

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

**Паспорт
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ**

**Функциональное тестирование (выполнение
и интерпретация полуортостатической пробы)**

Специальность:

Физическая и реабилитационная медицина

2020

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	5
4.2. Рабочее место аккредитуемого	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования.....	5
4.2.2. Перечень медицинского оборудования.....	6
4.2.3. Расходные материалы	6
4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики	6
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции.....	7
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого	7
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)	7
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции.....	8
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	10
11. Информация для симулированного пациента.....	11
12. Критерии оценивания действий аккредитуемого	12
13. Алгоритм выполнения навыка	12
14. Оценочный лист (чек-лист).....	14
15. Медицинская документация.....	16
16. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом	17
17. Сведения о разработчиках паспорта	17
Приложение 1	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)

Профессиональный стандарт «Специалист по медицинской реабилитации», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.09.2018 года № 572н (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17 сентября 2018 года, регистрационный номер № 52162).

Трудовая функция: А01/8. Проведение обследования пациента с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности.

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 малонагрузочный функциональный тест – полуортостатическую пробу с целью оценки функционального состояния сердечно-сосудистой и вегетативной нервной систем.

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 аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России	1 шт.
4.	Устройство для трансляции видео и аудио изображения 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.	Стол рабочий	1 шт.
2.	Кушетка для размещения симулированного пациента	1 шт.
3.	Стул для аккредитуемого (для заполнения документации за столом и для обследования пациента)	2 шт.
4.	Бланки заключения по результатам проведения функциональной пробы и информированного добровольного согласия пациента для аккредитуемых	По количеству аккредитуемых
5.	Секундомер	1 шт.
6.	Микрофон	1 шт.

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

7.	Раковина с однорычажным смесителем ² (допускается имитация)	1 шт.
8.	Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается имитация)	1 шт.
9.	Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация)	1 шт.
10.	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1.	Тонومتر	1 шт.
2.	Стетофонендоскоп	1 шт.
3.	Контейнер для сбора отходов класса А объемом 10 литров	1 шт.
4.	Контейнер для сбора отходов класса Б объемом 10 литров	1 шт.

4.2.3. Расходные материалы

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого лица)
1.	Антисептическая салфетка для обработки олив стетофонендоскопа	1 шт.
2.	Бланк заключения по результатам проведения функциональной пробы	1 шт.
3.	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Не предусмотрено.

² В случае, если раковиной оснастить рабочее место невозможно, аккредитуемым предлагается имитация средства для гигиенической обработки рук медицинского персонала

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1.	Оценка функционального состояния сердечно-сосудистой и вегетативной нервной систем у пациента с помощью выполнения полуортостатической пробы – при адекватной реакции на пробу (отсутствие изменений значений ЧСС и АД систолического и диастолического относительно исходных параметров; повышение АД систолического не более 20 мм. рт. ст., диастолического не более 10 мм. рт. ст. и/или увеличение ЧСС не более 30 в 1 мин. относительно исходных параметров).
2.	Оценка функционального состояния сердечно-сосудистой и вегетативной нервной систем у пациента с помощью выполнения полуортостатической пробы – при неадекватной реакции на пробу (повышение относительно исходных параметров значений АД систолического и диастолического и/или ЧСС выше допустимых значений).
3.	Оценка функционального состояния сердечно-сосудистой и вегетативной нервной систем у пациента с помощью выполнения полуортостатической пробы – при неадекватной реакции на пробу (снижение относительно исходных параметров значений АД систолического и диастолического и/или ЧСС).

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

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы врач по своей специальности. В кабинете Вас ждёт пациент(ка). Необходимо, не зная данных о жалобах и данных анамнеза, выполнить полуортостатическую пробу с целью оценки функционального состояния сердечно-сосудистой и вегетативной нервной систем.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала³ на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.

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.

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 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 аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе 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 от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблицы 7 - 9).
6. 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 никаких требований.
7. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» – 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 7

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого лица Ситуация (сценарий) 1

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
1.	Сразу после входа аккредитуемого лица на станцию	<i>Озвучить задачу аккредитуемому согласно выбранной ситуации</i>

		(сценарию) 1: «Вам необходимо определить функциональное состояние сердечно-сосудистой и вегетативной нервной систем с помощью выполнения полуортостатической пробы»
2.	При попытке аккредитуемого начать мыть руки	«Будем считать, что руки обработаны»
3.	При попытке оценить пульс в покое в положении лежа	«Пульс – 65 уд. в 1 мин.»
4.	При попытке оценить артериальное давление (АД) в покое в положении лежа	«Артериальное давление (АД) – 115/75 мм. рт. ст.»
5.	При попытке оценить пульс сразу после выполнения полуортостатической пробы	«Пульс – 85 уд. в 1 мин.»
6.	При попытке оценить АД сразу после выполнения полуортостатической пробы	«АД – 130/85 мм. рт. ст.»

Таблица 8

**Примерные тексты вводной информации
в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого лица
Ситуация (сценарий) 2**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
1.	Сразу после входа аккредитуемого лица на станцию	<i>Озвучить задачу аккредитуемому согласно выбранной ситуации (сценарию) 2:</i> «Вам необходимо определить функциональное состояние сердечно-сосудистой и вегетативной нервной систем с помощью выполнения полуортостатической пробы»
2.	При попытке аккредитуемого начать мыть руки	«Будем считать, что руки обработаны»
3.	При попытке оценить пульс в покое в положении лежа	«Пульс – 67 уд. в 1 мин.»
4.	При попытке оценить АД в покое в положении лежа	«АД – 120/80 мм. рт. ст.»
5.	При попытке оценить пульс сразу после выполнения полуортостатической пробы	Дать вводную: «Пульс – 100 уд. в 1 мин.»
6.	При попытке оценить АД сразу после выполнения полуортостатической пробы	«АД – 145/90 мм. рт. ст.»

7.	По окончании выполнения практического навыка	Поблагодарить за работу и попросить перейти на следующую станцию
----	--	--

Таблица 9

**Примерные тексты вводной информации
в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого лица
Ситуация (сценарий) 3**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
1.	Сразу после входа аккредитуемого лица на станцию	<i>Озвучить задачу аккредитуемому согласно выбранной ситуации (сценарию) 3:</i> «Вам необходимо определить функциональное состояние сердечно-сосудистой и вегетативной нервной систем с помощью выполнения полуортостатической пробы»
2.	При попытке аккредитуемого начать мыть руки	«Будем считать, что руки обработаны»
3.	При попытке оценить пульс в покое в положении лежа	«Пульс – 63 уд. в 1 мин.»
4.	При попытке оценить АД в покое в положении лежа	«АД – 125/85 мм. рт. ст.»
5.	При попытке оценить пульс сразу после выполнения полуортостатической пробы	«Пульс – 85 уд. в 1 мин.»
6.	При попытке оценить АД сразу после выполнения полуортостатической пробы	«АД – 115/80 мм. рт. ст.»
7.	По окончании выполнения практического навыка	Поблагодарить за работу и попросить перейти на следующую станцию

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».

2. Приказ Минздрава России от 20.01.2020 N 34н «Об внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденного приказом Минздрава России от 02.06.2016 N 334н».

3. Приказ Минтруда и соцзащиты России от 03.09.2018 г. N 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист медицинской реабилитации»».

4. Российские клинические рекомендации по проведению пассивной

вертикализации с помощью поворотного стола, разработанные Национальной ассоциацией по борьбе с инсультом и Российской ассоциацией по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов, 2014.

11. Информация для симулированного пациента⁴

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

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

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

При входе аккредитуемого на станцию Вы находитесь в положении лежа на спине на кровати. В данный момент Вы находитесь в палате стационара, выполняя назначения постельного режима.

Полностью назвать свои ФИО, 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.

Таблица 10

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица		Ответ симулированного пациента		
			Ситуация (сценарий) 1	Ситуация (сценарий) 2	Ситуация (сценарий) 3
1.	Поздоровался с пациентом		«Здравствуйте»	«Здравствуйте»	«Здравствуйте»
2.	Спросил у пациента:	фамилию	Иванов	Петров	Сидорова
3.		имя	Иван	Александр	Мария
4.		отчество	Иванович	Николаевич	Ивановна
5.		возраст	«50 лет»	«60 лет»	«65 лет»
6.	Осведомился о самочувствии пациента		«Чувствую себя хорошо»	«Чувствую себя хорошо»	«Чувствую себя хорошо»
7.	Осведомился о жалобах пациента		«Жалоб нет»	«Жалоб нет»	«Жалоб нет»
8.	При попытке получить согласие на проведение обследования		«Согласен»	«Согласен»	«Согласна»

⁴ 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.

12. 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.

13. 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, сверяя с медицинской документацией	
	• фамилию	
	• имя	
	• отчество	
3.	• возраст	
	4.	Осведомиться о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству
	5.	Информировать пациента о предстоящем исследовании
	6.	Убедиться, что информированное добровольное согласие на проведение манипуляции получено
7.	Убедиться заранее, что есть всё необходимое:	
	• антисептическая салфетка	
	• тонометр	
	• стетофонендоскоп	
	• секундомер	
	• контейнер для сбора отходов класса А	
• контейнер для сбора отходов класса Б		
8.	Обработать руки гигиеническим способом перед началом манипуляции	
	Проведение исследования – выполнение полуортостатической пробы	
9.	Попросить пациента лечь в кровати на спину, ноги выпрямлены, руки вдоль тела	
10.	Освободить от одежды плечо руки, находящейся ближе к аккредитуемому, наложить манжету тонометра на плечо выше локтевого сгиба на 2 см	
11.	Попросить пациента в течение 5 минут соблюдать покой, не разговаривать	
	Оценка пульса на лучевой артерии в покое, в положении лежа на кровати	
12.	Пропальпировать лучевую артерию руки, находящейся ближе к аккредитуемому	
13.	Посчитать частоту пульса на лучевой артерии	

	<ul style="list-style-type: none"> • держа не менее трех своих пальцев в области проекции лучевой артерии
	<ul style="list-style-type: none"> • смотря на часы
	<ul style="list-style-type: none"> • в течение 1 минуты
	<i>Измерение артериального давления в покое, в положении лежа на кровати</i>
14.	Попросить пациента не разговаривать
15.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в область пульсации плечевой артерии руки, находящейся ближе к аккредитуемому
16.	Накачать грушей воздух в манжету
17.	Медленно спускать воздух из манжеты, следя за стрелкой на циферблате тонометра
	<i>Переход пациента в полуортостатическое положение</i>
18.	Попросить пациента из положения лежа на спине в кровати совершить поворот на бок
19.	Спустить ноги с кровати
20.	Поднять туловище, перейдя в положение сидя в кровати со спущенными ногами
	<i>Оценка пульса на лучевой артерии в положении сидя в кровати со спущенными ногами</i>
21.	Попросить пациента не разговаривать
22.	Пропальпировать лучевую артерию руки, на которой проводилось измерение пульса в покое, в положении лежа на кровати
23.	Посчитать частоту пульса на лучевой артерии
24.	<ul style="list-style-type: none"> • держа не менее трех своих пальцев в области проекции лучевой артерии
25.	<ul style="list-style-type: none"> • смотря на часы
26.	<ul style="list-style-type: none"> • провести трехкратные измерения частоты пульса на лучевой артерии за 10-секундные интервалы первых 30-ти секунд, выбрать наибольшее из измеренных значений с последующим умножением на 6 для получения величины в 1 минуту
	<i>Измерение артериального давления в положении сидя в кровати со спущенными ногами</i>
27.	Попросить пациента не разговаривать
28.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в область пульсации плечевой артерии руки, на которой проводилось измерение пульса в покое, в положении лежа на кровати
29.	Накачать грушей воздух в манжету
30.	Медленно спускать воздух из манжеты, следя за стрелкой на циферблате тонометра
	<i>Завершение</i>
31.	Сообщить пациенту о том, что Вы закончили исследование и сейчас

	подготовите письменное заключение по результатам исследования
32.	Вскрыть упаковку с антисептической салфеткой
33.	Утилизировать упаковку от антисептической салфетки в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
34.	Обработать антисептической салфеткой головку стетофонендоскопа и его оливы
35.	Утилизировать антисептическую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
36.	Обработать руки гигиеническим способом после манипуляции
37.	Оценить результаты проведенной полуортостатической пробы
38.	Результаты исследования оформить в предложенной форме заключения
39.	Информировать пациента о ходе исследования

14. Оценочный лист (чек-лист)

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	√ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Спросил у пациента ФИО	√ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Спросил у пациента возраст	√ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	√ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Рассказал пациенту о предстоящем исследовании, уточнил наличие вопросов	√ да <input type="checkbox"/> нет
6.	Убедился, что у пациента добровольное информированное согласие получено	√ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обработал руки гигиеническим способом	√ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Убедился, что все необходимое для проведения исследования имеется заранее	√ да <input type="checkbox"/> нет
<i>Проведение исследования – выполнение полуортостатической пробы</i>		
9.	Попросил пациента лечь в кровати на спину, ноги выпрямлены, руки вдоль тела	√ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Попросил пациента в течение 5 минут соблюдать покой, не разговаривать	√ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно измерил частоту пульса в положении лежа в кровати (на лучевой артерии, за 1 минуту)	√ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно измерил артериальное давление в положении лежа в кровати	√ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Попросил пациента перейти в положение сидя в кровати со спущенными ногами, предварительно совершив поворот на бок	√ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно измерил частоту пульса в положении сидя в кровати со спущенными ногами (трехкратное измерение пульса на лучевой артерии за 10-секундные интервалы первых 30-ти секунд), оценил пульс на лучевой артерии за 1 минуту	√ да <input type="checkbox"/> нет

15.	Правильно измерил артериальное давление в положении сидя в кровати со спущенными ногами	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Завершение исследования</i>		
16.	Сообщил пациенту о том, что Вы закончили исследование и сейчас подготовите письменное заключение по результатам исследования	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Вскрыл упаковку с антисептической салфеткой	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Утилизировал упаковку от антисептической салфетки в контейнер для сбора отходов класса А	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Обработал антисептической салфеткой головку стетофонендоскопа и его оливы	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Утилизировал антисептическую салфетку в контейнер для сбора отходов класса Б	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Правильно оценил результаты проведенной полуортостатической пробы, сформировал верное письменное заключение	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Информировал пациента о ходе исследования	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Нерегламентированные действия</i>		
24.	Аккредитуемый оказывал активную помощь при переходе пациента в положение сидя в кровати в ходе полуортостатической пробы	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
25.	Аккредитуемый проводил поиск нерегламентированного оборудования при выполнении и интерпретации полуортостатической пробы	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет

15. Медицинская документация

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 функционального тестирования – полуортостатической пробы

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)

16. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом

ФОРМА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ЗАПОЛНЕНИЯ АККРЕДИТУЕМЫМ ЛИЦОМ

Индивидуальный номер аккредитуемого лица:

Заключение по результатам проведения функциональной пробы

ФИО пациента _____

возраст _____

Функциональная проба _____

Значения показателей исходно:

Пульс в покое _____ АД в покое _____

Показатели исходно:

Значения показателей после нагрузки:

Пульс после нагрузки _____ АД после нагрузки _____

Заключение: _____

*Рекомендации и доп.
исследования*

17. Сведения о разработчиках паспорта

17.1. Организация-разработчик:

ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский университет имени Н.И.Пирогова» Минздрава России (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова МЗ России)

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России (ФГБОУ ВО ИвГМА МЗ России)

Общероссийская общественная организация содействия развитию медицинской реабилитологии «Союз реабилитологов России»

17.2. Авторы-составители:

Суворов Андрей Юрьевич – к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России

Чистякова Юлия Владимировна – к.м.н., доцент кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО ИвГМА МЗ России

Приложение 1

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

ЧЕК-ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность Физическая и реабилитационная медицина
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации _____

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Спросил у пациента ФИО	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Спросил у пациента возраст	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Рассказал пациенту о предстоящем исследовании, уточнил наличие вопросов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Убедился, что у пациента добровольное информированное согласие получено	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Убедился, что все необходимое для проведения исследования имеется заранее	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Проведение исследования – выполнение полуортостатической пробы</i>		
9.	Попросил пациента лечь в кровати на спину, ноги выпрямлены, руки вдоль тела	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Попросил пациента в течение 5 минут соблюдать покой, не разговаривать	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно измерил частоту пульса в положении лежа в кровати (на лучевой артерии, за 1 минуту)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно измерил артериальное давление в положении лежа в кровати	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Попросил пациента перейти в положение сидя в кровати со спущенными ногами, предварительно совершив поворот на бок	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно измерил частоту пульса в положении сидя в кровати со спущенными ногами (трехкратное измерение пульса на лучевой артерии за 10-секундные интервалы первых 30-ти секунд), оценил пульс на лучевой артерии за 1 минуту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно измерил артериальное давление в положении сидя в кровати со спущенными ногами	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Завершение исследования</i>		
16.	Сообщил пациенту о том, что Вы закончили исследование и сейчас подготовите письменное заключение по результатам исследования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

17.	Вскрыл упаковку с антисептической салфеткой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Утилизировал упаковку от антисептической салфетки в контейнер для сбора отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Обработал антисептической салфеткой головку стетофонендоскопа и его оливы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Утилизировал антисептическую салфетку в контейнер для сбора отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Правильно оценил результаты проведенной полуортостатической пробы, сформировал верное письменное заключение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Информировал пациента о ходе исследования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Нерегламентированные действия</i>		
24.	Аккредитуемый оказывал активную помощь при переходе пациента в положение сидя в кровати в ходе полуортостатической пробы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Аккредитуемый проводил поиск нерегламентированного оборудования при выполнении и интерпретации полуортостатической пробы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)