# ИНСТРУКЦИЯ

по подготовке к процедуре первичной и первичной специализированной аккредитации медицинских (фармацевтических) специалистов, имеющих высшее медицинское образование (специалитет, ординатура, бакалавриат, магистратура)

#### Аннотация

Инструкция по подготовке к процедуре первичной и первичной специализированной аккредитации медицинских (фармацевтических) специалистов, имеющих высшее медицинское образование (специалитет, ординатура, бакалавриат, магистратура) подробно описывает порядок самостоятельной подготовки к процедуре первичной и первичной специализированной аккредитации медицинских (фармацевтических) специалистов, имеющих высшее медицинское образование (специалитет, ординатура, бакалавриат, магистратура) с помощью сайта Методического центра аккредитации специалистов <u>https://fmza.ru</u> и информационной системы «Репетиционный экзамен» Методического центра аккредитации специалистов (далее – ИС).

Информационная система «Репетиционный экзамен» предоставляет возможность лицам, имеющим медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащим аккредитации специалистов, подготовиться к первому этапу аккредитации «Тестирование» и к этапу «Решение ситуационных задач» (для лиц, получивших высшее медицинское образование по одной из специальностей укрупненной группы специальностей «Клиническая медицина»).

С помощью данной Системы Вы сможете самостоятельно оценить уровень своей подготовки путем прохождения в режиме онлайн репетиционного экзамена по выбранной Вами специальности неограниченное число раз на сайте Методического центра аккредитации специалистов <u>https://fmza.ru</u> в разделе <u>Penemuционный экзамен</u> или в программе <u>https://selftest.mededtech.ru</u>/. Также, с помощью информации, размещенной на сайте <u>https://fmza.ru</u>, Вы также можете самостоятельно подготовиться к этапу «Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях».

#### Оглавление

2.1. Запуск Системы 2.2. Регистрация пользователей в Системе 2.2.1. Первичная регистрация 2.2.2. Восстановление пароля в Системе 2.3. Ввод/редактирование личных данных 3.1. Переход в режим выполнения теста 3.2. Выполнение теста 4. Решение множественных кейсов......14 4.1. Переход в режим выполнения репетиционной попытки по решению множественных кейсов 4.2. Выполнение множественных кейсов 5. Подготовка к прохождению станций объективного структурированного клинического 

#### 1. ПАМЯТКА

Процедура аккредитации включает в себя три части:

1. Тестирование;

2. Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях;

3. Решение ситуационных задач.

Для качественной подготовки к прохождению процедуры аккредитации Вам необходимо:

- самостоятельно пройти репетиционное **тестирование** на сайте <u>https://fmza.ru</u> в разделе репетиционного экзамена. В тестирование включено 60 вопросов по выбранной специальности. Время, отведенное на их решение, составляет 60 минут. *Прохождение данного этапа считается успешным в случае, если аккредитуемый набрал 70% (или более) правильных ответов.* 

- самостоятельно пройти репетиционный экзамен по решению ситуационных задач (множественных кейсов) на сайте <u>https://fmza.ru</u> в разделе репетиционного экзамена. Множественный кейс (задача) включает в себя 12 вопросов. Время, отведенное на решение одной задачи, составляет 30 минут. Прохождение данного этапа (части этапа) считается успешным в случае, если аккредитуемый набрал 70% (или более) правильных ответов.

- самостоятельно ознакомиться со всей информацией по прохождению этапа оценки практических навыков (умений) в симулированных условиях. А именно: изучить паспорта станций<sup>1</sup> объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по выбранной специальности. Прохождение данного этапа (части этапа) считается успешным в случае, если аккредитуемый выполнил 70% (или более) правильных действий.

Для работы в Системе необходимо самостоятельно зарегистрироваться в ней, указав в качестве логина свой адрес электронной почты и произвольный пароль (подробная инструкция далее, пункты 2-5).

Комплектование вариантов заданий происходит путем случайного (автоматического) набора тестовых заданий или множественных кейсов для каждого экзаменуемого с использованием Системы из банка оценочных средств соответствующего типа по выбранной специальности.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Паспорт станции - документ, включающий всю необходимую информацию по проведению и прохождению этапа оценки практических навыков (умений) в симулированных условиях.

#### 2. Запуск Системы и регистрация пользователей

# 2.1. Запуск Системы

\* Если Вы впервые обращаетесь к Системе, Вам необходимо:

- зайти на сайт https://fmza.ru или <u>https://selftest.mededtech.ru</u>/;

- выбрать раздел «Первичная аккредитация (специалитет)» или «Первичная специализированная аккредитация (ординатура, ДПО);

- выбрать свою специальность;

- выбрать раздел <u>Репетиционный экзамен;</u>

- зарегистрироваться.

\* Если Вы были ранее зарегистрированы, но забыли пароль, необходимо восстановить его. Операции регистрации и восстановления пароля описаны ниже. Вы увидите окно входа в Систему.

Сеченовский	методический центр аккредитации специалистов Репетиционный экзамен
ІВЕРСИТЕТ	
	Д Электронная почта
	🔒 Пароль 🛷
	Зарегистрироваться Сбросить пароль
	Войти в систему
	Войти в систему • Инструкция пользователя
	• Инструкция пользователя

Рисунок 1. Окно входа в Систему

## 2.2. Регистрация пользователей в Системе

- \* Если Вы зарегистрированы в Системе:
- в строку «Имя пользователя» введите имя пользователя;
- в строку «Пароль» введите пароль;
- нажмите кнопку «Войти в систему»;
- (откроется окно программы) войдите в требуемый раздел навигатора.

## 2.2.1. Первичная регистрация

В информационной системе «Репетиционный экзамен» предусмотрена самостоятельная регистрация пользователей. Для регистрации:

- в окне входа в Систему нажмите на кнопку «Регистрация»;

методически F	ій центр аккре, Репетиционнь	цитации специ ій экзамен ——	иалистов
3a	<ul> <li>Электронная почта</li> <li>Пароль</li> <li>регистрироваться</li> </ul>	Ф) Сбросить пароль	
	Войти в сис	тему	
	Инструкция по	пьзователя	

Рисунок 2. Окно входа в систему

- в раскрывшемся окне «Регистрация» введите адрес электронной почты (используется в качестве логина);

- дважды введите свой индивидуальный пароль (затем в личном кабинете Вы сможете изменить его);

- нажмите кнопку «Зарегистрироваться», после чего Вы попадёте в окно входа в Систему и сможете осуществить вход с указанными Вами логином и паролем.

Регистрация
<ul> <li>Электронная почта</li> <li>Пароль</li> <li>Повторение пароля</li> </ul>
Зарегистрироваться

Рисунок 3. Окно «Регистрация»

## 2.2.2. Восстановление пароля в Системе

\* Если Вы забыли пароль, Вы всегда можете восстановить его. Для этого:

- в окне входа в Систему нажмите кнопку «Сбросить пароль»;

методичес	кий центр аккри Репетиционн	ЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТ ЫЙ ЭКЗАМЕН	ов
	<ul> <li>Электронная почта</li> <li>Пароль</li> <li>Зарегистрироваться</li> </ul>	Сбросить пароль	
	Войти в с	истему	
	Онструкция п	ользователя	

Рисунок 4. Кнопка «Сбросить пароль» в окне входа в Систему

- после перехода на страницу «Восстановление пароля» укажите адрес электронной почты, введенный Вами при регистрации;

- нажмите кнопку «Сбросить пароль»;



Рисунок 5. Окно «Восстановление пароля», сброс пароля

После этого Вам на указанный адрес электронной почты придет письмо с инструкцией по восстановлению пароля.



Рисунок 6. Образец письма с инструкцией по восстановлению пароля

- перейдите по ссылке из полученного письма;
- введите новый пароль.

E	Зосстановление пароля 
<b>A</b>	Пароль Повторение пароля
	Изменить пароль

Рисунок 7. Окно «Восстановление пароля», ввод нового пароля

Ссылка из письма действует в течение суток.

\* Если Вы воспользовались ей по истечении этого срока, Вам отобразится следующее сообщение:



Рисунок 8. Сообщение о просроченной ссылке

В этом случае Вам нужно заново начать процедуру восстановления пароля. После изменения пароля Вы сможете зайти в Систему с новым паролем.

#### 2.3. Ввод/редактирование личных данных

После входа в Систему на странице «Личная информация» Вы можете ввести и отредактировать свои личные данные:

- ввести или изменить обращение (имя пользователя в Системе);
- изменить пароль;
- выбрать образовательную организацию;

- указать, что Вы являетесь обучающимся последнего года обучения, или отменить этот признак;

- указать одну или несколько специальностей, по которым Вы планируете пройти пробный экзамен.

мцас			
Личный кабинет	Личная информация		
Личная информация	Персональная информация	Данные	е аккаунта
Тестирование	Как к Вам обращаться?*	Email	
мультикеис Календарь	Организация*	Новый пароль	Повторите пароль
	ФГАОУ ВО Первый Московский государственный м	•••••	
	<ul> <li>№ Оручающинся последнего года обучения</li> <li>Уровень образования*</li> <li>ВО специалитет</li> <li>         Добавить специальность         Специальности         Х Лечебное дело         Х Терапия         Х Фармация         </li> <li>Сохранить</li> </ul>		

Рисунок 9. Окно «Личная информация»

Выбор образовательной организации осуществляется из списка.

Выберите организацию	×
	0
Starts with (Ctrl+B)	
Ассоциация врачей Приволжского федерального округа	
Российское общество патологоанатомов	
Российское общество ринологов	
Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество»	
Российское общество колоректальных хирургов	
Ассоциация нейрохирургов Санкт-Петербурга имени профессора И.С.Бабчина	
Профессиональная медицинская ассоциация клинических фармакологов Санкт-Петербурга	-
OK Cance	el

Рисунок 10. Окно «Выбор образовательной организации»

Для выбора специальности (специальностей):

- укажите уровень образования и соответствующую ему специальность или несколько специальностей из числа специальностей, по которым в Системе имеются банки оценочных средств;

- выберите из раскрывающегося списка уровень образования: ВО специалитет или Ординатура.

Выберите уровень образования	×
	0
🔲 Начинается с (Ctrl+B)	
ВО специалитет	<b>^</b>
Ординатура	
	Ŧ
ОК Отме	нить

Рисунок 11. Окно «Выбор уровня образования»

Для добавления в список специальностей новой специальности:

- нажмите кнопку «Добавить специальность»;

- в раскрывшемся окне выберите требуемую специальность указанного уровня образования.

При этом Вы можете воспользоваться поиском в списке специальностей, по которым в Системе имеются бланки оценочных средств. Для этого:

- внесите требуемую специальность или часть ее названия в верхнюю строку. В списке отобразятся элементы, начинающиеся (при включенном флажке) с указанного текста или содержащие (при выключенном флажке) указанный текст;

- выбрав специальность, нажмите кнопку «Закрыть».

Выберите специальность	×
	Ø
Начинается с (Ctrl+B)	
Медицинская биофизика	·
Медицинская биохимия	
Педиатрия	
	÷
ок	Отменить

Рисунок 12. Окно «Выбор медицинской специальности»

Для удаления специальности из списка:

- нажмите значок 🗙 слева от нее;

- после внесения изменений в личные данные нажмите кнопку «Сохранить» в левом нижнем углу рабочей панели.

#### 3. Репетиционное тестирование

#### 3.1. Переход в режим выполнения теста

Для прохождения тестирования:

- перейдите в пункт навигатора «Тестирование». В нем отображается список всех выполненных Вами попыток тестирования;

- для начала новой попытки нажмите кнопку «Пройти тестирование».

мцас	🛆 🐲 выход
Личный кабинет	Тестирование
Личная информация Тестирование Мультикейс Календарь	Спериуто В этом раздели программы Вы можете пройти тестирование (кажать на кнопку Тройти тестирование" и выбрать сичнала Опциальность в таблице под кнопками появится свору новая затись с соответствующий искной в стояби. "Терейти к тестировании"). После прохождения тестирования нужно кажать на кнопку "Обновить историе". в таблице появится резлитат Вашето тестирования и испол. "Сакать протокол". Обратите внимание, функция "Сизнать протокол" работает в течение суток после прохождения тестирования.
	Дата начала – Дата завершения Специальность Результат Перейти к тестированию Скачать протокол

Рисунок 13. Страница «Тестирование»

В раскрывшемся окне отображается список специальностей, которые Вы предварительно выбрали на странице «Личная информация».

- нажмите на ссылку с требуемой специальностью, по которой Вы будете выполнять тестирование. При этом автоматически сформируется тестовый вариант – набор из 60 тестовых заданий из банка тестовых заданий по указанной специальности, и откроется окно для выполнения этого теста.



Рисунок 14. Окно «Выбор специальности» при переходе к тестированию

\* Если Вы уже начинали попытку, но вышли из режима выполнения теста, не завершив ее, и при этом время (60 минут), отведенное на эту попытку, еще не истекло, попытка является активной, и Вы можете вернуться к ней. Для этого:

- в пункте навигатора «Тестирование» в строке с активной попыткой нажмите значок в столбце «Перейти к тестированию».



Рисунок 15. Значок для перехода к прерванной попытке тестирования

## 3.2. Выполнение теста

При переходе к новой попытке тестирования Вам откроется карточка теста. В ней: - нажмите кнопку **«Перейти к первому вопросу»**.

	👃 😁 выход
Активно	
Стоматология 2017	
60	
	Активно Стоматология 2017 60

Рисунок 16. Окно «Карточка теста» при входе в режим тестирования

При переходе к первому вопросу отобразится страница с заданием 1.

На ней отображается вопрос и варианты ответов. На одной странице отображается одно тестовое задание.

- выберите правильный ответ, нажав на значок О слева от него;

- нажмите кнопку «Далее» в левом верхнем углу для перехода к следующему тестовому заданию.

Вопрос	
Наза,	далее К списку вопросов Завершить тестирование
Вопро	с 1 из 60
ЧЕЛЮСТ	ГНО-ЯЗЫЧНЫЙ ЖЕЛОБОК ПОДЪЯЗЫЧНОГО ПРОСТРАНСТВА НАХОДИТСЯ
<b>O</b> A	между выводными протоками поднижнечелюстной слюнной железы
ОБ	в заднебоковом отделе подъязычной области
💿 в	между корнем языка и крыловидно-нижнечелюстной складкой
Ог	на уровне резцов нижней челюсти и кончика языка

Рисунок 17. Страница теста с заданием 1

\* Если Вы решили исправить ответ:

- вернитесь к соответствующему номеру задания и выберите другой вариант ответа.

Для перехода на задания воспользуйтесь кнопками в левом верхнем углу страницы. Для последовательного перехода по заданиям к началу и концу списка используйте кнопки «Назад» или «Далее». Для перехода на определенное задание нажмите кнопку «К списку вопросов».

Вопрос	
Назад	д Далее К списку вопросов Завершить тестирование
Вопрос	с 29 из 60
В СУХОХ	КАРОВОМ ШКАФУ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ
<b>O</b> A	зеркало, шприц
ОБ	зонд, шприц
🗿 в	зеркало, пинцет
Ог	пинцет, зонд

Рисунок 18. Кнопка «К списку вопросов» на странице теста с заданием

На открывшейся странице приведены все задания. Для каждого задания указан порядковый номер и текст вопроса, а также условное обозначение, выполнено задание ( ) или нет ( ). Для перехода на текст задания:

- нажмите на этот значок.

	А иван иванович се выход				
Оглавлен	ие теста		_		
Тест	иро	вание для самоконтроля	Ĩ		
Осталос До окон	њ вопро чания т	008 31 9073 33 56 9073 Martin Carva			
Заверь Список	цить те вопро	стирование сов			
(условн	ные обо	значения: 🛑 - ответ на вопрос получен, 🔲 - ожидает ответа)			
Номер	Ответ	Вопрос			
1		ЧЕЛЮСТНО-ЯЗЫЧНЫЙ ЖЕЛОБОК ПОДЪЯЗЫЧНОГО ПРОСТРАНСТВА НАХОДИТСЯ	1		
2		ПРИ ВРОЖДЕННЫХ РАСЩЕЛИНАХ НЕБА ЗАНЯТИЯ С ЛОГОПЕДОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ	1		
3		YFOЛ SNB B HOPME COCTABЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)	1		
4		ПРИЧИНА ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБА 13	1		
5		ГЛУБИНА РЕЗЦОВОГО ПЕРЕКРЫТИЯ СЧИТАЕТСЯ НОРМАЛЬНОЙ	1		
6		ПЕРВЫЙ ЭТАП ПЛАСТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ			
7		ПОКАЗАНИЕМ К ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ			
8		ПОКАЗАНИЕМ К ДЕПУЛЬПИРОВАНИЮ ЗУБА ИЛИ ГРУППЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ			
9		СЪЁМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ С УДЕРЖИВАЮЩИМИ КЛАММЕРАМИ ПЕРЕДАЁТ ЖЕВАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА			
10		ПРОТЕЗНЫМ ЛОЖЕМ ДЛЯ БАЗИСА ПРОТЕЗА НА В/Ч ЯВЛЯЮТСЯ			
11		ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПО КЛАССИЧЕСКОЙ ОДНОПОЛОСТНОЙ МЕТОДИКЕ ПОД ЛИТУЮ КОРОНКУ СОЗДАЮТ КОНУСНОСТЬ СТЕНОК, КОТОРАЯ СОСТАВЛЯЕТ			
12		ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ РАССТАНОВКИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ В/Ч, ЯВЛЯЕТСЯ			
13		КЛИНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭМАЛИ ПРИ ТЕТРАЦИКЛИНОВЫХ ЗУБАХ	-		

Рисунок 19. Страница теста со списком вопросов

В правом верхнем углу страницы отображается время, оставшееся до окончания теста. Выполнив все задания и проверив их:

- нажмите на кнопку «Завершить тестирование»;

- подтвердите намерение выполнить это действие в открывшемся окне.

Вопрос	
Назад	Далее К списку вопросов Завершить тестирование
Вопрос ( проявлен	60 из 60 ния сахарного диабета в полости рта
<b>O</b> A r	тульпит
ОБ	сиалоаденит
Овг	периодонтит
<b>ог</b>	тародонтит

Рисунок 20. Кнопка «Завершить тестирование» на странице теста с заданием



Рисунок 21. Окно для подтверждения действия закрытия теста

После этого Вы не сможете изменить выбранные ответы в выполненных заданиях и выбрать ответ на вопрос в невыполненных заданиях. При этом откроется страница с результатами тестирования.

		Өиван иванович 🖝 вых	код				
Заверше	ние тест	мрования	_				
Резу	ульт	ат тестирования	*				
Процен Время, о Оценка	т вернь фактиче за тест	их ответов 30 сски затраченное на тест 32:36 ирование 2					
К с Список	списку в к вопро	копросов ЭСОВ					
(услов	ные обс	ззначения: ✔ - верный ответ на вопрос, 🗙 - неверный ответ на вопрос, 🔲 - ответ на вопрос не получен)					
Номер	Ответ	Вопрос					
1	×	стноязычный желобок подъязычного пространства находится					
2	×	ПРИ ВРОЖДЕННЫХ РАСЩЕЛИНАХ НЕБА ЗАНЯТИЯ С ЛОГОПЕДОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ	РОЖДЕННЫХ РАСЩЕЛИНАХ НЕБА ЗАНЯТИЯ С ЛОГОПЕДОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ				
3	×	SNB В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)					
4	~	чина вестибулярного прорезывания зуба 13					
5	×	ина вестибулярного перекрытия считается нормальной					
6	~	ПЕРВЫЙ ЭТАП ПЛАСТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ					
7	~	ПОКАЗАНИЕМ К ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ					
8	×	ПОКАЗАНИЕМ К ДЕПУЛЬПИРОВАНИЮ ЗУБА ИЛИ ГРУППЫ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ					
9	~	СЪЁМНЫЙ ПЛАСТИНОЧНЫЙ ПРОТЕЗ С УДЕРЖИВАЮЩИМИ КЛАММЕРАМИ ПЕРЕДАЁТ ЖЕВАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА					
10	~	ПРОТЕЗНЫМ ЛОЖЕМ ДЛЯ БАЗИСА ПРОТЕЗА НА В/Ч ЯВЛЯЮТСЯ					
11	~	ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПО КЛАССИЧЕСКОЙ ОДНОПОЛОСТНОЙ МЕТОДИКЕ ПОД ЛИТУЮ КОРОНКУ СОЗДАЮТ КОНУСНОСТЬ СТЕНОК, КОТОРАЯ СОСТАВЛЯЕТ					
12	×	ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ РАССТАНОВКИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ В/Ч, ЯВЛЯЕТСЯ					
	••		•				

Рисунок 22. Страница с результатами тестирования

На данной странице отображается процент верных ответов, время, фактически затраченное на тест, и список заданий, в котором для каждого задания указан порядковый номер и текст вопроса, а также условное обозначение результата: верный ответ ( ✓), неверный ответ ( ×) или ответ на вопрос не получен ( □). Нажав на этот значок, Вы сможете просмотреть текст задания, выбранный Вами ответ и выделенный зеленым цветом правильный ответ.

Вопрос Тестирование завершено. Тест доступен только для просмотра				
Назад	д Далее К списку вопросов			
Вопрос УГОЛ SN	с <b>3 из 60</b> IB В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ГРАДУСОВ)			
• A	74			
ОБ	80			
Ов	85			
Ог	82			

Рисунок 23. Страница с заданием после завершения тестирования

# 4.1. Переход в режим выполнения репетиционной попытки по решению множественных кейсов

Данный раздел описывает последовательность решения множественных кейсов. Набор множественных кейсов для каждого экзаменуемого осуществляется с использованием Системы автоматически путем их случайной выборки из банка оценочных средств соответствующего типа по выбранной специальности.

Для выполнения репетиционной попытки решения множественных кейсов:

- перейдите в пункт навигатора «**Мультикейс**». В нем отображается список всех выполненных Вами попыток решения множественных кейсов;

- нажмите кнопку «Решать кейс» для начала новой попытки;

мцас	💄 ирина 😝 выход
Личный кабинет	Мультикейс
Личная информация Тестирование <b>Мультикейс</b> Календарь	Свернуть В этом разделе программы Вы можете готовиться к третьему этапу аккредитации - решение ситуационных задач (кейсов) (нажмите на кнопку 'Решать кейс' и выберите сначала Специальность - в таблице под кнопками появится сверху новая запись с соответствующей иконкой в столбце "Перейти к решению кейса"). После завершения работы (решения всего кейса) нужно нажать на кнопку "Обновить историю" - в таблице появится результат решения кейса.
	Дата начала → Дата завершения Специальность Результат Перейти к решению кейса No records

Рисунок 30. Страница «Мультикейс»

В раскрывшемся окне отображается специальностей, которую Вы предварительно выбрали на странице «Личная информация».

- нажмите на ссылку с требуемой специальностью, по которой Вы будете выполнять попытку. При этом автоматически сформируется вариант, состоящий из одного множественного кейса из банка множественных кейсов по указанной специальности, и откроется окно для решения этого кейса.

Выбор специальности	×
<u>Стоматология, 2018</u>	
<u>Медицинская биохимия 2018</u> ▶ <u>Медицинская биофизика 2018</u> ▶	
<u>Педиатрия, 2018</u> ►	
Закрыть	

Рисунок 31. Окно «Выбор специальности» при переходе к репетиционной попытке

\* Если Вы уже начинали попытку, но вышли из режима ее выполнения, не завершив ее, и при этом время (30 минут), отведенное на эту попытку, еще не истекло, попытка является активной, и Вы можете вернуться к ней. Для этого:

- в пункте навигатора «Мультикейс» в строке с активной попыткой нажмите значок в столбце «Перейти к решению кейса».



Рисунок 32. Значок для перехода к прерванной попытке решения множественного кейса

#### 4.2. Выполнение множественных кейсов

При переходе к новой попытке Вам откроется карточка назначенного варианта. В ней: - нажмите кнопку **«Перейти к первому вопросу»**.

Сеченовский Университи	ET
Статус Пакет заданий Вариант Количество кейсов Дата начала Время на прохождение	Активно Лечебное дело, 2019 1 12:31 12.03.19 30 мин
Перейти к первому вопросу	

Рисунок 33. Окно «Карточка варианта множественных кейсов» при входе в режим выполнения множественных кейсов

При переходе к первому вопросу отобразится страница с множественным кейсом 1. Окно для работы экзаменуемого с множественным кейсом делится на две области – область условий в верхней части окна и область заданий – в его нижней части.

Б Сеченовский Университет		🚨 Ирина	с выход
Назад Кейс 1 из 1 Вперед	К списку кейсов		
УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ	УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ		Â
Ситуация Жалобы	Ситуация Женщина 71 года, пенсионерка, обратилась к врачу-терапевту участковому с просьбой назначить лечение.		E
Анамнез заболевания Анамнез жизни	Жалобы на одышку при небольшой физической нагрузке, редко в покое, повышение АД до 160/100 мм рт.ст., шум в ушах, б	оли в поясниц	e.
Объективный статус	Анамнез заболевания	70/100	
	Считает себя осльной в течение то лет, когда стала отмечать повышение АД с максимальными значениями тоо-т Вопросы кейса	70/100 MM p1.c	1., ×
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 0 Д Л	11 12 Далее		1
Выберите необходимые для поста	новки диагноза лабораторные методы исследования на первом этапе обследования	(выберите	5)
🔲 общий анализ крови			
исследование глюкозы в плазме кро	ви (натощак)		
Коагулограмма			
исследование общего холестерина ( (ХС ЛПНП), триглицеридов (ТГ)	XXC), холестерина липопротеидов высокой плотности (XC ЛПВП), холестерина липопротеидов низ	кой плотнос Сдобавить	замечание

Рисунок 34. Окно для работы экзаменуемого с множественным кейсом на момент начала его выполнения

Граница между двумя областями является подвижной. Для увеличения области просмотра условия:

- сдвиньте границу вниз, а для увеличения области просмотра заданий – вверх, установив при этом мышь на полосе, разделяющей две области, и, удерживая нажатой левую кнопку мыши, перетащите ее в нужное место.

В левой части области условий располагается область навигации по условиям кейса. В правой части области условий располагаются сами условия.

В нижней части окна в области заданий последовательно отображаются по одному все задания множественного кейса, начиная с первого, которое отображается экзаменуемому при начале работы с множественным кейсом.

Область заданий содержит в левом верхнем углу полосу с номерами заданий, под ней отображается раздел (первая буква раздела О - план обследования, Д - диагноз, Л - лечение, В - вариатив), к которому относится задание. Далее находится текст вопроса и варианты ответа. Экзаменуемому предоставляется возможность для текущего задания выбрать из списка ответов указанное в вопросе количество верных ответов.

S Сеченовский Университет		🚨 Ирина 🔂 ВЫХОД
Назад Кейс 1 из 1 Шперед Условие ситуационной задачи Ситуация Жалобы Анамиез заболевания Анамиез жизни Облатие и отото	Ксписку кейсов         43         54           • Пинекологический анамнез: менопауза с 50 лет, миома матки.         Минуты Секуна           • Аллергологический анамнез: менопауза с 50 лет, миома матки.         Вредные привычки: не курит, злоупотребление алкоголем отрицает.           • Объективный статус         Объективный статус           • Общее состояние отноительно удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски и влажности. ИМТ-36 кг           • Общее состояные отноительны удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски и влажности. ИМТ-36 кг           • Общее состояные отноительны шудов летворительное. Кожные покровы обычной окраски и влажности. ИМТ-36 кг           • Поль не изменены, шудов не 10 в минуту. Перкугорный заук. легочный, Дыхание жестокое, крипов не расширены, шудов не тоны не изменены, шудов не лики состояном дать и тоны не наменены, шудов не тоны не изменены, шудов не тоные изменены, шудов не тоные изменены цудов не тоные наменены цудов не тоные наменены цудов не тоны наменениены шудов не тоные наменены цудов не тоные наменены цудов не тоны наменениены цудов не тоные наменены цудов не тоные наменены цудов не тоные наменены цудов не тоные наменение намение наменение намен	и г/м². Пастозность г. Границы сердца не правимап пулочная
Опъективный статус	Вопросы кейса	and the second descent of the second s
1 2 3 4 5 6 7 8 9 о д л Выберите необходимые для пос	р 11 12 В новки диагноза лабораторные методы исследования на первом этапе обследования	(выберите 5)
🕑 общий анализ крови		
исследование глюкозы в плазме к	ови (натощак)	Ξ.
🕑 Коагулограмма		
<ul> <li>исследование общего холестерина (ХС ЛПНП), триглицеридов (ТГ)</li> </ul>	ОХС), холестерина липопротеидов высокой плотности (ХС ЛПВП), холестерина липопротеидов ни:	зкой плотности
общий анализ мочи		
уровень креатинина плазмы		
		🗩 Добавить замечание

Рисунок 35. Выбор верных ответов текущего задания

После выбора верных ответов:

- перейдите к следующему заданию. Возврат к предыдущим заданиям до завершения выполнения множественного кейса недоступен;

- нажмите кнопку "Далее" для перехода к следующему заданию множественного кейса.

После того, как экзаменуемый ответил на вопрос, для которого в множественном кейсе предусмотрено информирование экзаменуемого о дополнительных условиях в зависимости от его ответа, экзаменуемому отображаются соответствующие сведения в области условий и сообщение о необходимости просмотра этих сведений.



Рисунок 36. Сообщение о необходимости просмотра новых сведений

Ниже приведен пример отображения результатов лабораторных исследований, выбранных экзаменуемым в задании о требуемых для постановки диагноза лабораторных методах обследования.

S Сеченовский Университет					🚨 Ирина	🗈 выход
Назад Кейс 1 из 1 Вперед	К списку кейсов			40 34 <sub>Минут</sub> Секунды		
УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ	Результаты лаборатог	ных ме	тодов обследования	I		*
Ситуация						
Жалобы	Общий анализ крови					
	Показатель	Результат	Норма			
Анамнез заболевания	Эритроциты, *10 <sup>12</sup> /л	3,28	м. 4,5-5,0 ж. 3,7-4,7			
Объективный статус	Гемоглобин, г/л	101,5	м. 132-164 ж. 115-145			_
	ЦП	0,92	0,85-1,05			
Результаты лабораторных методов	Ретикулоциты, ‰	-	2-12			=
Общий анализ крови	СОЭ, мм/ч	20	м. 2-10 ж. 2-15			
06	Тромбоциты, *10 <sup>9</sup> /л	231,0	180-320			
Оощии анализ мочи Исследование глюкозы в плазме	Гематокрит, %	40,7	м. 40-48 ж. 36-41			
крови (натощак)	Лейкоциты, *10 <sup>9</sup> /л	8,69	4-9			
Исстолого общого	Лейкоци	гарная форм	ула			
холестерина (ОХС), холестерина	Нейтрофилы палочкоядерные, %	1	1-5			
липопротеидов высокой	Нейтрофилы сегментоядерные, %	58	47-72			
плотности (ХС ЛПВП),	Эозинофилы, %	3	1-5			
холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛПНП)	Базофилы, %	1	0-1			
триглицеридов (ТГ)	Лимфоциты, %	31	20-40			-
		Вопросы і	кейса			
				<b>,</b>	Добавить з	амечание

Рисунок 37. Отображение новых сведений - результатов лабораторных исследований, выбранных экзаменуемым

После заданий о плане обследования экзаменуемому отображаются задания о постановке диагноза.



Рисунок 38. Задание о постановке диагноза

Одно из этих заданий является основным. После того, как экзаменуемый ответил на него, экзаменуемому в области условий отображаются диагноз и результаты тех исследований, которые входят в состав правильных ответов на задания по плану обследования, но не были выбраны экзаменуемым. соответствующие сведения в области условий и сообщение о необходимости просмотра этих сведений.

Экзаменуемому также выдается сообщение о необходимости просмотра этих сведений. Если экзаменуемый неправильно определил диагноз или выбрал не все правильные ответы в заданиях по плану обследования, ему выдается сообщение о неверном ответе.



Рисунок 39. Сообщение о необходимости просмотра новых сведений и информация о наличии неверных ответов на вопрос о диагнозе или по плану обследования

Таким образом, независимо от правильности ответов на вопросы по плану обследования и основной вопрос по диагнозу экзаменуемый получает верный диагноз и результаты всех необходимых обследований и может использовать эту информацию при выполнении следующих заданий данного кейса. При этом обследования, входящие в список верных ответов, выделяются зеленым значком, а обследования, неверно выбранные экзаменуемым, — красным значком.



Рисунок 40. Отображение верного диагноза и результатов верных обследований в условии множественного кейса при выполнении заданий, следующих за основным заданием по диагнозу

При выполнении всех заданий первого кейса, входящего в вариант: - нажмите кнопку "Завершить решение кейса".



Рисунок 41. Завершение решения первого множественного кейса в варианте

После этого появится сообщение о результате решения первого кейса, и он станет доступен только в режиме просмотра.

тазад Кейс 1 из 1 Вперед	К списку кейсов	Тестирование завершено. Тест доступен только для просмотра
Исследование общего холестерина (ОКС), холестерина липотротендов высокой плотности КС ЛПВП), холестерина липопротендов низкой плотности (ХС ЛПНП), триглицеридов (TT)	<ul> <li>Коагулограмма АЧТВ 30,1 сек. (корми 25,936,6 сек.) Троибиновсе время 17.1 сек. (корма 14: МНО 1,08 (корма 0,85-1,5)</li> <li>Результаты инструментай</li> </ul>	21 сок.) льных методов обследования
🛇 Уровень креатинина плазмы	😴 Суточное мониторирование А	АД
1 2 3 4 5 6 7 8 9 о д л После купирования обострения	Результаты решения вы ответили верно на 9 вог а хронического пиелонефрита паци	я задачи × просов из 12. енттке показана
длительная противовоспалительн	ная терапия	
длительная терапия отварами мо постоянная гипотензивная терапи	чегонных и антисептических трав или с ия	официнальными растительными препаратами (цистоном, канефроном H) и
длительная терапия иммуностиму	уляторами	

Рисунок 42. Сообщение о результатах решения первого множественного кейса в варианте

При просмотре кейса после завершения его выполнения Вам отобразятся по каждому заданию выбранные Вами ответы и верные ответы (значок слева окрашен зеленым цветом). Вы сможете также ознакомиться с обоснованием каждого верного ответа, нажав на кнопку "Обоснование" справа от него.

Обоснование верного ответа на вопрос может содержать ссылки на документы образовательного ресурса "Библиотека аккредитации".

Сеченовский Университет	<u> </u>	на 🕞 ВЫХОД
Назад Кейс 1 из 1 Вперед К списку кейсов	• Тестирование завершено. Тест доступен только для просмотра	
<ul> <li>О Исследование общего холестерина (ОХС), холестерина (ОХС), холестерина липопротендов высокой плотности (ХС ЛПВП), холестерина липопротендов низкой плотности (ХС ЛПНП),</li> </ul>		^ 
Вопросы	кейса	
1         2         3         4         5         6         7         8         9         10         11         12         Результат           0         Д         Л         В         В         В         Выберите необходимые для постановки диагноза лабораторные метод           •         Общий анализ крови         Обоснование         Обоснование         Обоснование	ды исследования на первом этапе обследования (выберит	e 5)
Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012г. № 918н "Об утверждении	порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболевания	ии".
Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации «Артериальная гиперто	ния у взрослых», 2016 год	
<ul> <li>исследование глюкозы в плазме крови (натощак)</li> <li>Коагулограмма</li> <li>исследование общего холестерина (ОХС), холестерина липопротеидов высокой</li> </ul>	й плотности (ХС ЛПВП), холестерина липопротеидов низкой плотн Добави:	ости -

Рисунок 43. Информация о верных ответах и их обосновании, отображаемая после завершения выполнения множественного кейса

# 5. Подготовка к прохождению станций объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)

В этом разделе Вы можете ознакомиться как самостоятельно подготовиться к прохождению станций объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) при первичной и первичной специализированной аккредитации специалистов и освоить практические навыки, оцениваемые на втором этапе первичной аккредитации специалистов **на примере** специальности «Лечебное дело».

Для подготовки к этому этапу аккредитации необходимо изучить перечень паспортов станций по требуемой специальности:



Рисунок 44. Страница с перечнем практических навыков (умений) по специальности «Лечебное дело»

Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее – чек-лист), источники информаций, справочный материал и т.д..

Паспорта станций представлены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым лицом конкретным практическим навыком (умением) и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

# На примере специальности «Лечебное дело» рассмотрим паспорт экзаменационной станции «Экстренная медицинская помощь».

Как правило, экстренные медицинские мероприятия осуществляются на месте, где произошло резкое ухудшение состояния пациента. В каждой медицинской организации должен быть в наличии набор оборудования и оснащение для оказания медицинской помощи в экстренной форме в виде мобильной укладки экстренной медицинской помощи и мануального дефибриллятора. Укладка включает всё необходимое для оказания экстренной медицинской

помощи в различных ситуациях для обеспечения квалифицированной помощи медицинским работником любой специальности, допущенным к работе с пациентами.

Данная станция основана на использовании общепринятого алгоритма ABCDE, используемого в мировой и отечественной практике для оказания экстренной медицинской помощи (алгоритм представлен ниже).

Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии ABCDE								
Этапы алгоритма	а Действия							
	1.	Оценка ситуации						
Вводные действия	-	<ul> <li>осмотреться с поворотами головы</li> </ul>						
	2.	Оценка сознания						
	3.	Обеспечение других помощников (призыв на помощь)						
	4.	Обеспечение укладки						
4 D	5.	Надеть перчатки						
А-В	0.	Визуально осмотреть открытыи рот						
	1.	Выполнить аспирацию содержимого ротовои полости с						
	0	использованием отсоса (если неооходимо)						
	8.	Обеспечить пульсоксиметрию						
	9.	Обеспечить кислородотерапию						
		<ul> <li>поток максимальный</li> </ul>						
		<ul> <li>поток средний</li> </ul>						
	-	✓ поток минимальный						
	10.	Выполнить сравнительную аускультацию легких						
		фонендоскопом						
	11.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки						
	12.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течени						
	3	не менее 10 сек						
	13.	Оценить положение трахеи						
1.0	14.	Оценить наполнение вен шеи						
С	15.	Произвести пальпацию пульса на лучевой артерии						
	16.	Произвести пальпацию пульса на сонной артерии						
	17.	Измерить АД с использованием манжеты и фонендоскопа						
	18.	Провести аускультацию сердца фонендоскопом						
	19.	Подключить электрокардиограф и/или монитор						
		✓ верно наложить электроды						
		✓ интерпретировать ЭКГ						
	20.	Сжать подушечку пальца руки для оценки капиллярного						
		наполнения						
	21.	Обеспечить венозный доступ и забор крови для анализа						
	22.	Оценить состояние кожных покровов, пропальпировав						
	2002000	руки и/или лоб, и/или щеки, и/или щиколотки пациента						
D-E	23.	Проверить реакцию зрачков на свет						
10101	24.	Обеспечить глюкометрию						
	25.	Оценить тонус мышц (приёмом сгибания и разгибания						
		каждой руки и каждой ноги)						
	26.	Произвести пальпацию пульса на белренных артериях с						
		лвух сторон						
	27.	Осмотреть спину с поворотом на бок и освобожлением от						
		олежны						
	28	Провести ректальное обследование на вопрос наличия						
	20.	внутреннего кровотечения (при необходимости)						
	20	Осмотреть голени и полколении области на ролгоз						
	29.	осмотреть голени и подколенные области на вопрос						

Рисунок 45. Пример алгоритма по одной из станций ОСКЭ

#### В паспорте экзаменационной станции необходимо:

- ознакомиться с продолжительностью работы станции;
- ознакомиться с задачей станции;
- изучить перечень ситуаций (сценариев);
- изучить «Брифинг» задание для аккредитуемого лица;
- изучить примерный текст водной информации в рамках диалога аккредитуемого и члена АПК;
- изучить алгоритм навыка;

- ознакомиться со справочной информацией, которая размещена в приложениях паспорта станции по выбранной специальности;

- изучить оценочный чек-лист, который используется членом АПК для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.



#### Рисунок 46. Пример информации по работе на станции

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев.

На примере специальности «Лечебное дело» рассмотрим перечень ситуаций (сценариев) по «Экстренной медицинской помощи», их 10 (десять).

N₂	Ситуация						
п.п.	Cirryndin						
1	Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок						
2	Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких						
3	Анафилактический шок (АШ)						
4	Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)						
5	Бронхообструктивный синдром на фоне БА (БОС)						
6	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)						
7	Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)						
8	Гипогликемия						
8	Гипогликемия Гипергликемия						
8 9 10	Гипогликемия Гипергликемия Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)						
8 9 10 Ви роведе дравоо По	Гипогликемия Гипергликемия Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) ыбор и последовательность ситуаций (сценариев) станции определяет АПК в ден- ения второго этапа первичной специализированной аккредитации специалисто кранения. оказатели для программирования манекена отражены в приложении 1.						
8 9 10 Ви роведс дравоо По 6. 1	Гипогликемия Гипергликемия Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) ыбор и последовательность ситуаций (сценариев) станции определяет АПК в ден- ения второго этапа первичной специализированной аккредитации специалисто кранения. оказатели для программирования манекена отражены в приложении 1. Информация (брифинг) для аккредитуемого лица						
8 9 10 Ви роведс дравоо По 6. 1 1	Гипогликемия Гипергликемия Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) ыбор и последовательность ситуаций (сценариев) станции определяет АПК в ден- ения второго этапа первичной специализированной аккредитации специалисто- ихранения. оказатели для программирования манекена отражены в приложении 1. Информация (брифинг) для аккредитуемого лица Вы врач своей специальности. Медицинский/ая брат/сестра вызвал/а Вас на						
8 9 10 вроведе дравоо По 6. 1 1 вомощн	Гипогликемия Гипергликемия Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) ыбор и последовательность ситуаций (сценариев) станции определяет АПК в ден- ения второго этапа первичной специализированной аккредитации специалисто уранения. оказатели для программирования манекена отражены в приложении 1. Информация (брифинг) для аккредитуемого лица Вы врач своей специальности. Медицинский/ая брат/сестра вызвал/а Вас на ь. Перед Вами пациент 45 лет (приблизительный все 60 кг, рост 165 см). На этаже						

Рисунок 47. Пример перечня ситуаций (сценариев) станции

Диалог аккредитуемого и члена аккредитационной подкомиссии во время прохождения второго этапа аккредитации строится на основании примерного текста вводной информации, закрепленной в паспорте каждой станции ОСКЭ.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной			
1.	При демонстрации жеста «Осмотр безопасности среды»	Дать вводную: «Опасности нет»			
2.	При попытке начать мыть руки	Дать вводную: «Будем считать, что ру обработаны»			
3.	При попытке оценить сознание	Дать вводную в соответствии со сценарием			
4.	При оценке витальных функций, которые не воспроизводятся симулятором самостоятельно	Дать вводную в соответствии с приложением 2			
5.	При попытке аккредитуемого осуществить телефонный звонок	Имитировать диспетчера службы скорой медицинской помощи (СМП): «Скорая помощь слушает, что у Вас случилось?»			
6.	В случае, если названа правильная и полная информацию вызова: должность местоположение (адрес) возраст и пол пациента предварительный диагноз основные витальные функции - сознание - дыхание - дыхание - пульс - объем оказываемой помощи - мониторинг витальных показателей - наличие в/в доступа - проводимая фармакотерапия	Кратко ответить: «Вызов принят! Ждите»			
7.	В случае если информация неполная	Допустимо задавать вопросы от ли диспетчера СМП: «Представьтесь, пожалуйста?», «Назовите Ваш адрес?», «Назовите возраст и пол пострадавшего?», «Назовите объём Вашего вмешательства?»			

Рисунок 48. Пример текста вводной информации на станции ОСКЭ

Для оценки действий аккредитуемого при выполнении практических навыков, член аккредитационной подкомиссии использует оценочный чек-лист, который является определителем успешного или неуспешного прохождения станций ОСКЭ.

стани ознан	ции. Чек - лист не является алгоритмом. Со сведе комиться в приложении 3 данного паспорта.	ениями об ал	горитм	е можно	9. 10 11	Обеспечил внутривенный доступ Верно наложил электроды Правильно интерпретировал ЭКГ D - Правильно и полно оценил неврологический D - правильно и полно оценил неврологический	1-10 1-10 1-10	1
Ne	Действие аккредитуемого лица	Номер	Кри	итерии 1енки	12	сплу цемкция эрачков, оценка уговни глокоовачетра, капилляриба крови с использованием глокометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мыщц) Е - Правильно и полно оценил показатели общего	1-10	1
п/п	V.	сценария		(CHKH	13	состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исслетование по показаниям)	1-10	1
1.	у оедился в отсутствии опасности для сеоя и	1-10	√ла	нет	14	. Правильно вызвал СМП	1-10	-
	пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)				15	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при	1-10	1
2.	Оценил сознание	1-10	√да	нет	16	вызове СМП Примения двойную антиагрегантную терацию	12	+
	Обеспечил наличие укладки, а также позвал		1	constant of	17	Использовал верные дозировки антиагрегантов	1,2	t
3.	помощника(ов)	1-10	√да	Нет	18	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов	1,2	
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	1-10	V да	нет	19	Применил адреналин	3	+
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных	1-10	√да	нет	20	Использовал верные дозировки адреналина Использовал оптимальный способ введения адреналина	3	
	nyten				22	Применил инфузионную терапию	4,9	+
	В - Правильно и полно оценил деятельность				23	Использовал верный объем и скорость введения	4,9	+
1	дыхательной системы (пульсоксиметрия,	1.10	1		25	Использовал верную дозировку сальбутамола	5	+
6.	аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи	1-10	√да	Нет	26	Использовал оптимальный способ подачи сальбутамола	5	T
	и вен шеи)				27	Применил гепарин	6	+
7.	Обеспечил кислородотеранию по показаниям	1-10	√да	нет	28	Использовал верную дозировку гепарина Использовал оптимальный способ введения гепарина	6	
	С - правильно и полно оценил деятельность				30	Применил глюкозу	8	t
8	сердечно-сосудистой системы (оценка	1.10	1 119	Her	31	Использовал верную дозировку глюкозы	8	-
0.	периферического пульса, измерение АД,	1-10	• да		32	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	8	
	аускультация сердца, снятие экт, заоор крови,				33	способ введения ЛС	10	1
				Стр. 14 и	34	Использовал дополнительные препараты	1,2,3,4,5,6	1
	Maria	W			35	Соблюдал приоритетность введения ЛС	1-6	+
c+mgmu@ya	andex.ru Meroдиче	ский центр аккр	здитации	і специалио	36	. Верно выполнил пункцию плевральной полости Придал возвышенное положение головному концу	2,10	+
					Smanne@	провати Матолич		1

38.	Соблюдал последовательность АВСDЕ - осмотра	1-10	√да □нет
39.	Повторно провел АВСDЕ - осмотр	1-10	√да 🗆 нет
40.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	1-10	√да ⊔нет
41.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	1-10	√да ⊔нет
42.	Благоприятное заключение эксперта	1-10	√да 🗆 нет

Рисунок 49. Пример оценочного чек-листа