

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор Методического центра  
аккредитации специалистов

Ж.М. Сизова

«30» марта 2018 г.

## **ИНСТРУКЦИЯ**

### **по проведению *третьего этапа* первичной аккредитации специалиста - решение ситуационных задач**

(с учетом Проекта приказа Минздрава России о внесении изменений в Положение об аккредитации специалиста)

1. В день проведения третьего этапа первичной аккредитации специалиста ответственный секретарь аккредитационной подкомиссии (далее – АПК) получает через личный кабинет системы «Клиент аккредитации медицинских работников» индивидуальные логины и пароли для аккредитуемых. 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 специалиста:
  - удостоверяется в личности аккредитуемого (аккредитуемый должен иметь при себе документ, удостоверяющий личность (паспорт));
  - выдает аккредитуемому лицу индивидуальный 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); гелевую или шариковую ручку; при необходимости негазированную питьевую воду в прозрачной пластиковой упаковке.
4. Аккредитуемому запрещается иметь при себе и использовать средства связи, а также покидать помещение, в котором проводится первичная аккредитация специалиста.

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

Аккредитуемый может выходить из помещения по уважительной причине (в туалет, в медицинскую комнату) только в сопровождении члена АПК.

5. Каждый аккредитуемый самостоятельно или с помощью технического (вспомогательного) персонала авторизуется под своим логином и паролем и получает доступ к Единой базе оценочных средств для автоматического формирования программным обеспечением индивидуального варианта из трех ситуационных задач, трех листов для подготовки к собеседованию с указанием фамилии, имени, отчества и Протокола третьего этапа. Вариант ситуационных задач, листы для подготовки к собеседованию и Протокол третьего этапа распечатываются на бумажном носителе в одном экземпляре и выдаются на руки аккредитуемому лицу (Приложение 2).
6. На подготовку к ответам на вопросы ситуационных задач отводится 60 минут. По желанию аккредитуемого лица время подготовки может быть сокращено.
7. Решение ситуационных задач оценивается членами АПК в составе не менее трех человек одновременно путем заслушивания и определения правильности ответов аккредитуемого на 5 вопросов, содержащихся в каждой из трех ситуационных задач.
8. Члены АПК могут задавать аккредитуемому лицу уточняющие вопросы.
9. На заслушивание ответа аккредитуемого отводится не более 30 минут.
10. Результат решения ситуационных задач формируется на основании количества правильных ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.
11. Результат решения ситуационных задач отражается в Протоколе третьего этапа. Протокол третьего этапа подписывается всеми членами АПК, заслушивающими ответ аккредитуемого лица.
12. Результат решения ситуационных задач из Протокола третьего этапа (количество правильных ответов (от 0 до 15) каждого аккредитуемого лица) вносится ответственным секретарем АПК в систему «Клиент аккредитации медицинских работников».
13. На основании результата решения ситуационных задач АПК принимает решение о прохождении аккредитуемым третьего этапа первичной аккредитации специалиста как «сдано» при результате 10 или более правильных ответов или «не сдано» при результате 9 или менее правильных ответов.

14. Аккредитуемый признается прошедшим третий этап первичной аккредитации специалиста, если результат прохождения третьего этапа первичной аккредитации специалиста оценен как «сдано».
15. Аккредитуемый признается не прошедшим третий этап первичной аккредитации специалиста, если результат прохождения третьего этапа первичной аккредитации специалиста оценен как «не сдано», если не явился для прохождения третьего этапа первичной аккредитации, если имел при себе и использовал средства связи.
16. Председатель АПК организует по итогам третьего этапа первичной аккредитации специалиста заседание АПК.
17. Заседание АПК правомочно, если в нем приняли участие все члены АПК, участвовавшие в проведении данного этапа.
18. Результаты решения ситуационных задач и решения АПК отражаются в протоколе заседания АПК, подписываемом в день завершения третьего этапа первичной аккредитации специалиста. Все участники заседания АПК подписывают протокол заседания АПК.
19. Протоколы заседаний АПК сшиваются в книги и передаются ответственным секретарем АПК в архив организации, в помещении которой проводится первичная аккредитация специалиста, не позднее 30 дней после окончания процедуры первичной аккредитации.
20. Ответственное лицо от образовательной организации размещает на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети Интернет и информационных стендах протокол заседания АПК с результатами третьего этапа первичной аккредитации специалиста в течение двух рабочих дней со дня подписания членами АПК протокола заседания АПК.
21. Аккредитуемый, признанный не прошедшим третий этап первичной аккредитации специалиста, в целях повторного прохождения третьего этапа первичной аккредитации специалиста вправе представить в АПК заявление с указанием не пройденного этапа первичной аккредитации о допуске к первичной аккредитации специалиста в течение двух рабочих дней с момента признания его таковым.
22. Аккредитуемый, признанный не прошедшим третий этап первичной аккредитации специалиста и не подавший в течение 5 рабочих дней со дня признания его таковым заявление на повторное прохождение третьего этапа первичной аккредитации специалиста, признается АК не прошедшим первичную аккредитацию специалиста.

23. Аккредитуемый, признанный 3 раза не прошедшим третий этап первичной аккредитации специалиста, признается АК не прошедшим первичную аккредитацию специалиста.
24. Аккредитуемый, признанный АПК не прошедшим третий этап первичной аккредитации специалиста, имеет право подать письменную жалобу на решение АПК в апелляционную комиссию в течение 2 рабочих дней с момента размещения на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети Интернет и информационных стендах образовательной организации протокола заседания АПК по итогам прохождения третьего этапа первичной аккредитации специалиста.

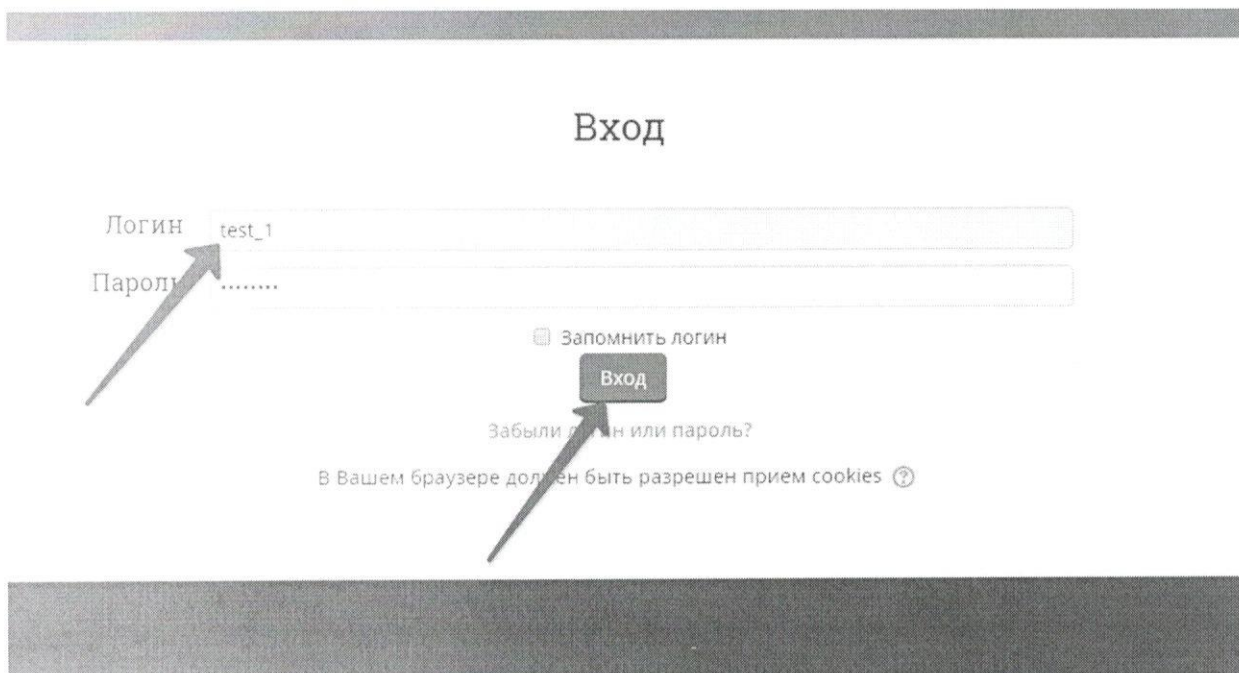
**ИНСТРУКЦИЯ**  
**для аккредитуемого лица по проведению *третьего этапа* первичной**  
**аккредитации специалиста - решение ситуационных задач**

1. Самостоятельно или с помощью технического (вспомогательного) персонала авторизуйтесь под своим логином и паролем и получите доступ к Единой базе оценочных средств для автоматического формирования программным обеспечением индивидуального варианта билета.
2. Технический (вспомогательный) персонал в Вашем присутствии на основании логина и пароля распечатает Ваш индивидуальный вариант билета в одном экземпляре.
3. Получите билет, который состоит из трех задач, трех чистых листов с указанием фамилии и имени для подготовки к собеседованию и протокола третьего этапа.
4. Проверьте соответствие фамилии, имени Вашим персональным данным в варианте билета.
5. Займите свободное место за столом в зале.
6. На подготовку Вам отводится 60 минут. По Вашему желанию время подготовки может быть сокращено.
7. На листах для подготовки к собеседованию Вы можете делать записи, необходимые Вам для ответа.
8. Если Вы готовы ответить, а время, отведенное на подготовку, еще не истекло, поднимите руку. Вас пригласят к столу экзаменаторов.
9. Перед началом ответа передайте протокол третьего этапа членам АПК.
10. На ответ отводится не более 30 минут. Во время ответа члены АПК могут задавать Вам уточняющие вопросы.
11. При оценке Вашего ответа записи на листах для подготовки к собеседованию не оцениваются. По окончании ответа сдайте их членам АПК.

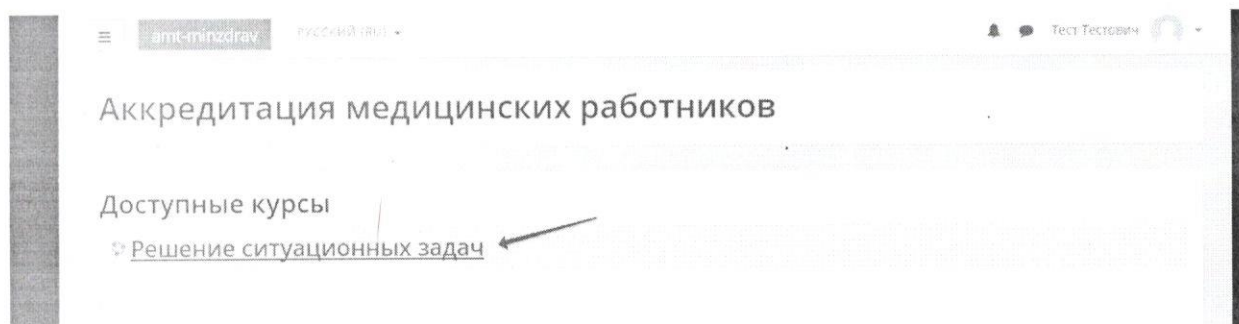
## ИНСТРУКЦИЯ

### по формированию индивидуального варианта ситуационных задач

1. В системе «Клиент аккредитации медицинских работников» или на сайте [amt.rosminzdrav.ru](http://amt.rosminzdrav.ru) введите логин и пароль аккредитуемого, выданный аккредитуемому лицу при регистрации на третий этап первичной аккредитации специалистов членом АПК (логин и пароль может вводить аккредитуемый как самостоятельно, так и с помощью технического (вспомогательного) персонала), и нажмите кнопку «Вход»:



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



3. Нажмите кнопку «Начать тестирование»:

## Решение ситуационных задач

Личный кабинет / Мои курсы / Решение ситуационных задач

### Решение ситуационных задач

Метод оценивания: Высшая оценка

Начать тестирование

4. Для аккредитуемого лица сформирован индивидуальный вариант ситуационных задач, состоящий из трех задач, листов для подготовки и Протокола третьего этапа:

amt-minzdrav РУССКИЙ (RU) Оставшееся время Тест Тестовым

### Решение ситуационных задач

Личный кабинет / Мои курсы / Решение ситуационных задач

Вопрос 1  
Пока нет  
ответов  
Валл: 1,50  
Отметьте  
ответ

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Больной 42 лет жалуется на выраженную слабость, головокружение, одышку при малейшей физической нагрузке. Около 2 недель назад 3 дня находился на больничном листе с диагнозом «острая респираторная вирусная инфекция». 5 дней назад вновь повысилась температура до субфебрильных цифр, потом появились постоянные боли за грудиной средней интенсивности, облегчающиеся в вертикальном положении и приемом анальгина, последние 2 дня боли не беспокоят, но появилось ощущение тяжести в правом подреберье, пастозность стоп и голеней. Сегодня утром по совету тещи принял 2 таблетки Фуросемида, выделил около 1,5 литров мочи, состояние резко ухудшилось, одышка усилилась, при попытке встать кратковременная потеря сознания. Вызвана бригада скорой медицинской помощи. При осмотре состояние средней тяжести. В сознании. Лежит низко, голени пастозны. В лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет. Частота дыхательных движений - 22 в минуту, шейные вены набухшие. Верхушечный толчок не определяется, Тоны сердца глухие, частота сердечных сокращений - 128 в минуту. Ритм правильный, АД - 110/70 мм рт. ст., при обычных цифрах - 130/80 мм рт. ст. На вдохе величина систолического давления снижается на 15 мм рт. ст. Печень + 4 см, чувствительна при пальпации. На ЭКГ синусовая тахикардия. Амплитуда желудочкового комплекса во всех отведениях снижена, зубец T во всех отведениях сглажен.

Вопросы:

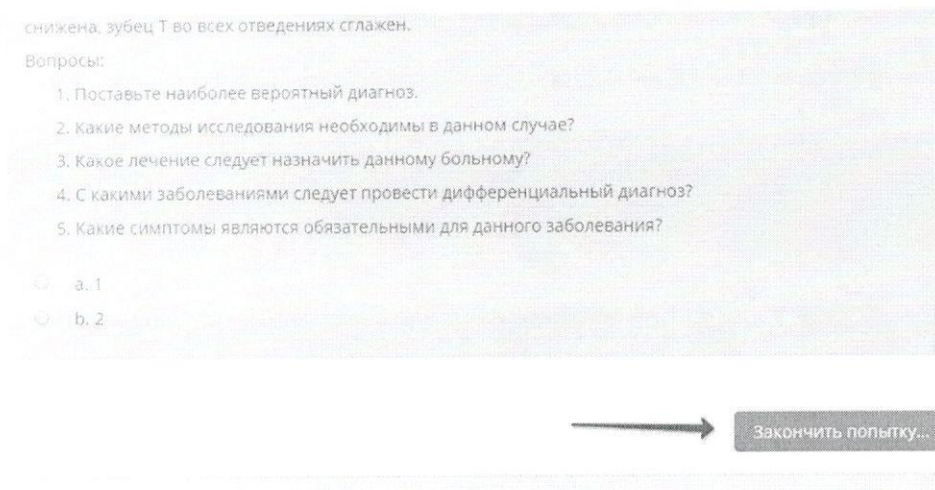
1. Поставьте наиболее вероятный диагноз.
2. Какие методы исследования необходимы в данном случае?
3. Какое лечение следует назначить данному больному?
4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?
5. Какие симптомы являются обязательными для данного заболевания?

НАВИГАЦИЯ ПО ТЕСТУ

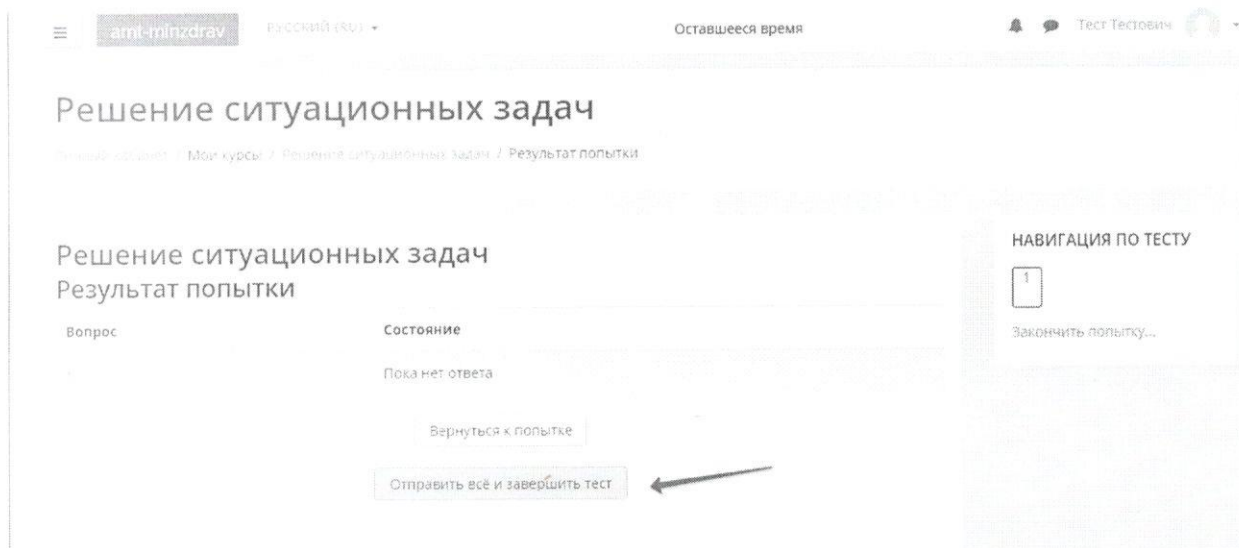


Закончить попытку...

5. Сразу же перейдите в конец страницы и нажмите кнопку **«Закончить попытку»**:



6. В появившемся окне нажмите кнопку **«Отправить всё и завершить тест»**:



7. Подтвердите отправку нажатием на кнопку **«Отправить всё и завершить тест»**:

