*Вид аккредитации*

**Первичная специализированная аккредитация специалистов здравоохранения**

**Паспорт**

**экзаменационной станции**

**Название паспорта**

**Специальность/специальности**

*Специальности в соответствии с приказом Минздрава России от 07.10.2015 N 700н (ред. от 11.10.2016) «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»*

**2020**

**Оглавление**

[1. Профессиональный стандарт (трудовые функции) 4](#_Toc14249477)

[2. Продолжительность работы станции 4](#_Toc14249478)

[3. Задача станции 4](#_Toc14249479)

[4. Информация по обеспечению работы станции 5](#_Toc14249480)

[4.1. Рабочее место члена АПК 5](#_Toc14249481)

[4.2. Рабочее место аккредитуемого 5](#_Toc14249482)

[4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования 6](#_Toc14249483)

[4.2.2. Перечень медицинского оборудования 6](#_Toc14249484)

[4.2.3. Расходные материалы 7](#_Toc14249485)

[4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики 7](#_Toc14249486)

[5. Перечень ситуаций (сценариев) станции 8](#_Toc14249487)

[6. Информация (брифинг) для аккредитуемого 8](#_Toc14249488)

[7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции) 9](#_Toc14249489)

[8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции 9](#_Toc14249490)

[9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции 11](#_Toc14249491)

[10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1) 11](#_Toc14249492)

[11. Информация для стандартизированного пациента 12](#_Toc14249493)

[12. Информация для конфедерата или симулированного пациента 12](#_Toc14249494)

[13. Критерии оценивания действий аккредитуемого 13](#_Toc14249495)

[14. Алгоритм выполнения навыка 14](#_Toc14249496)

[15. Оценочный лист (чек-лист) 16](#_Toc14249497)

[16. Медицинская документация 18](#_Toc14249498)

[17. Заключение для самостоятельного заполнения аккредитуемым 19](#_Toc14249499)

[18. Сведения о разработчиках паспорта 21](#_Toc14249500)

[Приложение 1 22](#_Toc14249501)

[Приложение 2 24](#_Toc14249502)

**Общие положения.** Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации 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., и предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым конкретным практическим навыком (умением) и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев. Данное решение принимает аккредитационная подкомиссия по специальности (далее – АПК) в день проведения второго этапа аккредитации специалистов. С целью обеспечения статистической стандартизации процедуры оценки практических навыков условия задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка, иметь индивидуальные средства защиты).

# 

# Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Трудовая функция по оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах в соответствии с профессиональными стандартами специальностей по приказу Минздрава России от 07.10.2015 N 700н (ред. от 11.10.2016) «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»

*(добавляется конкретный профессиональный стандарт)*

# Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»)

Таблица 1

**Тайминг выполнения практического навыка**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Время озвучивания команды** | **Голосовая команда** | **Действие аккредитуемого лица** | **Время выполнения навыка** |
| 0’ | Ознакомьтесь с заданием станции | Ознакомление с заданием (брифингом) | 0,5' |
| 0,5' | Войдите на станцию и озвучьте свой логин | Начало работы на станции | 8,5' |
| 8,0' | У Вас осталась одна минута | Продолжение работы на станции |
| 9,0' | Перейдите на следующую станцию | Покидает станцию и переходит на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту | 1' |

# Задача станции

*Описать конкретную задачу станции в зависимости от проверяемой компетенции*

ПРИМЕР:

«Демонстрация аккредитуемым своего поведения на рабочем месте при оказании помощи пациенту без признаков жизни, умения выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в доступности».

«Демонстрация аккредитуемым умения выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), при оказании на рабочем месте помощи пациенту без признаков жизни»

# Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

# 4.1. Рабочее место члена АПК

Таблица 2

**Рабочее место члена АПК**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень оборудования** | **Количество** |
| 1 | Стол рабочий (рабочая поверхность) | 1 шт. |
| 2 | Стул | 2 шт. |
| 3 | Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения | 1 шт. |
| 4 | Устройство для трансляции видео и аудио изображения[[1]](#footnote-1) с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции. | 1 шт. |
| 5 | *В случае необходимости:*  Компьютер, регистрирующий результаты выполнения аккредитуемым лицом действий на симуляторе (тренажере). | 1 шт. |

# 4.2. Рабочее место аккредитуемого

Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых лиц):

*В подпунктах 4.2.1-4.2.4 указывается полный перечень необходимо оборудования для работы станции, включающий расходные материалы, коврики, запас батареек/аккумуляторов и т.д. В случае необходимости использования имитации реальных приборов, лекарственных средств, инструментов и пр. следует указать в скобках «(имитация)». Для симуляционного оборудования на станции необходимо указать конкретные технические характеристики (не указывать торговое название симулятора). Указывается местоположение симулятора – например, на полу, на кушетке с приподнимаемым головным концом и т.д. Для расходных материалов указывается их количество из расчета на одну попытку аккредитуемого лица.*

# 4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

*ПРИМЕР:*

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень мебели и прочего оборудования** | **Количество** |
| 1 | Стол рабочий для вспомогательного персонала, управляющего симуляционным оборудованием | 1 шт. |
| 2 | Стул для вспомогательного персонала, управляющего симуляционным оборудованием | 1 шт. |
| 3 | Персональный компьютер, управляющий симуляционным оборудованием/ блок управления. Микрофон | 1 шт. |
| 4 | Гинекологическое кресло для размещения полуторса для акушерско-гинекологического обследования | 1 шт. |
| 5 | Стол/ кушетка для размещения полуторса беременной (в зависимости от модели оборудования) |  |
| 6 | Раковина с однорычажным смесителем [[2]](#footnote-2) (допускается имитация) | 1 шт. |
| 7 | Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается имитация) | 1 шт. |
| 8 | Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация) | 1 шт. |
| 9 | Настенные часы с секундной стрелкой | 1 шт. |

# 4.2.2. Перечень медицинского оборудования

*ПРИМЕР:*

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень медицинского оборудования** | **Количество** |
| 1 | Гинекологическое зеркало Куско | 1 шт. |
| 2 | Гинекологическое зеркало Симпса+ подъемник | 1 шт. |
| 3 | Пинцет | 1 шт. |
| 4 | Источник света | 1 шт. |
| 5 | Тазомер | 1 шт. |
| 6 | Сантиметровая лента | 1 шт. |
| 7 | Акушерский стетоскоп | 1 шт. |
| 8 | Контейнер для сбора отходов класса А объемом 10 литров | 1 шт. |
| 9 | Контейнер для сбора отходов класса Б объемом 10 литров | 1 шт. |
| 10 | Календарь для расчета предполагаемой даты родов | 1 шт. |

# 4.2.3. Расходные материалы

*ПРИМЕР:*

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень расходных материалов** | **Количество**  **(на 1 попытку аккредитуемого лица)** |
| 1 | Смотровые перчатки разных размеров | 1пара |
| 2 | Антисептическая салфетка | 1 шт |
| 3 | Марлевые шарики | 2 шт |
| 4 | Набор одноразовых инструментов для забора биологического материала (цитощетка, эндобранш, ложка Фолькмана) | 1 шт |
|  | Предметные стекла | 4шт |
|  | Пробирка с питательной средой | 1 шт |
|  | Пробирка эпендорф | 1 шт. |
|  | Пробирка для жидкостной цитологии | 1 шт |
| 5 | Маркер | 1 шт |
| 6 | Пеленка медицинская (условно одноразовая) | 1 шт. |
| 7 | Бланк информированного добровольного согласия пациента | 1шт |
| 8 | Лумбрикант | 1 флакон |

# 4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Полное описание характеристик и требований к используемому симуляционного оборудованию

ПРИМЕР:

|  |  |
| --- | --- |
| Манекен для CPR с б/п управлением | Манекен (указать конкретную модель) с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей:   1. глубина компрессий; 2. положение рук при компрессиях; 3. высвобождение рук между компрессиями; 4. частота компрессий; 5. дыхательный объём; 6. скорость вдоха.   Настройки аппарата должны соответствовать параметрам, указанным в разделе **11** Паспорта станции |
|  | Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД) |

# Перечень ситуаций (сценариев) станции

*Указываются название всех возможных сценариев. Количество сценариев не ограничено, но необходимо разработать как минимум 2 сценария. По возможности, сценарии должны быть сопоставимы по трудности.*

*ПРИМЕР:*

Таблица 1

**Перечень ситуаций (сценариев) станции**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п.п.** | **Ситуация (сценарий)** |
|  | Остановка кровообращения у пациента (посетителя) в амбулаторно-поликлинической практике (помещении аптеки, поликлиники и т.п.) – АНД нет в зоне доступности. |
|  | Остановка кровообращения у пациента (посетителя) в амбулаторно-поликлинической практике (помещении аптеки, поликлиники и т.п.) с сердечным ритмом, подлежащим дефибрилляции - при наличии АНД |
|  | Остановка кровообращения у пациента (посетителя) в амбулаторно-поликлинической практике (помещении аптеки, поликлиники и т.п.) с сердечным ритмом, не подлежащим дефибрилляции - при наличии АНД |
|  | Остановка кровообращения у пациента (посетителя) в амбулаторно-поликлинической практике (помещении аптеки, поликлиники и т.п.) - при наличии неисправного АНД |

Выбор и последовательность ситуаций определяет АПК в день проведения второго этапа первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

# Информация (брифинг) для аккредитуемого

*Для всех сценариев должен быть единый брифинг.*

ПРИМЕР:

Вы пришли на рабочее место. Войдя в одно из помещений, Вы увидели, что человек лежит на полу! Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

# Действия членов АПК, вспомогательного персонала[[3]](#footnote-3) на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симулятора к работе.
5. Установка нужного сценария с помощью программного управления симулятором
6. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
7. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
8. Выбор ситуации согласно решению АПК.
9. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

# Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции

1. Включение видеокамеры при команде: «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Запуск симулятора и управление программным обеспечением тренажера.
4. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения.
5. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии c параметрами в чек-листе.
6. Фиксация результатов параметров тренажера в чек-листе (если предусмотрено в чек-листе).
7. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица …) (если предусмотрено сценарием станции).
8. Соблюдение правила – не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать требования типа: «Продолжайте!», «Глубже!», «Не так быстро!» и т.п.; задавать вопросы: «И что дальше?», «Как долго?» и т.п.
9. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» -приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

Для членов АПК с небольшим опытом работы на станции допускается увеличение промежутка времени для подготовки станции и заполнения чек-листа. Промежуток времени в таком случае должен быть равен периоду работы станции (10 минут).

Таблица 2

**Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого**

*Описывается полный текст вводной информации, которая может быть озвучена аккредитуемому лицу при прохождении станции. В случае использования сценариев с различными вводными данными описывается текст для каждого сценария отдельно. Например, могут быть описаны различные жалобы, предшествующая фармакотерапия и т.д.*

ПРИМЕР:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Действие аккредитуемого** | **Текст вводной** |
| 1. | При демонстрации аккредитуемым лицом жеста «Осмотр безопасности среды» | Дать вводную: «Опасности нет» |
| 2. | При попытке оценить сознание | Дать вводную: «Нет реакции» |
| 3. | При попытке оценить дыхание | Дать вводную: «Дыхания нет!» |
| 4. | При попытке оценить пульс | Дать вводную: «Пульсация не прощупывается!» |
| 5. | При обращении в Скорую помощь по телефону | Имитировать диспетчера службы скорой медицинской помощи:  «Скорая слушает, что у Вас случилось?» |
| 6. | В случае, если аккредитуемый называет правильную и полную информацию для СМП:  адрес;  один пострадавший,  мужчина 20 лет,  не дышит,  приступаю к СЛР | Кратко ответить: «Вызов принят! Ждите» |
| 7. | В случае, если информация неполная | Задавать вопросы от лица диспетчера СМП:  адрес, возраст,  пол, ФИО пострадавшего;  объём Ваших вмешательств;  что случилось;  где Вы находитесь |
| 8. | За минуту до окончания работы аккредитуемого на станции | Сообщить: «У Вас осталась одна минута» |
| 9. | По окончании выполнения практического навыка | Поблагодарить за работу и попросить перейти на следующую станцию |

# Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

ПРИМЕР:

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
2. Соответствующие приказы Минтруда России «Об утверждении профессионального стандарта» и/или его проекты
3. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.
4. [www.erc.edu](http://www.erc.edu)
5. [www.cprguidelines.eu](http://www.cprguidelines.eu)
6. [www.rusnrc.com](http://www.rusnrc.com)
7. Ripp E., Chervinskiy D., Tsverova A. - Innovation that makes a BLS-AED course more available and effective (#24047) Board #115 - Technology Innovation // Simulation in Healthcare Journal - 2016, vol. 11, Number 6, December 2016 – Technology Innovation. - P.434.)

# Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1)

*Дается краткая справочная информация о проверяемой компетенции (не более двух страниц). Описывается алгоритм действий, инструкция по использованию лекарственных средств, способов их введения, дается нормативы используемых показателей. При необходимости описывается подходы к лечению для каждого сценария отдельно.*

*Данная информация выносится в Приложение 1.*

# Информация для стандартизированного пациента[[4]](#footnote-4)

*При необходимости описывается вводная для стандартизированного пациента. Прописываются ответы на задаваемые ему вопросы, описывается алгоритм его действий.*

*При необходимости прописывается текст для озвучивания членом АПК/вспомогательным персоналом.*

*Наиболее целесообразно использовать стандартизированных пациентов для оценки навыков общения аккредитуемого (например, при реализации станции «Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача»). Для реализации большинства станций достаточно использовать симулированных пациентов.*

*В случае отсутствия стандартизированного пациента данный пункт удаляется.*

# Информация для конфедерата[[5]](#footnote-5) или симулированного пациента[[6]](#footnote-6)

*При использовании конфедерата или симулированного пациента на станции описывается его статус, задача, алгоритм действий и объем возможной помощи аккредитуемому.*

*При необходимости прописывается текст для озвучивания членом АПК/вспомогательным персоналом, управляющим роботом-симулятором.*

*В случае отсутствия конфедерата или симулированного пациента данный пункт удаляется.*

ПРИМЕР №1 Конфедерат (Паспорт «Экстренная медицинская помощь»):

Задачей конфедерата является стандартное (для всех одинаковое) обеспечение помощи в роли среднего медицинского работника.

ВЫ – «вчерашний» выпускник медицинского училища.

Вы знаете, где находится УКЛАДКА и что и в какой последовательности в ней находится.

Вы имеете представление, как нужно оказывать экстренную медицинскую помощь, но никогда сами не выполняли и не видели, как это делают другие.

Поэтому Ваша задача выполнять любые ~~из~~ действия, соблюдая следующие условия:

− действовать только после получения команды от акккредитуемого;

− если не дано подробного объяснения по технике проведения навыка, спросить: «Как это надо делать, я никогда не видел(а) как это надо делать»;

− после объяснения постараться выполнить строго так, как сказал аккредитуемый, даже если эта информация неверная и/или неполная.

Важно! После любого выполненного Вами действия вслух сказать, что Вы это действие произвели или указать результат измерения.

Важные задачи:

− обеспечение безопасного применения дефибриллятора;

− обеспечение того, чтобы члены АПК слышали, какой вводится лекарственный препарат и в какой дозировке; какие назначения делает аккредитуемый, какие измерения он осуществляет и каковы их результаты.

Смотровые перчатки находятся у Вас в кармане, Вы надеваете их только в том случае, если об этом Вам напомнил аккредитуемый.

|  |  |
| --- | --- |
| При использовании манекена по уходу после подключения электродов монитора дефибриллятора, ЭКГ-аппарата, а также при запросе ЭКГ на 12 отведений | Предложить ознакомиться с записью ЭКГ, соответствующей этапу и номеру сценария |

ПРИМЕР №2 Симулированный пациент (Паспорт «Физикальное обследование пациента (оценка неврологического статуса)»):

Ваши ФИО и возраст должны совпадать с данными, занесенными в медицинскую документацию, лежащую на столе.

При входе аккредитуемого на станцию Вы стоите посередине помещения, имитирующего смотровой кабинет медицинской организации. В данный момент Вы обратились за медицинской помощью по поводу беспокойства о состоянии своего здоровья. Вам оформили всю необходимую документацию, провели опрос и сообщили, что необходимо пройти в смотровой кабинет для осмотра.

Полностью назвать свои ФИО, другие паспортные данные, а также иную информацию следует сообщать только на соответствующий вопрос врача.

При просьбах врача о согласии на выполнение действий, связанных с проведением осмотра, следует соглашаться без дополнительных вопросов.

# Критерии оценивания действий аккредитуемого

**В электронном чек-листе** оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

* «Да» – действие произведено;
* «Нет» – действие не произведено.

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

# Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

*Алгоритм выполнения практического навыка представляет собой максимально подробное описание проверяемого навыка.*

ПРИМЕР:

|  |  |
| --- | --- |
| № | **Действие аккредитуемого лица** |
|  | Поздороваться с пациентом |
|  | Предложить пациенту сесть на стул |
|  | Представиться, обозначить свою роль |
|  | Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией |
|  | : фамилию |
|  | : имя |
|  | : отчество |
|  | : возраст |
|  | Обратиться к пациенту по имени отчеству |
|  | Осведомиться о самочувствии пациента |
|  | Информировать пациента о процедуре и получить согласие на её проведение |
|  | **Убедиться заранее, что есть всё необходимое** |
|  | : неврологический молоток |
|  | : камертон |
|  | : шпатель |
|  | : вата |
|  | : зубочистки |
|  | **Обработать руки гигиеническим способом перед началом манипуляции** |
|  | : Иметь коротко подстриженные ногти, отсутствие следов лака на ногтях, искусственных ногтей |
|  | : Убедиться в отсутствии на пальцах рук и запястьях ювелирных украшений |
|  | **Оценка уровня сознания и ориентировки** |
|  | : Осведомиться об имени, возрасте, семейном и социальном статусе пациента |
|  | : Осведомиться о том, где находится пациент, город, лечебное учреждение |
|  | : Осведомиться о том, какой год, месяц, число |
|  | **Когнитивные функции** |
|  | : Внимание (попросить пациента повторить серию из 4 цифр) |
|  | : Память (попросить пациента перечислить, что он ел на завтрак назвать дату рождения и учебное заведение, в котором он учился) |
|  | : Счет (попросить пациента выполнить серийное вычитание из 100 по 7) |
|  | : Речь (общение с пациентом во время осмотра) |
|  | **I пара черепных нервов** |
|  | : Попросить больного закрыть глаза и определить запах (кофе, ваниль) |
|  | **II пара черепных нервов** |
|  | : Провести оценку полей зрения |
|  | **III, IV,VI пары черепных нервов** |
|  | : Проверить движения глазных яблок вправо, влево, вверх и вниз |
|  | : Проверить конвергенцию и дивергенцию |
|  | : Оценить реакцию зрачка на свет |
|  | **V пара черепных нервов** |
|  | : Проверить болевую, температурную и тактильную чувствительность |
|  | : Проверить корнеальный рефлекс |
|  | : Проверить силу жевательной мышцы |
|  | : Проверить нижнечелюстной рефлекс |
|  | **VII пара черепных нервов** |
|  | : Оценить симметричность лица |
|  | : Проверить силу жевательных мышц |
|  | : Проверить вкус (капнуть на язык соленый и сладкий р-р) |
|  | **VIII пара черепных нервов** |
|  | : Проверить шепотную речь |
|  | **IX и X пары черепных нервов** |
|  | : Проверить голос (произношение высоких звуков «и-и» и гортанных «га-га-га») |
|  | : Проверить небный и глоточный рефлексы |
|  | **XI пара черепных нервов** |
|  | : Проверить силу грудино-ключично-сосцевидной мышцы |
|  | : Проверить силу трапециевидной мышцы |
|  | **XII пара черепных нервов** |
|  | : Оценить форму языка, положение в полости рта и при высовывании, наличие атрофий и фасцикуляций |
|  | **Оценка произвольных движений, рефлексов и чувствительности в верхней конечности с 2-х сторон** |
|  | : Оценить мышечный тонус в сгибателях и разгибателях локтевого сустава |
|  | : Оценить мышечный тонус в пронаторах и супинаторах кисти |
|  | : Оценить мышечный тонус в сгибателях и разгибателях кисти |
|  | : Оценить мышечный тонус в сгибателях и разгибателях пальцев |
|  | : Оценить силу в сгибателях и разгибателях плечевого сустава |
|  | : Оценить силу в сгибателях и разгибателях локтевого сустава |
|  | : Оценить силу в сгибателях и разгибателях лучезапястного сустава |
|  | : Оценить силу в пальцах кисти |
|  | : Провести пробу на скрытый парез (проба Барре) |
|  | : Рефлекс с сухожилия двуглавой мышцы плеча |
|  | : Рефлекс с сухожилия трехглавой мышцы плеча |
|  | : Карпорадиальный рефлекс |
|  | : Кистевой аналог рефлекса Россолимо |
|  | : Рефлекс Маринеску-Родовичи |
|  | : Хватательный рефлекс |
|  | : Проверить болевую чувствительность на коже кистей, предплечий, плеч |
|  | : Проверить тактильную чувствительность на коже кистей, предплечий, плеч |
|  | : Проверить температурную чувствительность на коже кистей, предплечий, плеч |
|  | **:** Проверить вибрационную чувствительность на лучевой и локтевой костях |
|  | : Оценить мышечно-суставное чувство в пальцах рук |
|  | **Оценка произвольных движений, рефлексов и чувствительности в нижней конечности с 2-х сторон в положении лежа** |
|  | Предложить пациенту лечь на кушетку |
|  | : Оценить мышечный тонус в сгибателях и разгибателях коленного сустава |
|  | : Оценить мышечный тонус в сгибателях и разгибателях голеностопного сустава |
|  | : Оценить силу в сгибателях и разгибателях тазобедренного сустава |
|  | : Оценить силу в сгибателях и разгибателях коленного сустава |
|  | : Оценить силу в сгибателях и разгибателях голеностопного сустава |
|  | : Коленный рефлекс |
|  | : Ахиллов рефлекс |
|  | : Брюшные рефлексы (верхний, средний и нижний) |
|  | : Подошвенный рефлекс |
|  | : Рефлекс Бабинского |
|  | : Рефлекс Оппенгейма |
|  | : Рефлекс Чеддока |
|  | : Проверить болевую чувствительность на коже бедра, голени и стоп |
|  | : Проверить тактильную чувствительность на коже бедра, голени и стоп |
|  | : Проверить температурную чувствительность на коже бедра, голени и стоп |
|  | : Проверить вибрационную чувствительность на лодыжках |
|  | : Оценить мышечно-суставное чувство в пальцах ног |
|  | : Провести пяточно-коленную пробу |
|  | : Провести пробу Бабинского |
|  | **Оценка менингеальных симптомов в положении лежа** |
|  | : Ригидность затылочных мышц |
|  | : Симптом Кернига |
|  | : Симптомы Брудзинского (средний и нижний) |
|  | **Оценка координации движений и вестибулярной функции в положении стоя и сидя** |
|  | : Провести пальце-носовую пробу |
|  | : Провести пробу на диадохокинез |
|  | : Проба на обнаружение симптома отдачи |
|  | : Проба с установкой рук на заданном уровне |
|  | : Проба Ромберга с открытыми и закрытыми глазами |
|  | : Оценить ходьбу |
|  | : Оценить тандемную ходьбу |
|  | **Завершение** |
|  | Поблагодарить пациента, сказать, что можно одеться, и сообщить, что Вы закончили исследование и сейчас подготовите письменное заключение по результатам исследования |
|  | Обработать руки гигиеническим способом после манипуляции |
|  | Информировать пациента о ходе исследования |
|  | Сформулировано верное заключение |
|  | Не производил другие нерегламентированные и небезопасные действия |
|  | Субъективное благоприятное впечатление члена АПК |

# Оценочный лист (чек-лист)

Чек-лист используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

*Приводится чек-лист, используемый для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции. Формулировки пунктов чек-листа должны быть максимально четкими, не допускать двойного толкования. Не требуется чрезмерно подробного описания действий аккредитуемого лица. В каждом пункте указывается верный ответ – «да» или «нет». В чек-листе не используется формулировка пункта «нерегламентируемые действия». Все учитываемые нерегламентированные действия описываются в отдельных пунктах. Чек-лист должен содержать достаточное количество пунктов для оценки выполнения проверяемого навыка , чтобы оценить доступное для оценивания ~~(~~желательно~~,~~ не более 50 пунктов).*

*Для всех сценариев разрабатывается единый чек-лист, в отдельных пунктах которого указывается, для каких сценариев они применимы.*

ПРИМЕР:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Действие аккредитуемого** | | **Номер сценария** | **Критерии оценки** |
|  | Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?» | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!» | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути | | 1,2,3,4 | √ да нет |
| *Определил признаки жизни* | | | | |
|  | Приблизил ухо к губам пострадавшего | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Считал вслух до 10 | | 1,2,3,4 | √ да нет |
| *Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:* | | | | |
|  | Факт вызова бригады | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Координаты места происшествия | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Количество пострадавших | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Пол | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Примерный возраст | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Состояние пострадавшего | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Предположительная причина состояния | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Объём Вашей помощи | | 1,2,3,4 | √ да нет |
| *Подготовился к АНД и/или компрессиям грудной клетки* | | | | |
|  | Попытался обеспечить АНД, имеющийся в зоне видимости | | 2,3,4 | √ да нет |
|  | Включил АНД | | 2,3,4 | √ да нет |
|  | Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Прикрепил электроды АНД | | 2,3 | √ да нет |
|  | * Расположил электроды в соответствии с инструкцией АНД | | 2,3 | √ да нет |
|  | * Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пациенту | | 2,3 | √ да нет |
|  | * Корректно использовал АНД в соответствии с его командой | | 2,3 | √ да нет |
|  | Как можно быстрее приступил к КГК | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок | | 1,2,3,4 | √ да нет |
| *Компрессии грудной клетки* | | | | |
|  | 30 компрессий подряд | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Руки спасателя вертикальны | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Не сгибаются в локтях | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Компрессии отсчитываются вслух | | 1,2,3,4 | √ да нет |
| *Искусственная вентиляция легких* | | | | |
|  | Использовал собственное надежное средство защиты | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Подхватил нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрал воздух в лёгкие | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | 1 и 2 пальцами этой руки зажал нос пострадавшему | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Герметично обхватил губы пострадавшего своими губами | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Произвел выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Освободил губы пострадавшего на 1-2 секунды | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | Повторил выдох в пострадавшего | | 1,2,3,4 | √ да нет |
| *Показатели тренажера* | | | | |
|  | * Адекватная глубина компрессий (не менее 90%) | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%) | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%) | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Адекватная частота компрессий (не менее 90%) | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Адекватный объём ИВЛ (не менее 80%) | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | * Адекватная скорость ИВЛ (не менее 80%) | | 1,2,3,4 | √ да нет |
| *Завершение испытания* | | | | |
|  | При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась | | 1,2,3,4 | √ да нет |
| *Нерегламентированные и небезопасные действия* | | | | |
|  | Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось) | | 1,2,3,4 | да √ нет |
|  | Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания | | 1,2,3,4 | да √ нет |
|  | Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях | | 1,2,3,4 | да √ нет |
|  | Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет) | | 1,2,3,4 | да √ нет |
|  | Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации | | 1,2,3,4 | да √ нет |
|  | Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.) | | 1,2,3,4 | да √ нет |
|  | Проводил ИВЛ без использования средства защиты | | 1,2,3,4 | да √ нет |
|  | Общее впечатление члена АПК | | 1,2,3,4 | √ да нет |
|  | | |

# Медицинская документация

*В случае необходимости указывается медицинская документация – например, амбулаторная медицинская карта пациента или история болезни с заполненными необходимыми разделами, информированным согласием. Возможно добавление необходимых результатов исследований – например, ЭКГ. При необходимости возможно использование различных опросников с уже заполненными графами (если аккредитуемому необходимо сделать вывод о группе риска и т.п.) В ряде станций возможно использование заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым.*

# Форма заключение для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом

*На ряде станций предусмотрено использование заключения по результатам исследования (в табличном или графическом вариантах) для самостоятельного заполнения его аккредитуемым.*

*В случае отсутствия необходимости заполнять заключение по результатам исследования данный пункт не используется.*

ПРИМЕР заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым № 1 (при необходимости использования табличного варианта):

Индивидуальный номер аккредитуемого лица: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заключение исследования неврологического статуса**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО пациента** | |  | | | |
|  | | | | |  |
| **возраст** |  | | | | |
|  | | | | |  |
| **Предварительная диагностическая гипотеза** | | | |  | |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
| **Рекомендации и доп. исследования** | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | | | |  |

ПРИМЕР заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом № 2 (при необходимости, использования графического варианта):

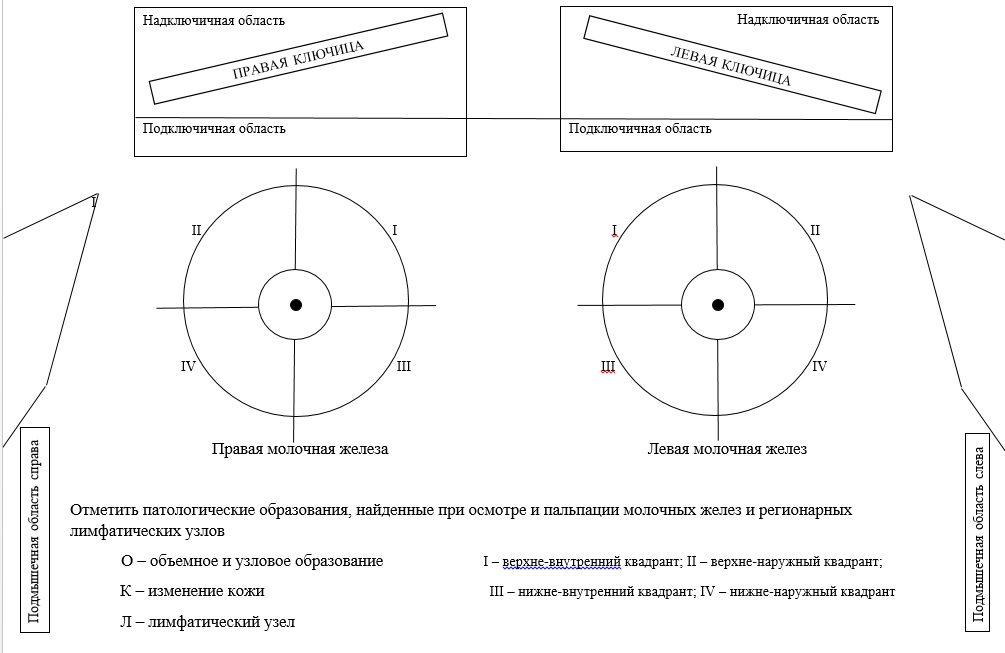
Ф.И.О. пациентки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_\_лет

День менструального цикла \_\_\_\_\_\_\_ Менопауза \_\_\_\_лет Беременность \_\_\_\_недель

Лактационная аменорея \_\_\_\_\_\_\_\_\_(заполнить нужное)

**Графический протокол обследования молочных желёз и регионарных лимфатических узлов**



Заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

План обследования (отметьте нужное)

1. УЗИ молочных желёз
2. Маммография
3. Цитологическое исследование отделяемого из соска/сосков
4. Консультация гинеколога
5. Консультация онколога
6. Повторная консультация с результатами обследования через \_\_\_ дней/через\_\_\_ месяцев
7. **Для онкологов** (дописать нужное)
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач (Фамилия И.О. разборчиво) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Сведения о разработчиках паспорта

18.1. Ответственная Организация-разработчик

ПРИМЕР:

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

18.2. Авторы-составители

ПРИМЕР:

Иванов И.И. – к.м.н., доцент кафедры …. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

*(указываются все авторы в алфавитном порядке; указывается степень, звание, должность, место работы каждого автора)*

18.3. Рецензенты

ПРИМЕР:

Иванов И.И. – к.м.н., доцент кафедры …. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

*(указываются все авторы в алфавитном порядке; указывается степень, звание, должность, место работы каждого автора)*

# Приложение 1

Справочная информация

ПРИМЕР:

1. Во время компрессии грудной клетки (далее – КГК) необходимо продавливать ее на глубину не менее 5 см и не более 6 см (для взрослых).
2. Частота КГК должна составлять не менее 100 и не более 120 движений в 1 мин.
3. Критерий эффективного вдоха при базовой СЛР – видимый подъём грудной клетки. Объём вдыхаемого воздуха в пострадавшего (взрослого человека) должен составлять не менее 500 и не более 600 мл воздуха из легких спасающего.
4. Руки аккредитуемого для компрессии должны быть сложены в замок и, важно, чтобы ладонная поверхность не отрывалась от поверхности груди после прекращения надавливаний, а руки не сгибались в локтевых суставах.
5. Для КГК необходимо использовать силу плечевого пояса (и таза), а не бицепсы. Колени должны быть на ширине плеч.
6. Не предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).
7. Оценка пульса не считается ошибкой, если проводится медицинским работником и оценивается специальным приёмом совместно с оценкой наличия дыхания.
8. Центр грудной клетки − относительный ориентир. Более точная точка приложения КГК − перекрест линии, идущей вдоль грудины, и линии, соединяющей соски (4-5 межреберье – озвучивать только для медицинских работников).
9. При проведении искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) целесообразно использование собственной специальной лицевой маски, которую медицинский работник всегда носит с собой (а не только на экзамен). При отсутствии специальной лицевой маски допустимо не проводить ИВЛ. Проведение ИВЛ без средства защиты (специальной лицевой маски) допустимо при собственном желании аккредитуемого, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в чек-листе.
10. При наличии АНД необходимо его подключить как можно быстрее.
11. После разряда АНД необходимо как можно быстрее приступить к КГК, не теряя времени на оценку признаков жизни.
12. Электроды АНД размещаются в соответствии с инструкцией.
13. После приклеивания электродов АНД КГК выполняются поверх электродов АНД.

|  |  |
| --- | --- |
| Показатели для стандартного тренажера взрослого | Установки |
| * **Адекватная глубина компрессий** | Не менее 5 см, не более 6 см |
| * **Адекватное положение рук при компрессиях** | Центр грудной клетки |
| * **Полное высвобождение рук между компрессиями** | да |
| * **Адекватная частота компрессий** | 100-120 движений в минуту |
| * **Адекватный объём ИВЛ** | 500-600 мл |
| * **Адекватная скорость ИВЛ** | 500 – 1100 мл/сек |

# Приложение 2

В случае возникновения технического сбоя (сбой программного обеспечения, отключение электроэнергии и т.д.) и отсутствия возможности заполнения чек-листа он-лайн возможно использование бумажных оценочных чек-листов.

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| II этап аккредитационного экзамена | | | | Специальность | |  | |
| Дата |  | | Номер кандидата | |  | | |
| Номер ситуации | |  | | | | |  |

ПРИМЕР:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Действие аккредитуемого** | | | | | | | **Критерии оценки** |
|  | Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность | | | | | | | да нет |
|  | Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи | | | | | | | да нет |
|  | Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?» | | | | | | | да нет |
|  | Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!» | | | | | | | да нет |
|  | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути | | | | | | | да нет |
| *Определил признаки жизни* | | | | | | | | |
|  | Приблизил ухо к губам пострадавшего | | | | | | | да нет |
|  | Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего | | | | | | | да нет |
|  | Считал вслух до 10 | | | | | | | да нет |
| *Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:* | | | | | | | | |
|  | Факт вызова бригады | | | | | | | да нет |
|  | * Координаты места происшествия | | | | | | | да нет |
|  | * Количество пострадавших | | | | | | | да нет |
|  | * Пол | | | | | | | да нет |
|  | * Примерный возраст | | | | | | | да нет |
|  | * Состояние пострадавшего | | | | | | | да нет |
|  | * Предположительная причина состояния | | | | | | | да нет |
|  | * Объём Вашей помощи | | | | | | | да нет |
| *Подготовился к АНД и/или компрессиям грудной клетки* | | | | | | | | |
|  | Попытался обеспечить АНД, имеющийся в зоне видимости | | | | | | | да нет |
|  | Включил АНД | | | | | | | да нет |
|  | Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему | | | | | | | да нет |
|  | Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды | | | | | | | да нет |
|  | * Прикрепил электроды АНД | | | | | | | да нет |
|  | * Расположил электроды в соответствии с инструкцией АНД | | | | | | | да нет |
|  | * Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пациенту | | | | | | | да нет |
|  | * Корректно использовал АНД в соответствии с его командой | | | | | | | да нет |
|  | Как можно быстрее приступил к КГК | | | | | | | да нет |
|  | Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего | | | | | | | да нет |
|  | Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок | | | | | | | да нет |
| *Компрессии грудной клетки* | | | | | | | | |
|  | 30 компрессий подряд | | | | | | | да нет |
|  | * Руки спасателя вертикальны | | | | | | | да нет |
|  | * Не сгибаются в локтях | | | | | | | да нет |
|  | * Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней | | | | | | | да нет |
|  | * Компрессии отсчитываются вслух | | | | | | | да нет |
| *Искусственная вентиляция легких* | | | | | | | | |
|  | Использовал собственное надежное средство защиты | | | | | | | да нет |
|  | Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего | | | | | | | да нет |
|  | Подхватил нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки | | | | | | | да нет |
|  | Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрал воздух в лёгкие | | | | | | | да нет |
|  | 1 и 2 пальцами этой руки зажал нос пострадавшему | | | | | | | да нет |
|  | Герметично обхватил губы пострадавшего своими губами | | | | | | | да нет |
|  | Произвел выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки | | | | | | | да нет |
|  | Освободил губы пострадавшего на 1-2 секунды | | | | | | | да нет |
|  | Повторил выдох в пострадавшего | | | | | | | да нет |
| *Показатели тренажера* | | | | | | | | |
|  | * Адекватная глубина компрессий (не менее 90%) | | | | | | | да нет |
|  | * Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%) | | | | | | | да нет |
|  | * Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%) | | | | | | | да нет |
|  | * Адекватная частота компрессий (не менее 90%) | | | | | | | да нет |
|  | * Адекватный объём ИВЛ (не менее 80%) | | | | | | | да нет |
|  | * Адекватная скорость ИВЛ (не менее 80%) | | | | | | | да нет |
| *Завершение испытания* | | | | | | | | |
|  | При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась | | | | | | | да нет |
| *Нерегламентированные и небезопасные действия* | | | | | | | | |
|  | Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось) | | | | | | | да нет |
|  | Проводилась оценка пульса на сонной артерии вне оценки дыхания | | | | | | | да нет |
|  | Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях | | | | | | | да нет |
|  | Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет) | | | | | | | да нет |
|  | Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации | | | | | | | да нет |
|  | Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.) | | | | | | | да нет |
|  | Проводил ИВЛ без средства защиты | | | | | | | да нет |
|  | Общее впечатление эксперта | | | | | | | да нет |
|  | | |  | |  | |  |  | | |
| ФИО члена АК | | | | подпись | | Отметка о внесении в базу (ФИО) | | | | |

1. По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеозаписи изображения работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АПК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись [↑](#footnote-ref-1)
2. В случае, если раковиной оснастить рабочее место невозможно, аккредитуемым предлагается имитация средства для гигиенической обработки рук медицинского персонала [↑](#footnote-ref-2)
3. для удобства и объективности оценки выполнения практического навыка целесообразно помимо члена АПК привлечение еще одного специалиста (из числа членов АПК или вспомогательного персонала).

   Член АПК визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, управляет камерами и заполняет чек-лист; второй член АПК/вспомогательный персонал также визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, дает ему обратную связь и управляет симуляторами/тренажерами. [↑](#footnote-ref-3)
4. Стандартизированный пациент – это пациент, актер или другой человек, который прошел обучение, чтобы иметь возможность реалистично и последовательно вести себя во время встречи с клиническим специалистом, и который в соответствии с определенными критериями должен играть роль пациента с определенными заболеваниями (Дж.М. Шамвей, Р.М. Харден. Руководство AMEE №25. Оценка результатов обучения компетентного и мыслящего практикующего врача // Медицинское образование и профессиональное развитие №1 (23), 2016 г. с.223-53) [↑](#footnote-ref-4)
5. Конфедерат – симулированный коллега, выполняющий четко регламентированную функцию, например, медицинской сестры. [↑](#footnote-ref-5)
6. Симулированный пациент – человек, который изображает реального пациента (Дж.М. Шамвей, Р.М. Харден Руководство AMEE №25. Оценка результатов обучения компетентного и мыслящего практикующего врача // Медицинское образование и профессиональное развитие №1 (23), 2016 г. с.223-53). Симулированный пациент не проходит специального обучения. [↑](#footnote-ref-6)