

**Первичная специализированная аккредитация специалистов
здравоохранения**

**Паспорт
экзаменационной станции**

Оценка активностей руки

Должность:
*Специалист по эргореабилитации
(эргоспециалист)*

Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции).....	4
2. Продолжительность работы станции.....	4
3. Задача станции.....	4
4. Информация по обеспечению работы станции	5
4.1. Рабочее место члена АПК.....	5
4.2. Рабочее место аккредитуемого	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования	5
4.2.2. Расходные материалы.....	6
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции	6
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого	6
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)	6
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции	7
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	8
10. Информация для симулированного пациента	8
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	10
12. Алгоритм выполнения навыка.....	10
13. Оценочный лист.....	12
14. Медицинская документация	14
15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом.....	15
16. Сведения о разработчиках паспорта	16
Приложение 1	17
Приложение 2.....	18

Общие положения. 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 информации, справочный материал и т.д., и предназначены 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.

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 стандартизации процедуры оценки практических навыков условие задания и чек-лист являются едиными для всех.

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

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Проект профессионального стандарта «Специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)».

Трудовые функции: А/01.7 Оценка нарушений навыков, необходимых для повседневной жизни, развития и самореализации, создания условий для активной деятельности через определенную занятость пациентов с нарушениями навыков, необходимых для повседневной жизни, развития и самореализации

А/02.7 Проведение, контроль эффективности и безопасности мероприятий эргореабилитации, необходимых для повседневной жизни, развития и самореализации, создания условий для активной деятельности через определенную занятость пациентов с нарушениями навыков, необходимых для повседневной жизни, развития и самореализации

А/03.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике нарушений навыков, необходимых для повседневной жизни, развития и самореализации, создания условий для активной деятельности через определенную занятость пациентов с нарушениями навыков, необходимых для повседневной жизни, развития и самореализации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

2. 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'

3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом умения выполнять оценку активностей руки с целью измерения уровня функционирования руки.

4. 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 проведения аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России	1 шт.
4.	Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей ¹ с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции	1 шт.
5.	Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	По количеству аккредитуемых лиц
6.	Шариковая ручка	2 шт.

4.2. Рабочее место аккредитуемого

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

4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1.	Кресло с подлокотником	1 шт.
2.	Средства позиционирования (подставка или подушки под верхнюю часть туловища, подушка под руку/плечо, валик под колени, упор для стоп)	1 шт.
3.	Кушетка	1 шт.
4.	Стол рабочий	1 шт.
5.	Стул	2 шт.
6.	Столик прикроватный	1 шт.
7.	Тарелка глубокая	1 шт.

¹ По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеозаписи работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АПК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись.

8.	Ложка столовая	1 шт.
9.	Кружка	1 шт.
10.	Ключи металлические (дверные)	1 шт.
11.	Органайзер канцелярский (коробка складная) 10x15 см	1 шт.
12.	Шариковая ручка	1 шт.
13.	Фломастер	1 шт.

4.2.2. Расходные материалы

Таблица 4

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого лица)
1.	Бланк заключения по результатам проведения теста	1 шт.
2.	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.
3.	Бумага писчая	1 шт.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 5

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1	Пациент в положении лежа, дистальный парез руки 2 балла
2	Пациент в положении сидя, дистальный парез руки 2 балла

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

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы – специалист по эргореабилитации. В кабинете Вас ждёт пациент после инсульта. Необходимо провести тест «Оценка активностей руки».

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала² 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 симулированного пациента к работе.
5. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения

² 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.

(при наличии таковой).

6. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.

7. Выбор ситуации согласно решению АПК.

8. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции

1. Включение видеокамеры при команде «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).

2. Контроль качества аудиовидеозаписей действий аккредитуемого (при необходимости).

3. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением второго этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе проведения аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.

4. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.

5. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым, в том числе от лица пациента, на основании вводной информации, необходимой для выполнения ситуации (сценария) (Таблица 6).

6. Соблюдение правил: не вступать в диалог с аккредитуемым, не давать подсказок, не высказывать требований, не задавать уточняющих вопросов.

7. После голосовой команды «Перейдите на следующую станцию» и покидания аккредитуемым станции ОСКЭ приведение используемого 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 6

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
1.	При попытке получить информированное добровольное согласие	«Будем считать, что информированное добровольное согласие получено»
2.	При попытке обработать руки гигиеническим способом	«Будем считать, что руки обработаны»
3.	При попытке проверить плечевой сустав на предмет вывиха, подвывиха, сублюксации	«Будем считать, что плечо не повреждено, болевого синдрома нет»

	и задать вопрос пациенту, есть ли боль	
4.	При попытке позиционировать пациента, сидя в кресле с подлокотниками или лежа на кушетке	«Будем считать, что пациент позиционирован правильно»
5.	При попытке проверить пассивные движения	«Будем считать, что пассивные движения не ограничены»
6.	При попытке предложить пациенту отдохнуть	«Будем считать, что пациент отдохнул 3-4 минуты»

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов.
2. Проект профессионального стандарта «Специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)», режим доступа: <https://rehabrus.ru/materialyi/professionalnyie-standartyi/>.

10. Информация для симулированного пациента³

Задачей симулированного пациента является стандартное (для всех одинаковое) выполнение действий в роли реального пациента.

Вы – реальный пациент. Ваша задача – выполнять любые действия, соблюдая следующие условия:

- действовать только после получения команды от аккредитуемого лица;
- после объяснения, что нужно делать, постараться выполнить все в точности, как сказал аккредитуемый, даже если эта информация неверная и/или неполная.

Полностью называть свои ФИО, а также иную информацию следует только на соответствующий вопрос специалиста.

Таблица 7

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога симулированного пациента и аккредитуемого лица

№ п/п	Действие аккредитуемого лица		Ответ/действие симулированного пациента	
			Ситуация (сценарий) 1	Ситуация (сценарий) 2
1.	Поздоровался с пациентом		«Здравствуйте»	«Здравствуйте»
2.	Спросил у пациента:	фамилию	«Иванов/Сидорова»	
3.		имя	«Иван/Мария»	
4.		отчество	«Иванович/Ивановна»	
5.		возраст	«60 лет»	«65 лет»
6.	Осведомился о самочувствии пациента		«Чувствую себя хорошо»	«Чувствую себя хорошо»

³ Симулированный пациент – человек, который изображает реального пациента (Дж.М. Шамвей, Р.М. Харден Руководство АМЕЕ №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.

7.	Предложил задать вопросы о манипуляции	«Вопросов нет»	«Вопросов нет»
8.	Предупредил о необходимости позиционирования перед тестированием	«Да»	«Да»
9.	Обратился с вопросом о готовности к тесту	«Да»	«Да»
10.	Обратился с вопросом о том, какая рука ведущая	«Правая»	«Правая»
11.	При проверке состояния плеча на наличие подвывихов, вывихов, сублюксации задал вопрос, есть ли чувство боли в плече	«Нет»	«Нет»
12.	Дал команду поднять руки вверх, развести в стороны, вытянуть вперед	Двигает пораженной рукой только по плоскости (по своему корпусу), здоровая рука выполняет команды	Двигает пораженной рукой только по плоскости (по прикроватному столику), здоровая рука выполняет команды
13.	Предупредил, что проверит пассивное движение руками	«Хорошо»	«Хорошо»
14.	Дал команду захватить пораженной рукой кружку, ложку, фломастер, лист бумаги под контролем зрения	Пораженная рука скользит по столу, сдвигает предметы, захваты не получаются	Пораженная рука скользит по столу, сдвигает предметы, захваты не получаются
15.	Дал команду нарисовать крупную восьмерку на листе бумаги	При помощи специалиста пациент неловко и с большим усилием рисует верхнюю половину восьмерки, говорит, что очень тяжело	При помощи специалиста пациент неловко и с большим усилием рисует верхнюю половину восьмерки, говорит, что очень тяжело
16.	Предложил немного отдохнуть	«Да, хорошо»	«Да, хорошо»
17.	Обратился к пациенту с вопросом, готов ли тот продолжить тест	«Да»	«Да»
18.	Попросил пациента закрыть глаза и на ощупь определить и, если получится, взять предметы (фломастер, ложка, ключи дверные)	Двигает рукой в коробке, называет предметы, поднять предметы не удается	Двигает рукой в коробке, называет предметы, поднять предметы не удается
19.	Сообщил, что тест окончен, по результатам пациенту подберут средства адаптации захватов и начнут тренировать руку	«Хорошо, спасибо»	«Хорошо, спасибо»

11. 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.

12. 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.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица
1.	Поздороваться с пациентом
2.	Представиться, обозначить свою роль
3.	Спросить у пациента ФИО
4.	Спросить у пациента возраст
5.	Осведомиться о самочувствии пациента, обратившись к нему по имени и отчеству
6.	Информировать пациента о предстоящем исследовании и предложить задать вопросы
7.	Осведомиться о согласии пациента на проведение манипуляции, зачитав информированное добровольное согласие
8.	Обработать руки гигиеническим способом
9.	Убедиться, что есть всё необходимое оборудование:
	• Стул и кушетка для пациента
	• Стул для специалиста
	• Столик прикроватный
	• Тарелка глубокая
	• Ложка столовая и кружка
	• Фломастер
	• Бумага писчая
	• Ключи металлические (дверные)
	• Органайзер канцелярский (коробка складная) 10x15 см.
• Средства позиционирования (подставка или подушки под верхнюю часть туловища, подушка под руку\плечо, валик под колени, упор для стоп)	
10.	Предупредить пациента о необходимости позиционирования перед тестированием
11.	Попросить пациента принять нужное положение
12.	Обратиться с вопросом о готовности к тесту

13.	Обратиться с вопросом о том, какая рука ведущая
14.	Проверить состояние плеча на наличие подвывихов, вывихов, сублюксации, осведомившись, есть ли чувство боли в плече
15.	Дать команду поднять руки вверх, развести в стороны, вытянуть вперед
16.	Занести результат в бланк
17.	Предупредив пациента, проверить пассивное движение
18.	Занести результат в бланк
19.	Расположить предметы (кружку, ложку, фломастер, лист бумаги) перед пациентом на прикроватном столике
20.	Выложить пораженную руку пациента на столик:
21.	<ul style="list-style-type: none"> • дать команду захватить пораженной рукой кружку под контролем зрения
22.	<ul style="list-style-type: none"> • дать команду захватить пораженной рукой ложку под контролем зрения
23.	<ul style="list-style-type: none"> • дать команду захватить пораженной рукой фломастер под контролем зрения
24.	<ul style="list-style-type: none"> • дать команду захватить пораженной рукой лист бумаги под контролем зрения
25.	Занести результат в бланк
26.	Предупредив пациента о переходе к следующему заданию, вложить в его руку фломастер, придерживая хват своими пальцами, дать команду нарисовать крупную восьмерку на листе бумаги
27.	Предложить немного отдохнуть
28.	Обратиться к пациенту с вопросом, готов ли тот продолжить тест
29.	Отвернувшись от пациента, подготовить контейнер с предметами (фломастер, ложка, ключи дверные)
30.	Попросить пациента закрыть глаза и на ощупь определить и, по возможности, взять предметы
31.	Занести результат в бланк
32.	Не проводить проверку функциональной координации (налить немного воды из кружки в тарелку, зачерпнуть воду ложкой, поднести ко рту) ввиду невозможности выполнить действие
33.	Сообщить, что тест окончен и по его результатам пациенту подберут средства адаптации захватов и начнут тренировать руку
34.	Попрощаться с пациентом
35.	Обработать руки гигиеническим способом
36.	Проверить заполнение бланка

13. Оценочный лист

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Поздоровался с пациентом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Представился, обозначить свою роль	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Спросил у пациента ФИО	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Спросил у пациента возраст	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись к нему по имени и отчеству	✓ да <input type="checkbox"/> нет
6.	Информировал пациента о предстоящем исследовании и предложил задать вопросы	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Осведомился о согласии пациента на проведение манипуляции, зачитав информированное добровольное согласие	✓ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Обработал руки гигиеническим способом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Убедился, что имеется все необходимое оборудование	✓ да <input type="checkbox"/> нет
<i>Проведение исследования – выполнение теста «Оценка активностей руки»</i>		
10.	Предупредил пациента о необходимости позиционирования перед тестированием	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Попросил пациента принять нужное положение	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Обратился с вопросом о готовности к тесту	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Обратился с вопросом о том, какая рука ведущая	✓ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Проверил состояние плеча на наличие подвывихов, вывихов, сублюксации, осведомившись, есть ли чувство боли в плече	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Дал команду поднять руки вверх, развести в стороны, вытянуть вперед. Занес результат в бланк	✓ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Предупредил пациента, проверил пассивное движение. Занес результат в бланк	✓ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Расположил предметы (кружку, ложку, фломастер, лист бумаги) перед пациентом на прикроватном столике	✓ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Выложил пораженную руку пациента на столик	✓ да <input type="checkbox"/> нет
19.	Дал команду захватить пораженной рукой кружку под контролем зрения	✓ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Дал команду захватить пораженной рукой ложку под контролем зрения	✓ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Дал команду захватить пораженной рукой фломастер под контролем зрения	✓ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Дал команду захватить пораженной рукой лист бумаги под контролем зрения. Занес результат в бланк	✓ да <input type="checkbox"/> нет
23.	Предупредил пациента о переходе к следующему заданию, вложил в его руку фломастер, придерживая хват своими пальцами, дал команду нарисовать крупную восьмерку на листе бумаги	✓ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Предложил немного отдохнуть	✓ да <input type="checkbox"/> нет

25.	Обратился к пациенту с вопросом, готов ли тот продолжить тест	✓ да <input type="checkbox"/> нет
26.	Отвернувшись от пациента, подготовил контейнер с предметами (фломастер, ложка, ключи дверные)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
27.	Попросил пациента закрыть глаза и на ощупь определить и, по возможности, взять предметы. Занес результат в бланк	✓ да <input type="checkbox"/> нет
28.	Не проводил проверку функциональной координации (налил немного воды из кружки в тарелку, зачерпнул воду ложкой, поднес ко рту) ввиду невозможности выполнить действие	✓ да <input type="checkbox"/> нет
<i>Завершение исследования</i>		
29.	Сообщил, что тест окончен и по его результатам пациенту подберут средства адаптации захватов и начнут тренировать руку	✓ да <input type="checkbox"/> нет
30.	Попрощался с пациентом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
31.	Обработал руки гигиеническим способом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
32.	Проверил заполнение бланка	✓ да <input type="checkbox"/> нет

14. Медицинская документация**Бланк «ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕБНУЮ (ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ) МАНИПУЛЯЦИЮ (ПРОЦЕДУРУ)»**

Я, _____ (фамилия,

_____ (имя, отчество),

_____ (дата рождения),

зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес

_____ (адрес места жительства гражданина, либо его законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на следующие виды медицинских вмешательств, включенных в перечни определенных видов медицинских вмешательств, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н (далее - Перечни), Федеральным законом от 30 марта 1995 г. №38-ФЗ (в редакции от 02.07.2013г.), распоряжением Департамента здравоохранения г. Москвы от 14 апреля 2006 г. N 260-р, проведение оценки активностей руки

Медицинским работником

_____ (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечни, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст.6724; 2012, № 26, ст.3442, 3446). Мне разъяснены и понятны суть моего заболевания и опасности, связанные с дальнейшим развитием этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения указанной манипуляции (процедуры). Мне полностью ясно, что во время указанной манипуляции (процедуры) или после нее могут развиваться осложнения, что может потребовать дополнительных вмешательств (лечения). Я уполномочиваю врачей выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных ситуаций. Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть).

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

_____ (подпись)

15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом**Заключение по результатам проведения теста**

ФИО пациента _____ возраст _____

Дата осмотра _____

Лист оценки активностей руки

Проверить активное движение в руке – подъем руки вверх, отведение, дотягивание

Результат:

Проверить пассивное движение в руке - подъем руки вверх, отведение, дотягивание

Результат:

Проверить захват кружки, ложки, фломастера, листа бумаги под контролем зрения

Результат:

Проверить динамический захват через рисунок крупной восьмерки на листе бумаги фломастером или ручкой

Результат:

Проверить захват вслепую и функциональную чувствительность из контейнера с предметами. Пациент на ощупь берет и называет предметы – ручка или фломастер, ложка, ключи дверные.

Результат:

Проверка функциональной координации налить немного воды из кружки в тарелку, зачерпнуть воду ложкой, поднести ко рту.

Результат:

Правая рука (отметить ведущую)

Домен МКФ	оценка	Связанная функция или структура (например, тремор, спастичность, контрактура и т.п.)
d4300 Поднятие		
d4301 Перенос кистями рук		
d4302 Перенос руками		
d4305 Опускание объектов		
d4400 Подбирание		
d4401 Захват		
d4402 Манипулирование		
d4403 Отпускание		
d4450 Притягивание		
d4451 Отталкивание		
d4452 Вытягивание		
d4453 Вращение или сгибание кистями или руками		
d4454 Бросание		
d4455 Хватание		

Левая рука (отметить ведущую)

Домен МКФ	оценка	Связанная функция (например тремор, спастичность, контрактура и т.п.)
d4300 Поднятие		
d4301 Перенос кистями рук		
d4302 Перенос руками		
d4305 Опускание объектов		
d4400 Подбирание		
d4401 Захват		
d4402 Манипулирование		
d4403 Отпускание		
d4450 Притягивание		
d4451 Отталкивание		
d4452 Вытягивание		
d4453 Вращение или сгибание кистями или руками		
d4454 Бросание		
d4455 Хватание		

Подпись специалиста:**16. Сведения о разработчиках паспорта****16.1. Организация-разработчик:**

ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

Справочная информация

Специалисты по эргореабилитации используют функциональные тесты для оценки активностей рук для определения потребности и тактики восстановления самообслуживания при помощи пораженной и здоровой руки. После проведения тестов специалист по эргореабилитации должен получить информацию для принятия решения о том, необходимо ли ортезировать руку для выполнения активностей, какие активности возможно восстановить в первоначальном виде, какие необходимо адаптировать. При этом важно исключить риски появления боли и травмы в суставах.

Приложение 2

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

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Должность *Специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)*

Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации _____

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Поздоровался с пациентом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Представился, обозначить свою роль	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Спросил у пациента ФИО	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Спросил у пациента возраст	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись к нему по имени и отчеству	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Информировал пациента о предстоящем исследовании и предложил задать вопросы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Осведомился о согласии пациента на проведение манипуляции, зачитав информированное добровольное согласие	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Убедился, что имеется все необходимое оборудование	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Проведение исследования – выполнение теста «Оценка активностей руки»</i>		
10.	Предупредил пациента о необходимости позиционирования перед тестированием	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Попросил пациента принять нужное положение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Обратился с вопросом о готовности к тесту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Обратился с вопросом о том, какая рука ведущая	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Проверил состояние плеча на наличие подвывихов, вывихов, сублюксации, осведомившись, есть ли чувство боли в плече	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Дал команду поднять руки вверх, развести в стороны, вытянуть вперед. Занес результат в бланк	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Предупредил пациента, проверил пассивное движение. Занес результат в бланк	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Расположил предметы (кружку, ложку, фломастер, лист бумаги) перед пациентом на прикроватном столике	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Выложил пораженную руку пациента на столик	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Дал команду захватить пораженной рукой кружку под контролем зрения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

20.	Дал команду захватить пораженной рукой ложку под контролем зрения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Дал команду захватить пораженной рукой фломастер под контролем зрения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Дал команду захватить пораженной рукой лист бумаги под контролем зрения. Занес результат в бланк	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Предупредил пациента о переходе к следующему заданию, вложил в его руку фломастер, придерживая захват своими пальцами, дал команду нарисовать крупную восьмерку на листе бумаги	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Предложил немного отдохнуть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Обратился к пациенту с вопросом, готов ли тот продолжить тест	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Отвернувшись от пациента, подготовил контейнер с предметами (фломастер, ложка, ключи дверные)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Попросил пациента закрыть глаза и на ощупь определить и, по возможности, взять предметы. Занес результат в бланк	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Не проводил проверку функциональной координации (налил немного воды из кружки в тарелку, зачерпнул воду ложкой, поднес ко рту) ввиду невозможности выполнить действие	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Завершение исследования</i>		
29.	Сообщил, что тест окончен и по его результатам пациенту подберут средства адаптации захватов и начнут тренировать руку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Попрощался с пациентом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Проверил заполнение бланка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

 ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)