

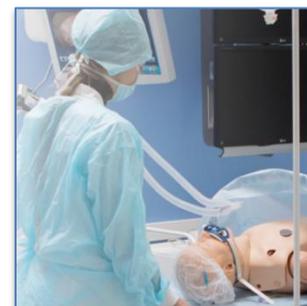


основан в 1930 г.

С традициями милосердия
в век инноваций

РОЛЬ РУКОВОДИТЕЛЯ СЕСТРИНСКОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА К ПРОЦЕДУРЕ АККРЕДИТАЦИИ

МИХАЙЛЕВА ЕЛЕНА АНАТОЛЬЕВНА
заместитель директора по
дополнительному
профессиональному образованию
ГБПОУ «Свердловский областной
медицинский колледж»





АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА - ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ ЛИЦА, ПОЛУЧИВШЕГО МЕДИЦИНСКОЕ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ИЛИ ИНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ТРЕБОВАНИЯМ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОПРЕДЕЛЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ЛИБО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ
«ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ»**

Выдача сертификатов пролонгирована до **2021 года**, а право на профессиональную деятельность на их основании – до **2026 года**

Аккредитация проводится **аккредитационной комиссией по окончании освоения лицом профессиональных образовательных программ медицинского образования не реже одного раза в пять лет**

Аккредитационная комиссия формируется Министерством здравоохранения Российской Федерации с **участием профессиональных некоммерческих организаций**

НОРМАТИВНО-ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИЙ БАЗИС ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ



ПРИКАЗ МЗ РФ ОТ 04 ФЕВРАЛЯ 2020 ГОДА № 61 «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРИЛОЖЕНИЕ К ПРИКАЗУ МЗ РФ ОТ 04.06.2019 Г. № 366 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СОСТАВОВ АККРЕДИТАЦИОННЫХ КОМИССИЙ МЗ РФ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ, ИМЕЮЩИХ СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ»

64. Включить в состав аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов в Свердловской области (пункт 68) следующих лиц:

Давиа Татьяна Алексеевна	– главная медицинская сестра муниципального автономного учреждения «Детская городская больница № 15» города Екатеринбурга, член Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области» (по согласованию);
Дворникова Наталья Васильевна	– медицинская сестра по массажу государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница», член Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников» (по согласованию);
Елисеев Иван Алексеевич	– фельдшер-нарколог государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Гавдинская центральная районная больница», член Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области» (по согласованию);
Ермошина Наталья Евгеньевна	– старший фельдшер муниципального автономного учреждения «Детская городская клиническая больница № 11» города Екатеринбурга член Региональной общественной организации Свердловской области «Ассоциация средних медицинских работников» (по согласованию);
Завьялова Нина Иосифовна	– старшая медицинская сестра отделения функциональной диагностики муниципального автономного учреждения «Центральная городская больница № 20» города Екатеринбурга, член Региональной общественной организации Свердловской области «Ассоциация средних медицинских работников» (по согласованию);
Зайцева Ирина Владимировна	– старшая медицинская сестра отделения лечебной физкультуры и медицинского массажа государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войны», член Региональной общественной организации Свердловской области «Ассоциация средних медицинских работников» (по согласованию);
Зиганшин Марат Гарифович	– фельдшер-нарколог государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ирбитская

702	психиатрическая больница», член Правления Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области» (по согласованию);
Красавина Ирина Владимировна	– медицинский лабораторный техник государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловское областное патологоанатомическое бюро», член Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области» (по согласованию);
Кушелева Ольга Анатольевна	– старшая операционная медицинская сестра государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер», член Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области» (по согласованию);
Лебедина Мария Анатольевна	– главная медицинская сестра государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница», член Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области» (по согласованию);
Ложкова Татьяна Львовна	– медицинская сестра врача общей практики (семейного врача) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Красноуфимская районная больница», член Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области» (по согласованию);
Малькова Вера Андреевна	– главная медицинская сестра муниципального автономного учреждения «Детская городская клиническая больница № 9» города Екатеринбурга член Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области» (по согласованию);
Могильникова Лариса Тагировна	– лаборант муниципального автономного учреждения «Центральная городская больница № 20» города Екатеринбурга, член Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

ПРИКАЗ

04 февраля 2020. № 61

Москва

**О внесении изменений
в приложение к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 4 июня 2019 г. № 366 «Об утверждении
составов аккредитационных комиссий Министерства здравоохранения
Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов,
имеющих среднее медицинское образование»**

Приказываю:

Внести изменения в приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2019 г. № 366 «Об утверждении составов аккредитационных комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов, имеющих среднее медицинское образование» с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июня 2019 г. № 450, от 27 июня 2019 г. № 469, от 3 июля 2019 г. № 483 и от 10 июля 2019 г. № 506, согласно приложению.

Заместитель Министра  Т.В. Семёнова



КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ

**«ОБУЧИЛСЯ И УСПЕШНО
АТТЕСТОВАН – ЭТО
ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО
СПЕЦИАЛИСТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ
ОКАЗЫВАТЬ КАЧЕСТВЕННУЮ
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ»**

СЕРТИФИКАЦИЯ



**«ДОПУЩЕН (ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
НЕСЕТ И ТОТ, КТО ДОПУСТИЛ) К
ОПРЕДЕЛЕННОМУ ВИДУ
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ,
НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ЕЕ
РЕЗУЛЬТАТ И КАЧЕСТВО»**

АККРЕДИТАЦИЯ

2018

**АККРЕДИТАЦИЯ
ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ КОЛЛЕДЖА**

2020

**АККРЕДИТАЦИЯ ДЛЯ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ ПОСЛЕ 1 ЯНВАРЯ
2020 ГОДА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

**АККРЕДИТАЦИЯ ДЛЯ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ МЕДИЦИНСКОЕ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ИНОСТРАННЫХ
ГОСУДАРСТВАХ**

2021

**АККРЕДИТАЦИЯ ДЛЯ ИНЫХ ЛИЦ, НЕ ПРОШЕДШИХ ПРОЦЕДУРУ
АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ**



ВИДЫ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ЛИЦА, ЗАВЕРШИВШИЕ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ВЫСШЕГО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, СРЕДНЕГО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ИНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ИМЕЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБРАЗОВАНИИ

**ПЕРВИЧНАЯ
АККРЕДИТАЦИЯ**

ЛИЦА, ЗАВЕРШИВШЕЕ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ (ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА), А ТАКЖЕ ЛИЦА, ПОЛУЧИВШИЕ ОБРАЗОВАНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА

**ПЕРВИЧНАЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ
АККРЕДИТАЦИЯ**

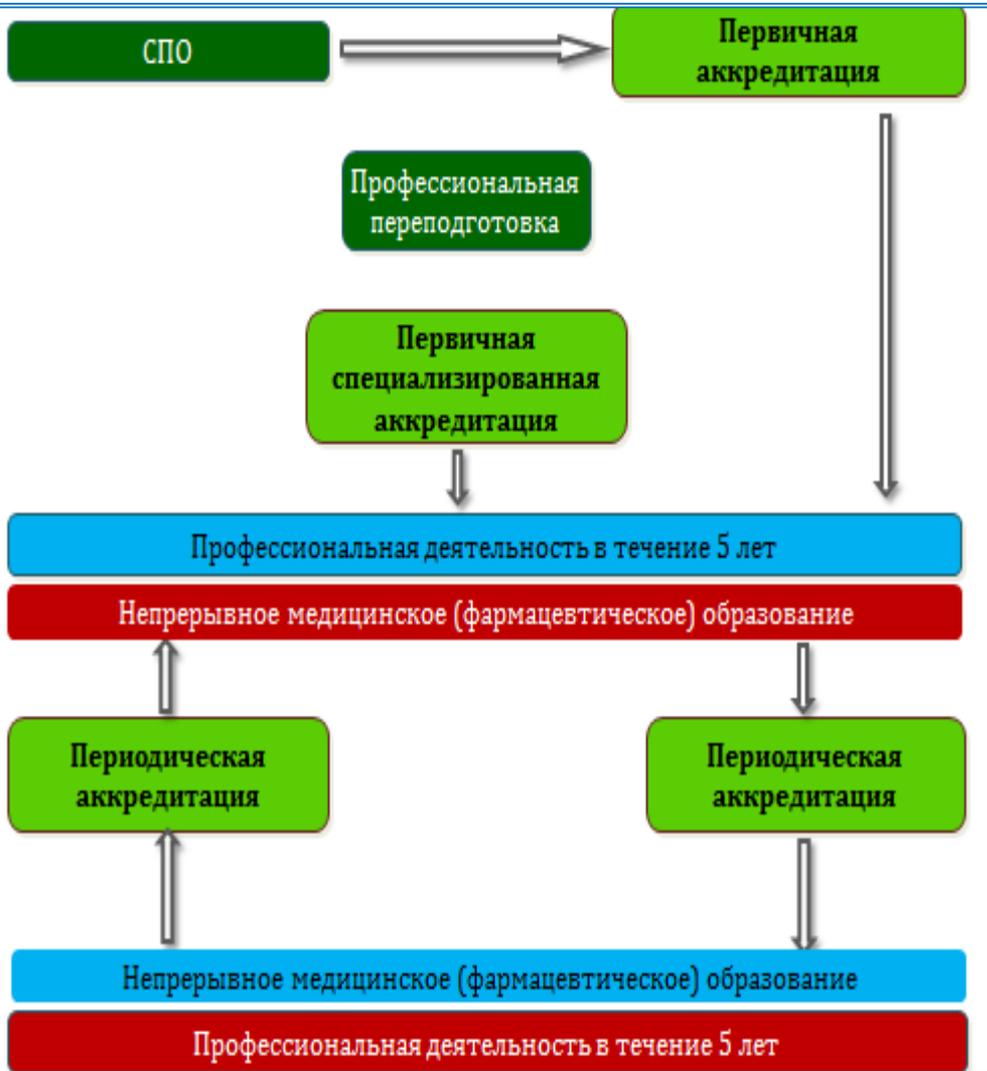
ЛИЦА, ЗАВЕРШИВШЕЕ ОСВОЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ НЕПРЕРЫВНОЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ И НАВЫКОВ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ ЖИЗНИ, А ТАКЖЕ ПОСТОЯННОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ И РАСШИРЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ

**ПЕРИОДИЧЕСКАЯ
АККРЕДИТАЦИЯ**

ДОПУСК К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕРЕЗ АККРЕДИТАЦИЮ



Приказ МЗ Российской Федерации от 16.04.2008 г. № 176н,
Приказ Минздравсоцразвития РФ от 30.03.2010 № 199н



1. Организация сестринского дела
2. Лечебное дело
3. Акушерское дело
4. Стоматология
5. Стоматология ортопедическая
6. Эпидемиология (паразитология)
7. Гигиена и санитария
8. Дезинфекционное дело
9. Гигиеническое воспитание
10. Энтомология
11. Лабораторная диагностика
12. Гистология
13. Лабораторное дело
14. Фармация

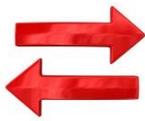
15. Сестринское дело
16. Сестринское дело в педиатрии
17. Операционное дело
18. Анестезиология и реаниматология
19. Общая практика
20. Рентгенология
21. Функциональная диагностика
22. Физиотерапия
23. Медицинский массаж
24. Лечебная физкультура
25. Диетология
26. Медицинская статистика
27. Стоматология профилактическая
28. Судебно-медицинская экспертиза
29. Медицинская оптика
30. Бактериология
31. Медико-социальная помощь
32. Наркология
33. Реабилитационное сестринское дело
34. Сестринское дело в косметологии
35. Скорая и неотложная помощь



КООРДИНАЦИЯ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

**ОРГАН ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ВЛАСТИ СФЕРЫ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В
СУБЪЕКТАХ РФ**



**НЕКОММЕРЧЕСКИЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ОБЩЕСТВЕННЫЕ
ОРГАНИЗАЦИИ**



МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ
СПЕЦИАЛИСТОВ



**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ С
РАЗЛИЧНОЙ ВЕДОМСТВЕННОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬЮ (НАЛИЧИЕ
СВИДЕТЕЛЬСТВА О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ)**



**В ПОМЕЩЕНИЯХ,
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ
ОРГАНИЗАЦИЯМИ.
ДОЛЖНА БЫТЬ
ОБЕСПЕЧЕНА
ТЕХНИЧЕСКАЯ
ВОЗМОЖНОСТЬ ЗАПИСИ
ВИДЕОИЗОБРАЖЕНИЯ И
АУДИОСИГНАЛА**

**ЧЛЕНЫ АККРЕДИТАЦИОННОЙ
КОМИССИИ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ
ВЫСШЕЕ ИЛИ СРЕДНЕЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАНИЕ ПО
СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ
СПЕЦИАЛЬНОСТИ,
ДЕЙСТВУЮЩИЙ
СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА
ИЛИ СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ
АККРЕДИТАЦИИ
СПЕЦИАЛИСТА И СТАЖ
РАБОТЫ НЕ МЕНЕЕ 5 ЛЕТ**

**АККРЕДИТАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ
ПУТЕМ
ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОГО
ПРОХОЖДЕНИЯ ЕЕ ЭТАПОВ В
СООТВЕТСТВИИ СО СРОКАМИ
ПРОВЕДЕНИЯ
АККРЕДИТАЦИИ,
УТВЕРЖДЕННЫМИ НА
ЗАСЕДАНИИ
АККРЕДИТАЦИОННОЙ
КОМИССИИ НЕ ПОЗДНЕЕ 10
ДНЕЙ СО ДНЯ РЕГИСТРАЦИИ**



ЭТАПЫ АККРЕДИТАЦИИ

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ АККРЕДИТАЦИЯ

1. ТЕСТИРОВАНИЕ
2. ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (УМЕНИЙ) В СИМУЛЯЦИОННЫХ УСЛОВИЯХ
3. ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ: ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО, СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ, НАРКОЛОГИЯ
РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ (12 кейсов к каждой задаче)

ПЕРИОДИЧЕСКАЯ АККРЕДИТАЦИЯ

1. ОЦЕНКА ПОРТФОЛИО

2. ТЕСТИРОВАНИЕ

Тестирование проводится путем случайной выборки **60 тестовых заданий** из Единой базы оценочных средств (на тестирование отводится **60 минут**)

Оценка практических навыков в симуляционных условиях путем оценивания **5 практических заданий** (на выполнение **1 практического задания** отводится **10 минут**)

Решение ситуационной задачи **30 минут**

АККРЕДИТАЦИОННАЯ КОМИССИЯ ОЦЕНИВАЕТ РЕЗУЛЬТАТ ПРОХОЖДЕНИЯ АККРЕДИТУЕМЫМ ЭТАПА АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА КАК «СДАНО» ИЛИ «НЕ СДАНО»



ПРИМЕР ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ

В	003	ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕМОКРАТИЧЕСКОГО СТИЛЯ УПРАВЛЕНИЯ	
О	А	коллегиальное принятие решений	<p>Для демократического стиля характерны децентрализация управления, коллегиальное принятие решений, инициатива подчиненных поддерживается и активно поощряется.</p> <p>Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев. – М.: Профобразование, 2013. Стр. 152</p>
О	Б	минимальное вмешательство в работу подчиненных	
О	В	творческий подход к решению проблем	
О	Г	единоличное принятие управленческих решений	



ПРИМЕР ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ

Сценарий (ситуация) №1

Вы фельдшер здравпункта. В здравпункт обратился рабочий завода 48 лет с жалобами на пульсирующую головную боль в затылочной области, головокружение, носовое кровотечение, мелькание «мушек перед глазами».

Пациент испытывает боль и тяжесть в области сердца и отмечает, что перечисленные жалобы у него возникли внезапно, после неприятного разговора с начальником смены. При выполнении физической работы бывают сердцебиение и одышка. По утрам на лице появляются небольшие отеки. Подобные проявления заболевания были у его отца, который умер год назад от инсульта. Мать страдает гипертонической болезнью.

Проведите измерение артериального давления на периферических артериях.

Проведите электрокардиографию.

Через два часа при выходе из здравпункта пациент потерял сознание, пульс на сонной артерии отсутствует. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

ПРИМЕР ОЦЕНОЧНОГО ЧЕК-ЛИСТА

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена
Дата «__» ____ 20__ г. Специальность: *Лечебное дело*
Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: провести ингаляцию с использованием компрессорного небулайзера.

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении данет
1.	Установить контакт с пациентом: поприветоваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сориентировать пациента о процедуре	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле	Сказать	
8.	Обработать руки антисептиком	Выполнить	
9.	Надеть перчатки	Выполнить	
10.	Компрессор установить на ровной твердой поверхности. Подключить к электрической розетке	Выполнить	
11.	Отсоединить от небулайзерной камеры маску или мундштук	Выполнить	
12.	Снять крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств	Выполнить	
13.	Снять отбойник с резервуара для лекарственных средств	Выполнить	
14.	Залить необходимое количество лекарственного препарата и физиологического раствора в резервуар для лекарственных средств	Выполнить	
15.	Положить использованный шприц в емкость для сбора отходов	Выполнить	
16.	Вставить отбойник в резервуар для лекарственных средств	Выполнить	
17.	Надеть крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар для лекарственных средств	Выполнить	
18.	Подсоединить к небулайзерной камере маску	Выполнить	
19.	Подсоединить небулайзерную трубку к небулайзерной камере, удерживая ее в вертикальном положении	Выполнить	
20.	Использовать специальный держатель на корпусе компрессора для временного удержания небулайзерной камеры	Выполнить	
21.	Удерживать небулайзерную камеру вертикально	Сказать	
22.	Усадить пациента в положение сидя	Сказать	
23.	Надеть на пациента маску (чтобы она закрывала его нос и рот)	Выполнить	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: провести ингаляцию с использованием компрессорного небулайзера.

№	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментария аккредитуемого
1.	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что он находится в рабочем состоянии	«Небулайзер исправен, готов к применению»
2.	Установить контакт с пациентом: поприветоваться, представиться, обозначить свою роль	«Приветствую! Я фельдшер. Меня зовут ____ (ФИО)»
3.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обратиться?»
4.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
5.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначена процедура «Ингаляция с использованием компрессорного небулайзера»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры? - Пациент согласен на проведение данной процедуры»
7.	Обработать руки антисептиком	«Обработала руки антисептиком»
8.	Компрессор установить на ровной твердой поверхности. Подключить к электрической розетке	«Установила компрессор на ровной твердой поверхности. Подключила к электрической розетке»
9.	Надеть на пациента маску (чтобы она закрывала его нос и рот)	«Надела на пациента маску. Лицевая маска должна прикрывать рот и нос и плотно прилегать к лицу»
10.	Контролировать правильное положение лицевой маски весь период проведения ингаляции	«Весь период проведения ингаляции необходимо контролировать правильное положение лицевой маски»
11.	Обработать руки гигиеничным способом (кожным антисептиком)	«Обработала руки кожным антисептиком»

Оборудование и оснащение для практического навыка (провести ингаляцию с использованием компрессорного небулайзера)

1. Стол
2. Стул
3. Кухонка
4. Настенные часы с секундной стрелкой
5. Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный
6. Шприцы на 2,5,10 или 20 мл (по 1 шт. на каждую попытку аккредитуемого)
7. Набор препаратов для ингаляционной терапии (сальбутамол, бudesонид, фенотеролин/ипратропия бромид)
8. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
9. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)
10. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
11. Емкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б»



СОПРОВОЖДЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ РЕГИОНА И ИХ ВОВЛЕЧЕНИЕ В СИСТЕМУ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

КОНЦЕПЦИЯ РАЗВИТИЯ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2021 ГОДА (ПРИКАЗ МЗ РФ ОТ 21 НОЯБРЯ 2017 ГОДА N 926)

**ФОРМАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАНИЕ**



- ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**
- ✓ РЕАЛИЗАЦИЯ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ
 - ✓ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
 - ✓ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

**НЕФОРМАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАНИЕ**

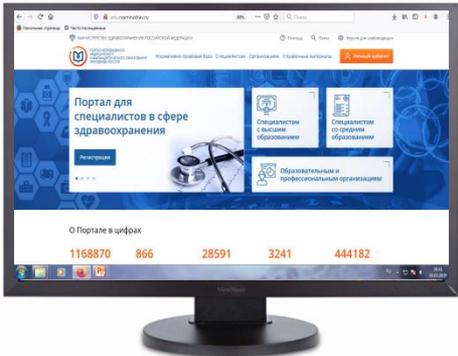


- ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ**
- ✓ ПРОВОДЯТСЯ ИЛИ КОНТРОЛИРУЮТСЯ НЕКОММЕРЧЕСКИМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ
 - ✓ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

САМООБРАЗОВАНИЕ



- ИНТЕРАКТИВНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МОДУЛИ**
- ✓ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ ПО КЛИНИЧЕСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ
 - ✓ ПО НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНЫМ ТЕМАМ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ
 - ✓ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ ЭКСПЕРТАМИ ВЕДУЩИХ ВУЗОВ



**ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ
РЕГИСТРАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ НА ПОРТАЛЕ
edu.rosminzdrav.ru**

РОЛЬ РУКОВОДИТЕЛЯ СЕСТРИНСКОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА К ПРОЦЕДУРЕ АККРЕДИТАЦИИ



ВОВЛЕЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В СИСТЕМУ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ



КОНТРОЛЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ СИСТЕМЫ НМО

КОНСУЛЬТАЦИОННАЯ ПОДДЕРЖКА СПЕЦИАЛИСТОВ ПО РАБОТЕ НА ПОРТАЛЕ НМО

ПОДГОТОВКА ДОКУМЕНТОВ СПЕЦИАЛИСТОВ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ



- ✓ заявление
- ✓ копия документа, удостоверяющего личность
- ✓ отчет за последние пять лет о профессиональной деятельности аккредитуемого (для прохождения периодической аккредитации)
- ✓ копия сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии)
- ✓ копии документов о среднем профессиональном образовании (с приложениями)
- ✓ копия трудовой книжки (при наличии)
- ✓ копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования

ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ К ПРОЦЕДУРЕ АККРЕДИТАЦИИ



ОТРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

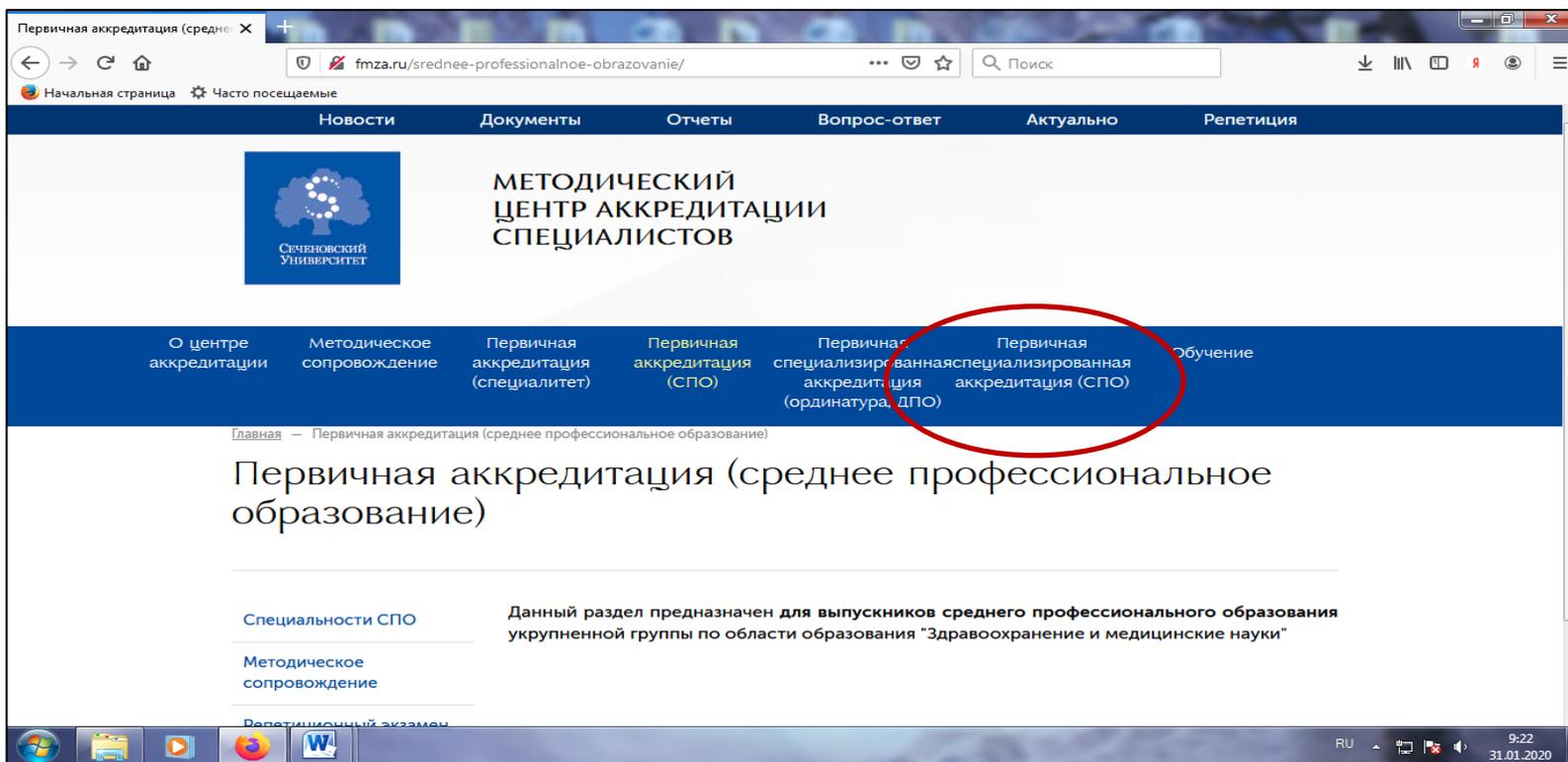


КОНТРОЛЬ ПРОХОЖДЕНИЯ РЕПЕТИЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

www.fmza.ru

Адрес официального сайта
Методического центра аккредитации специалистов
Минздрава России





МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

[О центре
аккредитации](#)[Методическое
сопровождение](#)[Первичная
аккредитация
\(специалитет\)](#)[Первичная
аккредитация
\(СПО\)](#)[Первичная
специализированная
аккредитация
\(ординатура, ДПО\)](#)[Первичная
специализированная
аккредитация \(СПО\)](#)[Обучение](#)

[Главная](#) — [Первичная специализированная аккредитация \(СПО\)](#)

Первичная специализированная аккредитация (СПО)

[Акушерское дело](#)[Анестезиология и реаниматология](#)[Бактериология](#)[Гигиена и санитария](#)[Гигиеническое воспитание](#)[Гистология](#)[Дезинфекционное дело](#)[Диетология](#)[Лабораторная диагностика](#)[Лабораторное дело](#)[Лечебная физкультура](#)[Лечебное дело](#)[Медико-социальная помощь](#)[Медицинская оптика](#)[Медицинская статистика](#)

Сестринское дело

[Профессиональный
стандарт](#)

[Тестовые задания](#)

[Перечень практических
навыков \(умений\)](#)

[Ситуационные задачи
\(кейс-задания\)](#)

[РЕПЕТИЦИОННЫЙ
ЭКЗАМЕН](#)

В этом разделе Вы можете ознакомиться с оценочными средствами, которые будут использоваться при проведении первичной специализированной аккредитации специалистов со средним медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации по специальности «Сестринское дело»

[Возврат к списку](#)

Перечень практических навыков
для оценки в симулированных условиях при проведении
второго этапа первичной специализированной аккредитации лиц,
получивших дополнительное профессиональное образование
по программе профессиональной переподготовки среднего
профессионального медицинского образования
по специальности «Сестринское дело в педиатрии»

1. Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера (ребенку)
2. Взятие мазка из ротоглотки на бактериологическое исследование
3. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу
4. Подкожное введение лекарственного препарата
5. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
6. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы
7. Измерение артериального давления механическим тонометром
8. Проведение термометрии
9. Проведение антропометрии (рост, вес) ребенку до 1 года
10. Пеленание новорожденного
11. Базовая сердечно-легочная реанимация

Назад

Далее

К списку вопросов

Завершить тестирование

Вопрос 1 из 60

ИССЛЕДОВАНИЕ СЛУХА У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АУДИОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ ____ (ЧАС) ПОСЛЕ КОРМЛЕНИЯ

А 3

Б 2

В 4

Г 1

ПРИМЕР СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

ПАСПОРТ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Организация	ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»
Автор кейса	Холкин Игорь Владимирович
Телефон автора кейса	(343) 3761633
Электронная почта автора кейса	Igor-kholkin@mail.ru
Специальность	Скорая и неотложная помощь
Раздел/подраздел	Бронхиальная астма
Профессиональный стандарт (код, наименование)	
Уровень сложности	2 – средний

АННОТАЦИЯ

№ п/п	Код трудовой функции	Наименование трудовой функции
1	A.04.5	Проведение диагностики и лечения заболеваний и состояний на <u>догоспитальном</u> этапе
2	B.02.6	Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на <u>догоспитальном</u> этапе

№ п/п	Код МКБ-10	Наименование патологии
1	J45.0	Астма с преобладающим аллергическим компонентом

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

Бригаду скорой медицинской помощи вызвали в гуманитарный университет к студентке Л. 20 лет в связи с приступом одышки, развивавшимся при сдаче экзамена

Жалобы

на насморк, сухой приступообразный кашель, инспираторное одышку

Анамнез заболевания

Бронхиальная астма с 13 лет, известнается у пульмонолога. Регулярно принимала серевет по 50 мг 2 раза и 200 мг будесонида. Обострения 2-3 раза в год. Последнее серьезное обострение было безлекарственным, поэтому продолжила 3 месяца не принимала будесонида, а при затруднениях при дыхании пользовалась 1-2 ингаляциями салбутамола. Наступивший приступ развился во время экзамена, с начала 3 ингаляции салбутамола с умеренным положительным эффектом. Ухудшение состояния связывает с волнением перед экзаменом и вдыханием табачного дыма от курящих сослуживцев.

Анамнез жизни

- росла и развивалась нормально до пубертатного возраста, когда впервые появились приступы кашля, экспираторной одышки;
- не курит, алкоголь не употребляет;
- аллергия выявлена на собачью шерсть;
- у отца аллергический ринит на пылью березы, у матери хронический заболевания миг.

Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Может стоять и ходить, говорит связными предложениями. Кожа физиологической окраски, влажная. Рост 172 см, масса тела 65 кг. Температура тела 36,2°C. Носовое дыхание затруднено, определяются обильные слизистые выделения из носа. Грудная клетка правильной формы, перитурно коробочный оттоков звука. ЦДД 22 в минуту. Дыхание везикулярное, единичные сухие хрипы, слышимые на выдохе по всем полям. Тоны сердца ясные, ритмичные. Частота сердечных сокращений 100 мин⁻¹. Артериальное давление 130/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Крайне чистый, безболезненный при пальпации. Периферические отеки отсутствуют.

ЗАДАНИЯ

ОБСЛЕДОВАНИЕ

ЗАДАНИЕ № 1	Необходимы для постановки диагноза лабораторные методы обследования пациента																					
Количество верных ответов	1																					
Верный ответ	общий анализ крови																					
Обоснование	Общий анализ крови показывает вероятное наличие аллергической реакции или глист инвазии при наличии эозинофилии. Но это наиболее типичное проявление в начале обострения БА (Бронхиальная астма, 2018 г. МДО Российское респираторное общество стр. 21)																					
Результат	<table border="1"> <tr><td>Гемоглобин, г/л</td><td>135,0</td></tr> <tr><td>Эритроциты, x10¹²/л</td><td>4,6</td></tr> <tr><td>Лейкоциты, x10⁹/л</td><td>7,2</td></tr> <tr><td>Нейтрофилы палочкоядерные, %</td><td>4,0</td></tr> <tr><td>Нейтрофилы сегментоядерные, %</td><td>55,0</td></tr> <tr><td>Эозинофилы, %</td><td>24</td></tr> <tr><td>Лимфоциты, %</td><td>11,0</td></tr> <tr><td>Моноциты, %</td><td>6,0</td></tr> <tr><td>Тромбоциты, x10⁹/л</td><td>220,0</td></tr> <tr><td>СОЭ, мм/ч</td><td>15</td></tr> </table>	Гемоглобин, г/л	135,0	Эритроциты, x10 ¹² /л	4,6	Лейкоциты, x10 ⁹ /л	7,2	Нейтрофилы палочкоядерные, %	4,0	Нейтрофилы сегментоядерные, %	55,0	Эозинофилы, %	24	Лимфоциты, %	11,0	Моноциты, %	6,0	Тромбоциты, x10 ⁹ /л	220,0	СОЭ, мм/ч	15	
Гемоглобин, г/л	135,0																					
Эритроциты, x10 ¹² /л	4,6																					
Лейкоциты, x10 ⁹ /л	7,2																					
Нейтрофилы палочкоядерные, %	4,0																					
Нейтрофилы сегментоядерные, %	55,0																					
Эозинофилы, %	24																					
Лимфоциты, %	11,0																					
Моноциты, %	6,0																					
Тромбоциты, x10 ⁹ /л	220,0																					
СОЭ, мм/ч	15																					
Дистрактор 1	общий анализ мочи																					
Результат	Светлая, слизистая, вязкая моча с 10-12 эритроцитами 5-6 в п/зр.																					
Дистрактор 2	анализ крови на общий белок																					
Результат	65 г/л																					
Дистрактор 3	анализ крови на трансаминазы																					
Результат	АЛТ 40 г/л, АСТ 30 г/л																					



ГБПОУ «СВЕРДЛОВКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

основной разработчик контрольно-оценочных средств для проведения первичной-специализированной аккредитации

10 СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

- ✓ Лечебное дело
- ✓ Скорая и не отложная помощь
- ✓ Наркология
- ✓ Медицинская статистика
- ✓ Медицинская оптика

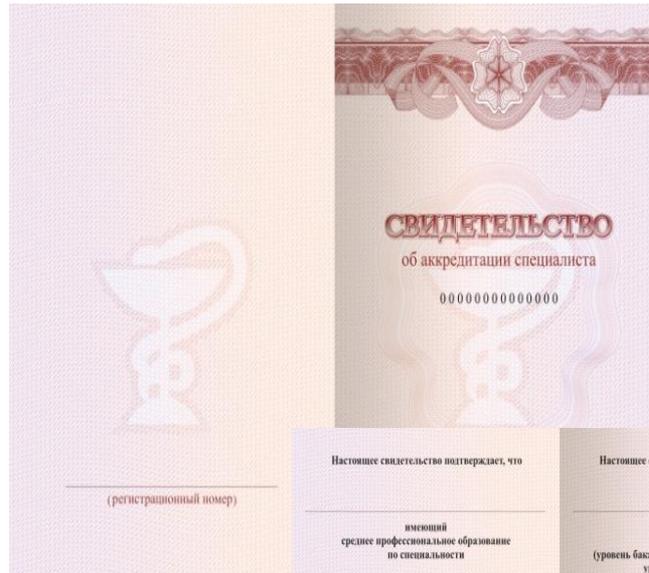
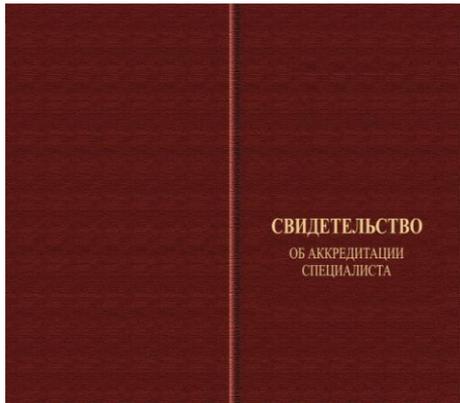
- ✓ Лабораторная диагностика
- ✓ Лабораторное дело
- ✓ Бактериология
- ✓ Гистология
- ✓ Судебно-медицинская экспертиза

3 ЭТАПА АККРЕДИТАЦИИ



СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА

➤ **Оформляется Министерством здравоохранения Российской Федерации** и подписывается уполномоченным лицом Министерства здравоохранения Российской Федерации



➤ Выдается аккредитационной комиссией лицу, впервые признанному прошедшим аккредитацию специалиста не позднее чем через 30 календарных дней с момента подписания протокола заседания аккредитационной комиссии

Выдается единожды в течении всей профессиональной деятельности

2	Настоящее свидетельство подтверждает, что имеющий среднее профессиональное образование по специальности имет право на осуществление медицинской/фармацевтической деятельности на территории Российской Федерации в соответствии с процедурой аккредитации специалиста Уполномоченное лицо: _____ / М.П. _____	3	Настоящее свидетельство подтверждает, что имеющий высшее образование (уровень бакалавриата, уровень специалитета, уровень магистратуры) по специальности (направлению подготовки) имет право на осуществление медицинской/фармацевтической деятельности на территории Российской Федерации в соответствии с процедурой аккредитации специалиста Уполномоченное лицо: _____ / М.П. _____
---	--	---	--

4	1. а) Наименование процедуры: б) Специальность (направление подготовки): в) Наименование профессионального стандарта: г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: от * * 20 г. д) Место проведения аккредитации специалистов: Уполномоченное лицо: _____ / М.П. _____	5	3. а) Наименование процедуры: б) Специальность (направление подготовки): в) Наименование профессионального стандарта: г) Протокол заседания аккредитационной комиссии: от * * 20 г. д) Место проведения аккредитации специалистов: Уполномоченное лицо: _____ / М.П. _____
---	---	---	---



МИНИМАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОБУЧЕНИЮ ДЛЯ ДОПУСКА К АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА

В соответствии с приказом Минздрава России от 02.06.2016 года №334н

«Об утверждении положения об аккредитации специалистов»

для допуска к периодической аккредитации

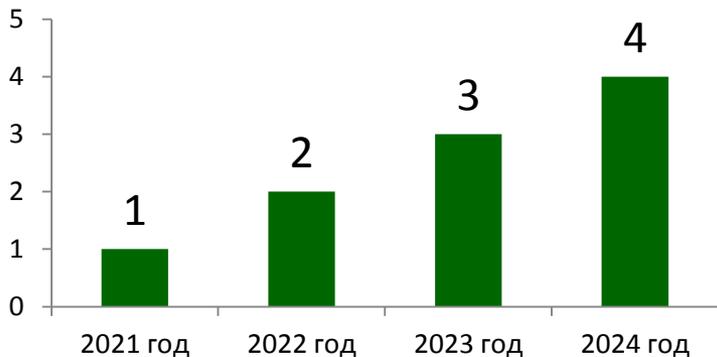
специалист здравоохранения должен представить в аккредитационную комиссию отчет за последние пять лет о своей профессиональной деятельности, включающий сведения об индивидуальных профессиональных достижениях, **сведения об освоении программ повышения квалификации, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных навыков и расширение квалификации** (портфолио)

В качестве инструмента для формирования образовательного портфолио необходимо использовать
Портал EDU.ROSMINZDRAV.RU



ФУНКЦИЯ СЕСТРЫ-ОРГАНИЗАТОРА – КОНТРОЛЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В СИСТЕМЕ НМО

КОЛИЧЕСТВО ПРОГРАММ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ



СИСТЕМА ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦ (ЗЕТ)
1 ЗЕТ=1 АКАДЕМИЧЕСКОМУ ЧАСУ

ЕЖЕГОДНОЕ ОБУЧЕНИЕ В ОБЪЕМЕ =

НЕ МЕНЕЕ 50 ЗЕТ

**36 ЗЕТ – ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**14 ЗЕТ – ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ
МЕРОПРИЯТИЯ И ИНТЕРАКТИВНЫЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МОДУЛИ**

ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ
«ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И
ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ»

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ПОДАННЫХ
ЗАЯВОК - 127

КОЛИЧЕСТВО ПРОШЕДШИХ ОБУЧЕНИЕ –
53 ЧЕЛОВЕКА

ОТКАЗЫ ОТ ОБУЧЕНИЯ ПО БЮДЖЕТНОЙ
ПРОГРАММЕ

1. МАУ «ЦГБ № 20»
2. ГБУЗ СО «КРАСНОУФИМСКАЯ РБ»
3. ГБУЗ СО «ДГБ Г. К. УРАЛЬСКИЙ»
4. ГАУЗ СО «ВЕРХНЕПЫШМИНСКАЯ ЦГБ»
5. МАУ «ДГКБ № 11»
6. ГБУЗ СО «СОКПБ»
7. МАУ «ДГП № 13»
8. ГБУЗ СО «ДГБ Г. Н. ТАГИЛ»



ВЫЯВЛЕННЫЕ РИСКИ В ХОДЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ В РАМКАХ СИСТЕМЫ НМО

НИЗКАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ГРАММОТНОСТЬ

СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

НЕСВОЕВРЕМЕННОЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПАКЕТА ДОКУМЕНТОВ

ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ

**ОТКАЗЫ ОТ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ С БЮДЖЕТНОЙ ФОРМОЙ
ФИНАНСИРОВАНИЯ**

**ВЫБОР ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ, РЕАЛИЗУЕМЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ
ОРГАНИЗАЦИЯМИ ДРУГИХ РЕГИОНОВ
(ФОРМА ФИНАНСИРОВАНИЯ –
БЮДЖЕТНАЯ, НО ФАКТИЧЕСКОЕ
ОБУЧЕНИЕ – ПЛАТНОЕ)**





основан в 1930 г.

С традициями милосердия
в век инноваций

РОЛЬ РУКОВОДИТЕЛЯ СЕСТРИНСКОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА К ПРОЦЕДУРЕ АККРЕДИТАЦИИ

МИХАЙЛЕВА ЕЛЕНА АНАТОЛЬЕВНА
заместитель директора по
дополнительному
профессиональному образованию
ГБПОУ «Свердловский областной
медицинский колледж»

