

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 **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 специалистов, вправе подать **апелляцию** на соответствующее решение АПК **в течение двух рабочих дней** с момента размещения протокола заседания АПК с обжалуемым решением.

## ИНСТРУКЦИЯ для аккредитуемого лица по прохождению *третьего этапа* первичной аккредитации специалистов - решение ситуационных задач

1. В *Системе проведения аккредитации специалистов* введите логин и пароль, выданный аккредитуемому лицу при регистрации на третий этап первичной 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 – 3-й этап (Мультикейсы)

🏠 > Мои курсы > Решение ситуационных задач - 3-й этап (Мультикейсы) 31.05.01 2021

📄 Ситуационная задача

3. Нажмите кнопку «Начать тестирование»:

## Решение ситуационных задач – 3-й этап (Мультикейсы)


🏠 > 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 ...**

<b>УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</b> Ситуация Жалобы Анамнез заболевания Анамнез жизни Объективный статус <b>1</b>	<b>УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</b> <b>Ситуация</b> Вызван участковый врач к мальчику 5 лет. <b>Жалобы</b> на температуру до 37,9°C, кашель, насморк, сыпь. <b>Анамнез заболевания</b> 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 сыпь на лице. Был вызван участковый врач <b>Анамнез жизни</b> Ребенок от 4-й беременности, протекавшей на фоне гестоза и анемии у матери. Роды 2-е (1 роды, 2 выкидыша) 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 нижнедолевая пневмония в 2 года. Детские инфекции: не болел. Состоял на Дучете у узких специалистов: кардиолог; МАРС; дополнительная кода в полости ЛЖ. Наследственность: отягощена по патологии щитовидной железы, сахарному диабету 1-го типа – по линии матери. ВДЖ в роддоме, затем вакцинация против инфекционных заболеваний ему не проводилась, по желанию родителей. Посещает детский сад <b>Объективный статус</b> 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 <b>2</b>
Вопрос 1	Поставьте предварительный диагноз <input type="checkbox"/> А. Краснуха <input type="checkbox"/> В. Аллергоз <input type="checkbox"/> С. Энтеровирусная экзантема <input type="checkbox"/> D. Корь Необходимое количество ответов в данном вопросе: 1 <b>3</b>

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
- D. 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
- D. 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, отмечался вызван участковый врач Анамнез жизни Ребенок от 4-й беременности, протекавшей на фоне гестоза и анемии у матери. Роды 2-е (1 роды, 2 выкидыша) путем операции кесарева сечя отягощен. Реакция Манту отриц. Аллергологический анамнез не отягощен. Травмы: нет. Операции: нет. Гемотрансфузии не проводились. Пе в 2 года. Детские инфекции: не болел. Состоит на Д-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 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

Сформулируйте окончательный диагноз

- А. Аденовирусная инфекция, аллергический (токсико-аллергический) дерматит на жаропонижающие препараты
- В. Краснуха типичная, тяжелая, гладкое течение
- С. Скарлатина типичная, среднетяжелая, гладкое течение
- D. 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

- А. сообщить своему непосредственному начальнику и срочно госпитализировать больного
- В. сообщить в органы государственного санитарно-эпидемиологического надзора и изолировать больно
- С. вызвать сан-авиацию для экстренной эвакуации больного
- D. 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

#### 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

☰ Навигация по тесту



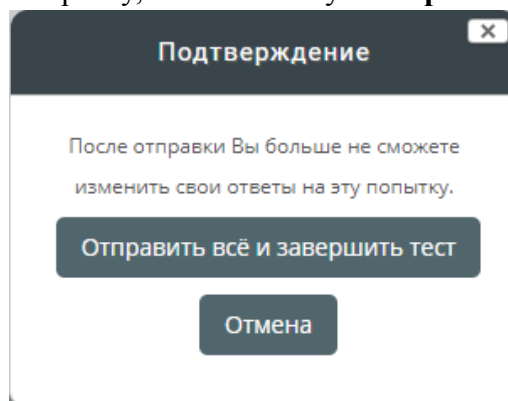
Закончить попытку...

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 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 (Мультимедиа) 31.05.02 2019

Тест начат	среда, 19 Июнь 2019, 03:26
Состояние	Завершённые
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 боксовое 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), HCT (Ht- 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), 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



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»)

