

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

Паспорт экзаменационной станции

**Оценка ограничений жизнедеятельности,
определение и структурирование запроса
(тест «Канадская шкала оценки деятельности»)**

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	4
4.1. Рабочее место члена АПК.....	4
4.2. Рабочее место аккредитуемого	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования	5
4.2.2. Расходные материалы	5
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	6
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	7
10. Информация для симулированного пациента	7
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	10
12. Алгоритм выполнения навыка	10
13. Оценочный лист (чек-лист)	11
14. Медицинская документация	12
15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом	14
16. Сведения о разработчиках паспорта.....	17
Приложение 1.....	18
Приложение 2.....	20

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

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 тест «Канадская Шкала оценки деятельности» для взрослого пациента без речевых и когнитивных нарушений или для представителя взрослого пациента, неспособного отвечать на вопросы из-за грубых речевых и когнитивных нарушений.

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	1 шт.

	автоматизированной системе проведения аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России	
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	Калькулятор	1 шт.
3	Стол рабочий	3 шт.
4	Стул	2 шт.
5	Шариковая ручка	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 «Канадской шкалы оценки деятельности» с цифровой шкалой	1 шт.
2	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.

¹По 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.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 5

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Пациент, не нуждающийся в постоянной помощи ухаживающего лица. Проводится опрос пациента
2.	Пациент, нуждающийся в помощи ухаживающего лица. Проводится опрос ухаживающего лица в присутствии пациента

Выбор и последовательность 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 (либо неговорящий пациент и его родственник). Необходимо провести тест «Канадская шкала оценки деятельности» для выявления не менее, чем одной ключевой ограниченной активности пациента.

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 (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 обеспечения работы станции.

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

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

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.

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

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1	При попытке получить информированное добровольное согласие	Будем считать, что информированное добровольное согласие получено

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

На станции присутствуют два человека симулированный пациент и его родственник.

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

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

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/родственника пациента	
			Ситуация (сценарий) 1	Ситуация (сценарий) 2
1.	При приветствии пациента		Здравствуйте	Здравствуйте
2.	При осведомлении о данных пациента	фамилии	Иванов/Иванова	Петров/Петрова
3.		имени	Иван/Ирина	Александр/Александра
4.		отчестве	Иванович/Ивановна	Николаевич/Николаевна
5.		возрасте	60 лет	65 лет
6.	При осведомлении о самочувствии пациента		Чувствую себя хорошо	Всё хорошо, мы готовы (здесь и далее отвечает родственник)
7.	Ситуация 1. При осведомлении о готовности пациента к ответу на вопросы Ситуация 2. При осведомлении о готовности родственника к ответу на вопросы		Да	Да
8.	При просьбе описать, как начинается обычный день сейчас, действия сразу после пробуждения		Открываю глаза, протягиваю руку к тумбочке, беру очки, потом беру бутылочку с водой и пью	Родственник отвечает: открываю глаза, выключаю будильник, сажусь, надеваю тапки и иду в туалет
9.	При просьбе подумать и коротко рассказать, какие виды действия не получаются у пациента		У меня все получается, ну, или позже получится, когда меня долечат, разве не так?	У него (нее) все плохо получается, я за него (нее) все делаю, он(а) ничего не хочет
10.	При вопросе о начале измерения деятельности в цифрах		Давайте попробуем	Родственник отвечает: Давайте попробуем

11.	При просьбе назвать от 1 до 5 действий, которые важны, но сейчас получаются плохо или не получаются	Футболку надеть, есть хочу сам, до туалета нормально доходить	Родственник отвечает: Сложно кормить, пачкается все время, да еще и ругается, с туалетом проблема, подгузником пользуемся, но он(а) тоже злится все время, еще хочется, чтобы сам(а) футболку надевал(а), он(а) бы мог(ла) и с такой рукой, но не хочет совсем
12.	При просьбе отметить на линейке в цифрах важность деятельности «принимать пищу»	Пациент отмечает или говорит «8»	Родственник отмечает или говорит «8»
13.	При просьбе отметить на линейке в цифрах важность деятельности «надевать футболку»	Пациент отмечает или говорит «8»	Родственник отмечает или говорит «8»
14.	При просьбе отметить на линейке в цифрах важность деятельности «туалетная активность»	Пациент отмечает или говорит «10»	Родственник отмечает или говорит «10»
15.	При просьбе отметить в цифрах качество выполнения деятельности «прием пищи»	Пациент отмечает или говорит «4»	Родственник отмечает или говорит «4»
16.	При просьбе отметить в цифрах качество выполнения деятельности «надевать футболку»	Пациент отмечает или говорит «2»	Родственник отмечает или говорит «2»
17.	При просьбе отметить в цифрах качество выполнения деятельности «туалетная активность»	Пациент отмечает или говорит «1»	Родственник отмечает или говорит «1»
18.	При просьбе отметить в цифрах удовлетворенность от деятельности «прием пищи»	Пациент отмечает или говорит «3»	Родственник отмечает или говорит «3»
19.	При просьбе отметить в цифрах удовлетворенность от деятельности «надевать футболку»	Пациент отмечает или говорит «5»	Родственник отмечает или говорит «5»
20.	При просьбе отметить в цифрах удовлетворенность от деятельности «туалетная активность»	Пациент отмечает или говорит «2»	Родственник отмечает или говорит «2»

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/родственника о предстоящем исследовании
7.	Осведомиться о согласии пациента на проведение манипуляции, зачитав информированное добровольное согласие
8.	Убедиться, что есть всё необходимое:
	• кресло для пациента/кресло для пациента и стул для родственника
	• Калькулятор
	• шариковая ручка
	• бланк «Канадской шкалы оценки деятельности» с цифровой шкалой
9.	Заполнить паспортную часть шкалы
10.	Получить подтверждение готовности от пациента/родственника
11.	Начать опрос с просьбы описать начало обычного дня
12.	Подтвердить, что пациент/родственник правильно описал деятельность, и перейти к выбору ограниченной деятельности
13.	Ответить на возражения пациента, задать вопрос о готовности начать измерения деятельности в цифрах
14.	Озвучить просьбу назвать от 1-го до 5-ти действий, которые важны, но сейчас получаются плохо или не получаются, проинструктировать по использованию субшкалы «Важность»
15.	Записать предложенные пациентом/родственником активности
16.	Проинструктировать пациента и оценить важность 3-х активностей: «прием пищи», «надевание футболки», «туалет»
17.	Проинструктировать пациента/родственника по использованию субшкалы «Выполнение» и оценить выполнение 3-х активностей: «прием пищи», «надевание футболки», «туалет»
18.	Проинструктировать пациента/родственника по использованию субшкалы «Удовлетворенность» и оценить удовлетворенность от 3-х активностей «прием

	пищи», «надевание футболки», «туалет».
19.	Сообщить пациенту/родственнику об окончании исследования и подвести итоги, подтвердить важность выбора пациента для реабилитации
20.	Подсчитать результаты, проверить заполнение шкалы

13. Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом или родственником (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	✓ да ☐ нет
2.	Спросил у пациента ФИО	✓ да ☐ нет
3.	Спросил у пациента возраст	✓ да ☐ нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись к нему по имени и отчеству или обратившись к родственнику	✓ да ☐ нет
5.	Информировал пациента/или его родственника о предстоящем исследовании	✓ да ☐ нет
6.	Осведомился о согласии пациента на проведение манипуляции, зачитав информированное добровольное согласие	✓ да ☐ нет
7.	Убедился, что имеется все необходимое оборудование	✓ да ☐ нет
<i>Проведение исследования – выполнение теста «Канадская шкала оценки деятельности»</i>		
8.	Заполнил паспортную часть шкалы	✓ да ☐ нет
9.	Получил подтверждение готовности пациента или родственника	✓ да ☐ нет
10.	Начал опрос с просьбы описать начало обычного дня	✓ да ☐ нет
11.	Подтвердил, что пациент или родственник правильно описал деятельность, и перешел к выбору ограниченной деятельности	✓ да ☐ нет
12.	Ответил на возражения пациента или родственника, задал вопрос о готовности начать измерения деятельности в цифрах	✓ да ☐ нет
13.	Озвучил просьбу назвать от 1-го до 5-ти действий, которые важны, но сейчас получаются плохо или не получаются, проинструктировал по использованию субшкалы «Важность»	✓ да ☐ нет
14.	Записал предложенные пациентом или родственником активности	✓ да ☐ нет
15.	Проинструктировал пациента или родственника и оценил важность 3-х активностей «прием пищи», «надевание футболки», «туалет»	✓ да ☐ нет
16.	Проинструктировал пациента или родственника по использованию субшкалы «Выполнение» и оценил выполнение 3-х активностей «прием пищи», «надевание футболки», «туалет»	✓ да ☐ нет
17.	Проинструктировал пациента или родственника по использованию субшкалы «Удовлетворенность» и оценил удовлетворенность от 3-х активностей «прием пищи», «надевание футболки», «туалет»	✓ да ☐ нет
<i>Завершение исследования</i>		
18.	Сообщил пациенту об окончании исследования и подвел итоги, подтвердил важность выбора пациента для реабилитации	✓ да ☐ нет
19.	Подсчитал результаты, проверил заполнение шкалы	✓ да ☐ нет

14. Медицинская документация

Амбулаторная карта пациента

ФИО пациента _____

Возраст _____

Жалобы пациента

Бланк «ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕБНУЮ
(ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ) МАНИПУЛЯЦИЮ (ПРОЦЕДУРУ)»

Я, _____ (фамилия, имя, отчество),
_____ (дата рождения),

зарегистрированный по адресу: _____
(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 ограничений повседневной деятельности – тест «Канадская шкала оценки деятельности» 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

Канадская шкала оценки деятельности

Ф.И.О. пациента		
Возраст:	Пол:	
Кто отвечает на вопросы (если не пациент):		
Дата оценки:	Планируемая дата повторной оценки:	Дата повторной оценки

Специалист:
Учреждение, где проводится интервью:
Этап реабилитации:

ШАГ 1:

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОБЛЕМ В ВЫПОЛНЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Для выявления проблем, с которыми сталкивается клиент во время выполнения деятельности, поговорите с ним и спросите об активностях в области самообслуживания, продуктивной деятельности и его досуге. Прежде чем попросить клиента перечислить активности в повседневной жизни, которые он хотел бы делать, ему необходимо делать или выполнение которых ожидают от него окружающие, обсудите, как у него проходит обычный день. После этого, спросите клиента, какие виды деятельности ему сейчас сложно выполнять или они не приносят удовлетворения тем, как выполняются. Запишите все перечисленные проблемы, связанные с активностью в повседневной жизни в разделах Шаг 1А, Шаг 1Б, Шаг 1 В.

ШАГ 2:

ОЦЕНКА ВАЖНОСТИ

Используя карточки с баллами, попросите клиента определить по шкале от 1 до 10 важность выполнения каждого вида деятельности. Запишите полученные баллы в соответствующие графы Шаг 1А, Шаг 1Б и Шаг 1В.

ШАГ 1А: Самообслуживание	ВАЖНОСТЬ
Уход за собой (одевание, прием ванны, личная гигиена, прием пищи и др.)	
Функциональная мобильность (пересаживания, перемещение внутри дома и вне дома)	
Активность в соц. среде (транспорт, покупки, деньги)	
ШАГ 1Б: Продуктивная деятельность Оплачиваемая/неоплачиваемая работа (волонтерская, основная работа)	
Ведение домашнего хозяйства (уборка, стирка, приготовление пищи)	
Игра/школа (напр., навыки игры, домашние задания)	
ШАГ 1В: Досуг «Тихие» увлечения (хобби, ремесла, чтение)	
Активный отдых (спорт, прогулки, путешествия)	
Социальное общение (визиты, переписка, разговоры по телефону вечеринки)	

ШАГИ 3 И 4: ПОДСЧЕТ БАЛЛОВ - ПЕРВИЧНАЯ ОЦЕНКА и ПОВТОРНАЯ ОЦЕНКА

Выберите с клиентом 5 наиболее важных для него проблем и запишите их ниже. Используя карточки с баллами, попросите его оценить каждую «проблемную» активность с точки зрения ее **выполнения**, а затем **удовлетворенности** ее выполнением. Подсчитайте общие баллы. Их можно получить сложением полученных баллов, которые соответствуют **выполнению** или **удовлетворенности** и делением на **количество проблем**, которые оценивались. При повторном использовании данного инструмента, клиент вновь оценивает каждую проблему с точки зрения ее **выполнения** **удовлетворенности** выполнением. Подсчитайте новые баллы, а затем баллы, которые будут иллюстрировать изменения

Проблемы в активности		Первичная оценка		Повторная оценка	
		Выполнение	Удовлетв-ть	Выполнение	Удовлетв-ть
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
ВСЕГО	К-во проблем	Сумма выполнения	Сумма удовлетв-и	Сумма выполнения	Сумма удовлетв-и
	3				
Подсчет баллов					
Общий балл		A1/C	B1/C	A2/C	B2/C
Изменения в выполнении		A2/C – A1/C			
Изменения в удовлетворенности		B2/C – B1/C			

ВАЖНОСТЬ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
совсем не важно								чрезвычайно важно	

ВЫПОЛНЕНИЕ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
совсем нет								отлично	

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
совсем нет					ПОЛНОСТЬЮ				

Подпись специалиста:

16. Сведения о разработчиках паспорта

16.1. Организации-разработчики:

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

Приложение 1

Справочная информация

Примерные тексты информации, предоставляемой пациенту/родственнику пациента со стороны аккредитуемого лица в соответствии с алгоритмом действий

Действие аккредитуемого лица	Примерный текст, произносимый аккредитуемым лицом
При осведомлении о готовности пациента к ответу на вопросы	Подготовка. Для того, чтобы выявить проблемы Вашей деятельности и провести реабилитацию, я задам Вам ряд вопросов и заполню шкалу. Вы готовы?
При просьбе описать, как начинается обычный день сейчас, действия сразу после пробуждения	Шаг 1. Для того, чтобы было понятно, что такое деятельность и было проще приступить к оценке, я прошу Вас описать, как начинается Ваш обычный день сейчас, что Вы делаете сразу после пробуждения?
При просьбе подумать и коротко рассказать, какие виды действий не получаются у пациента сейчас	Шаг 1. То, что Вы перечислили и есть разные виды деятельности, т.е. каждое завершённое действие — это деятельность. Теперь я попрошу немного подумать и коротко рассказать, какие виды действий не получаются у Вас /родственника сейчас. Они могут не получаться совсем или частично или выполняться, но не удовлетворять качеством выполнения.
При вопросе о начале измерения деятельности в цифрах	По опыту работы, так не бывает, чтобы все получалось или ничего не получалось совсем. Для того, чтобы реабилитация была успешной, нам нужно определить, восстановлением каких Ваших (или пациента) действий мы займемся в первую очередь. Чтобы было проще и понятней, мы с вами сейчас измерим деятельность в цифрах. Начинаем?
При просьбе назвать от 1 до 5 действий, которые важны, но сейчас получаются плохо или не получаются	Шаг 2. Демонстрируется линейка шкалы «Важность». Смотрите, на этой линейке можно выбрать степень важности повседневных дел, важность определяете только Вы сами. 1 - совсем не важно, 10 - максимально важно. Пожалуйста, назовите от 1 до 5 действий, которые для Вас важны, но сейчас получаются плохо или не получаются. *Для родственника уточняется, что это могут быть действия по уходу или совместные с пациентом действия, такие как кормить или одевать.

При просьбе отметить в цифрах качество выполнения деятельности «прием пищи»	Шаг 3. Спасибо. Теперь нам нужно оценить, как эти виды деятельности выполняются сейчас, как Вы сами оцените качество выполнения. 1 - не получается совсем, 10 - получается безупречно. Выберите, какая цифра линейки лучшим образом характеризует качество выполнения сейчас. Вот линейка «Выполнение», оцените «прием пищи».
При просьбе отметить удовлетворенность в цифрах от деятельности «прием пищи»	Шаг 4. Спасибо. Теперь нам нужно оценить, насколько выполнение этой деятельности удовлетворяет Вас сейчас. 1 - не нравится совсем, 10 - нравится, как получается на 100%. Выберите, какая цифра линейки лучшим образом характеризует удовлетворение от выполнения сейчас. Вот линейка «Удовлетворённость», оцените «прием пищи».

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.	Установил контакт с пациентом или родственником (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	☐ да ☐ нет
2.	Спросил у пациента ФИО	☐ да ☐ нет
3.	Спросил у пациента возраст	☐ да ☐ нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись к нему по имени и отчеству или обратившись к родственнику	☐ да ☐ нет
5.	Информировал пациента/или его родственника о предстоящем исследовании	☐ да ☐ нет
6.	Осведомился о согласии пациента на проведение манипуляции, зачитав информированное добровольное согласие	☐ да ☐ нет
7.	Убедился, что имеется все необходимое оборудование	☐ да ☐ нет
<i>Проведение исследования – выполнение теста «Канадская шкала оценки деятельности»</i>		
8.	Заполнил паспортную часть шкалы	☐ да ☐ нет
9.	Получил подтверждение готовности пациента или родственника	☐ да ☐ нет
10.	Начал опрос с просьбы описать начало обычного дня	☐ да ☐ нет
11.	Подтвердил, что пациент или родственник правильно описал деятельность, и перешел к выбору ограниченной деятельности	☐ да ☐ нет
12.	Ответил на возражения пациента или родственника, задал вопрос о готовности начать измерения деятельности в цифрах	☐ да ☐ нет
13.	Озвучил просьбу назвать от 1-го до 5-ти действий, которые важны, но сейчас получаются плохо или не получаются, проинструктировал по использованию субшкалы «Важность»	☐ да ☐ нет
14.	Записал предложенные пациентом или родственником активности	☐ да ☐ нет
15.	Проинструктировал пациента или родственника и оценил важность 3-х активностей «прием пищи», «надевание футболки», «туалет»	☐ да ☐ нет
16.	Проинструктировал пациента или родственника по использованию субшкалы «Выполнение» и оценил выполнение 3-х активностей «прием пищи», «надевание футболки», «туалет»	☐ да ☐ нет
17.	Проинструктировал пациента или родственника по использованию субшкалы «Удовлетворенность» и оценил удовлетворенность от 3-х активностей «прием пищи», «надевание футболки», «туалет»	☐ да ☐ нет
<i>Завершение исследования</i>		
18.	Сообщил пациенту об окончании исследования и подвел итоги,	☐ да ☐ нет

	подтвердил важность выбора пациента для реабилитации	
19.	Подсчитал результаты, проверил заполнение шкалы	☐ да ☐ нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)