

## 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 – 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 (Мультিকেйсы)

🏠 > Курсы > 2021/2022 > 31.02.01 Лечебное дело > Решение ситуационных задач - 3-й этап (Мультикеиы) 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>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 умеренная слабость. На 4-й день болезни появилась сыпь на лице. Был вызван 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 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 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. БДЖ 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

Необходимое количество ответов в данном вопросе : 1

- А. Краснуха
- В. Аллергоз
- С. 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

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 C реактивного белка и прокальцитонинового теста	<b>УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</b> <b>Ситуация</b> Был 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, отмечался 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 сеч 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 <b>Объективный статус</b> 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	
<input type="checkbox"/> А. Аденовирусная инфекция, аллергический (токсико-аллергический) дерматит на жаропонижающие препараты	
<input type="checkbox"/> В. Краснуха типичная, тяжелая, гладкое течение	
<input type="checkbox"/> С. Скарлатина типичная, среднетяжелая, гладкое течение	
<input type="checkbox"/> D. Корь, типичная форма, средней степени тяжести, гладкое течение	

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

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

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



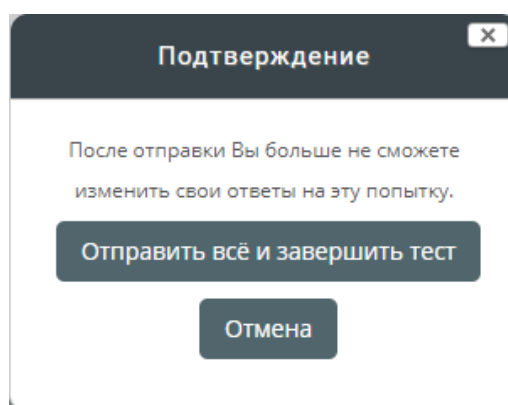
Закончить попытку...

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 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	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.

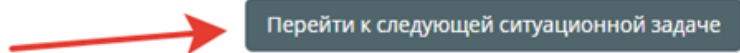
Закончить обзор

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



## Результаты ваших предыдущих попыток

Попытка	Состояние	Просмотр
1	Завершённые 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»)

