

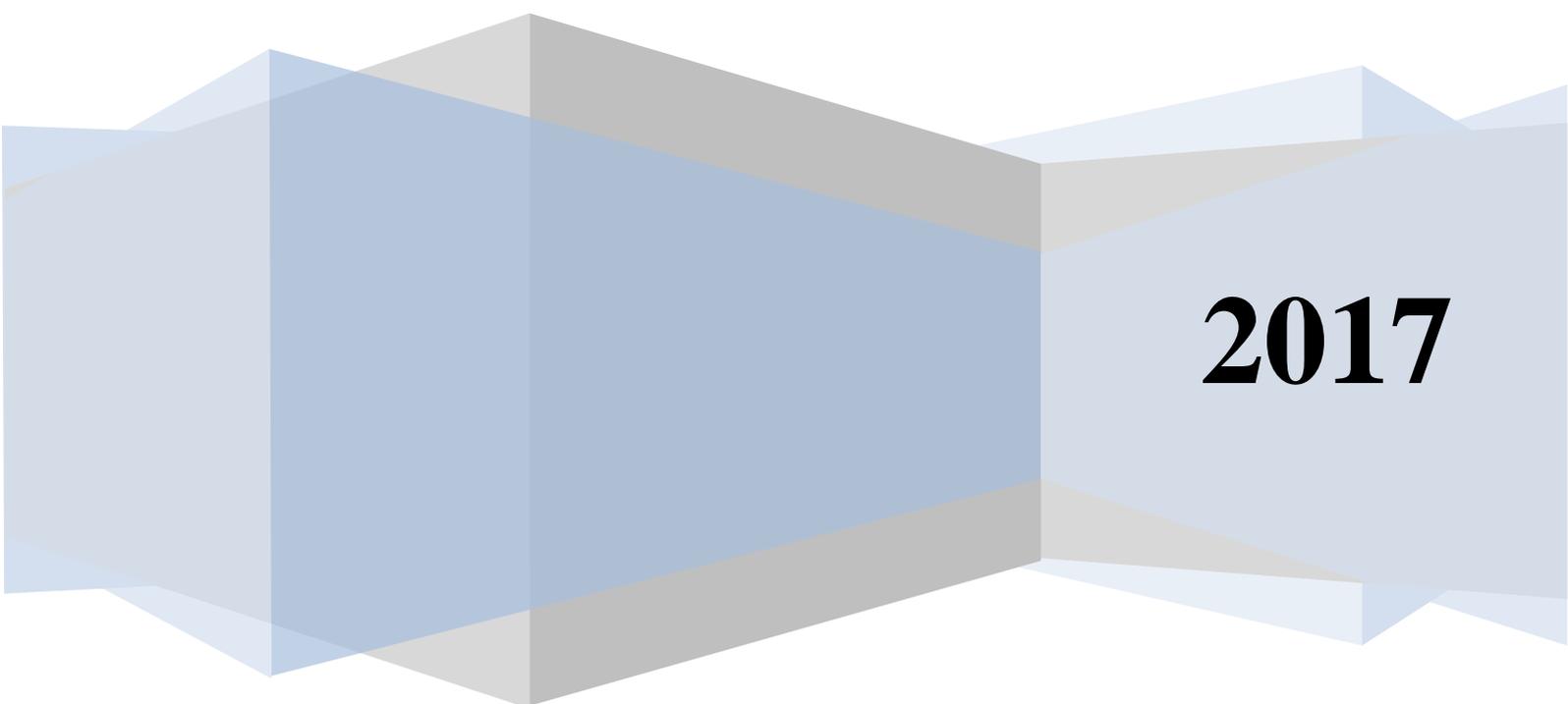
Первичная аккредитация специалистов

**Паспорт экзаменационной
станции (типовой)**

Профилактический осмотр ребенка

Специальности:

Педиатрия



2017

Оглавление

1. Авторы и рецензенты.....	3
2. Уровень измеряемой подготовки.....	3
3. Профессиональный стандарт (трудовые функции)	3
4. Проверяемые компетенции	3
5. Продолжительность работы станции	3
6. Задача станции.....	3
7. Информация по обеспечению работы станции	4
7.1. Рабочее место члена аккредитационной комиссии.....	4
7.2. Рабочее место аккредитуемого	4
7.3. Симуляционное оборудование станции	5
8. Перечень ситуаций (сценариев) станции.....	5
9. Информация (брифинг) для аккредитуемого	6
10. Информация для членов АК.....	6
10.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции	7
10.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции	7
10.3. Действия членов АК перед началом работы станции	8
10.4. Действия членов АК в ходе работы станции	8
11. Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа).....	10
12. Информация для симулированного коллеги.....	10
13. Информация для симулированного пациента	10
14. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	10
15. Дефектная ведомость	11
16. Оценочный лист (чек-лист)	12
17. Медицинская документация	14

1. Авторы и рецензенты

Полунина Н.В., Буслаева Г.Н., Моисеев А.Б., Вартапетова Е.Е., Лопанчук П.А., Мухаметова Е.М., Алексеева Е.И.

Паспорт станции «Профилактический осмотр ребенка» рассмотрен на рабочем совещании экспертной комиссии по оценке готовности и качества оценочных средств для 2 этапа первичной аккредитации специалистов (Протокол заседания комиссии от 24.04.2017 г.).

2. Уровень измеряемой подготовки

Выпускники образовательных организаций, получившие высшее образование по основной образовательной программе в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом в области образования «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «Педиатрия» (уровень специалитета), успешно сдавшие государственную итоговую аттестацию и претендующие на должность врача-педиатра участкового.

3. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей

4. Проверяемые компетенции

Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными документами.

Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

5. Продолжительность работы станции

Всего – 10' (на непосредственную работу – 8,5')

0,5' – ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
7,5' – предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	8'
1' – приглашение перейти на следующую станцию	9'
1' – смена аккредитуемых	10'

6. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым своего умения проводить оценку состояния здоровья на амбулаторном приеме, а также умение осуществлять гигиеническую обработку рук медицинского персонала.

Станция не подразумевает оценки умения собирать анамнез, (налаживать контакт с ребенком), общаться с конфликтными, замкнутыми и прочими личностями с особенностями поведения.

7. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены

7.1. Рабочее место члена аккредитационной комиссии (АК):

- стул и рабочая поверхность (стол);
- компьютер с выходом в Интернет для заполнения электронного оценочного листа (чек-листа);
- компьютер с трансляцией видеоизображения (по согласованию с председателем АК компьютер может находиться в другом месте, к которому члены АК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись);

7.2. Рабочее место аккредитуемого

Станция должна имитировать кабинет врачебного амбулаторного приёма и включать оборудование (оснащение):

1. Место (перед входом в помещение) для размещения задания аккредитуемому.
2. Стол для записей¹.
3. Стул.
4. Кушетка или пеленальный столик (для размещения симулятора).
5. Ростомер.
6. Детские весы.
7. Термометр (достаточно имитации).
8. Раковина, средства для обработки рук, приспособления для высушивания рук.
9. Набор врача-педиатра участкового:
 - стетофонедоскоп, тонометр (с набором манжет);
 - источник света (карманный фонарик).
10. Настенные часы с секундной стрелкой.
11. Ёмкость для сбора бытовых и медицинских отходов (закреплённый пакет класс А, закреплённый пакет класс Б).
12. Спиртовые салфетки, шпатели.

7.3. Расходные материалы (из расчёта на попытки аккредитуемых)

¹ Целесообразно всё, что может быть случайно унесено аккредитуемым (маркер и т.п.), закрепить к столу для записей

1. Смотровые перчатки¹ разных размеров (по 1 паре на каждую попытку аккредитуемого).
2. Антисептические салфетки для обработки олив стетофонедоскопа не менее 1 шт. на 1 попытку аккредитуемого.
3. Спиртовые салфетки.
4. Шпатели.
5. Контейнер для сбора мусора, образующегося на станции.

7.3. Симуляционное оборудование станции:

- манекен ребенка до 1 года для отработки навыков ухода с возможностью оценки размеров родничков, наличия яичек в мошонке, проверки рефлексов и неврологического статуса (демонстрация методики), определения показателей физического развития.
- манекен ребенка старше 1 года для отработки навыков ухода с возможностью определения показателей физического развития.

8. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 1

Перечень ситуаций (сценариев) станции и соответствие их матрице компетенций

№ ситуации	№ оценочного листа (чек листа)	Ситуация	Раздел матрицы компетенций
1	1	Профилактический осмотр ребенка 3 дней	Профилактический осмотр новорожденного
2	1	Профилактический осмотр ребенка 2 месяцев	Профилактический осмотр ребенка до 1 года
3	1	Профилактический осмотр ребенка 4 месяцев	Профилактический осмотр ребенка перед вакцинацией
4	2	Профилактический осмотр ребенка 6 лет	Профилактический осмотр ребенка перед поступлением в детский сад, школу

¹ Преимущественно использовать размер М, но также должны быть в арсенале, такие размеры, как L и S.

Последовательность ситуации (сценария) формируется случайным образом с помощью программного обеспечения перед началом выполнения практического задания каждым аккредитуемым.

9. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Ситуация №1, 2

Вы врач-педиатр участковой территориальной поликлиники. В кабинете Вас ждёт пациент, который пришел на проведение профилактического осмотра. Необходимо произвести физикальное обследование ребенка, проинформировать о проводимой процедуре законных представителей и сообщить о дальнейших этапах скринингового обследования и профилактических мероприятиях.

Пациент в сознании (используется модель), все необходимые действия озвучивайте.

Ситуация №3

Вы врач-педиатр участковой территориальной поликлиники. В кабинете Вас ждёт пациент, который пришел на проведение профилактического осмотра перед вакцинацией. Необходимо произвести физикальное обследование ребенка, проинформировать о проводимой процедуре законных представителей, оценить результаты лабораторных анализов и данные антропометрии.

Пациент в сознании (используется модель), все необходимые действия озвучивайте.

Ситуация №4

Вы врач-педиатр участковой территориальной поликлиники. В кабинете Вас ждёт пациент, который пришел на проведение профилактического осмотра перед поступлением в школу. Необходимо произвести физикальное обследование ребенка, проинформировать о проводимой процедуре законных представителей, оценить результаты лабораторных анализов и данные антропометрии.

Пациент в сознании (используется модель), все необходимые действия озвучивайте.

10. Информация для членов АК

ФИО пациента: Иванов Иван Иванович

Таблица 2

Информация, используемая в ситуации (сценарии), для членов АК

	Ребенок 3 дня, здоров	Ребенок 2 мес, здоров	Ребенок 4 мес, здоров	Ребенок 6 лет, здоров
Возрастная группа ребенка	0 мес	2 мес	4 мес	6 лет
Т тела	36,7С	36,8С	36,7С	36,7С
Анамнез	анамнез не	анамнез не	анамнез не	анамнез не

(предшествующие заболевания, реакции на прививки, наличие аллергических реакций)	отягощен	отягощен	отягощен	отягощен
Рост	52 см	57 см	60 см	116 см
Вес	3450 г	5100 г	5700 г	21 кг
Окружность головы	36 см	39 см	42 см	52 см
Окружность грудной клетки	34 см	36 см	39 см	58 см
Частота пульса	125 уд/мин	123 уд/мин	120 уд/мин	87 уд/мин
Частота дыхательных движений (ЧДД)	36 в мин	34 в мин	31 в мин	26 мин

10.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симулятора к работе.
5. Установка нужного сценария с помощью программного управления манекеном.
6. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения.
7. Проверка выхода в Интернет.
8. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

10.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции

1. Предоставление члену АК данных по пациенту (ФИО, возраст (год рождения)). ФИО и возраст пациента должны соответствовать данным, указанным в сценарии.
2. Приведение станции после работы каждого аккредитуемого в первоначальный вид:
 - проверка наличия необходимых материалов для следующего аккредитуемого;
 - обработка олив стетофонендоскопа антисептическими салфетками (в случае, если аккредитуемый использовал не личный стетофонендоскоп);
 - удаление использованного материала.
3. Включение видеокамеры при команде: «Прочтите задание...».

4. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
5. Не менее чем через 1,5' после выхода аккредитуемого, пригласить следующего аккредитуемого.

10.3. Действия членов АК перед началом работы станции

1. Проверка готовности станции к работе (наличие необходимых расходных материалов, письменного задания (брифинга), готовность симулятора к работе, наличие нужного сценария).
2. Подготовка оценочного листа (чек-листа), сверка своих персональных данных – ФИО и номера цепочки, название проверяемого навыка.
3. Активизация на компьютере Единой базы данных ОС (Минздрав России) по второму этапу аккредитации.

10.4. Действия членов АК в ходе работы станции

1. Идентификация личности аккредитуемого (внесение идентификационного номера) в оценочном листе (чек-листе).
2. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в оценочном листе (чек-листе).
3. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (табл.3).

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

Целесообразно использовать помощь вспомогательного персонала (сотрудников образовательной и/или научной организации), обеспечивающего подготовку рабочего места в соответствии с оцениваемой ситуацией.

Таблица 3

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АК и аккредитуемого

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1.	Перед началом – подготовить оценочный лист (чек-лист)	Проверить свои ФИО и номер сценария
2.	При команде: «Прочтите задание...»	Включить камеру
3.	При входе аккредитуемого	Внести идентификационный номер

		аккредитуемого в оценочный лист (чек-лист)
4.	При уточнении ФИО и возраста пациента	Ответить в соответствии со сценарием
5.	Обработать руки гигиеническим способом перед проведением осмотра	Сказать: «Будем считать, что руки обработаны»
6.	При измерении Т	Ответить в соответствии со сценарием
7.	При вопросе об анамнезе (предшествующие заболевания, реакции на прививки, наличие аллергических реакций)	Сказать: «Анамнез не отягощен, последнее время не болел, аллергических реакций не отмечалось»
8.	При оценке испытуемым:	
8.1.	роста	Ответить в соответствии со сценарием
8.2.	веса	Ответить в соответствии со сценарием
8.3.	окружности головы	Ответить в соответствии со сценарием
8.4.	окружности грудной клетки	Ответить в соответствии со сценарием
8.5.	частоты пульса	Ответить в соответствии со сценарием
8.6.	частоты дыхания	Ответить в соответствии со сценарием
9.	При проведении сравнительное перкуссии легких	Ответить: «Перкуторный звук ясный, легочный, симметричный».
10.	При проведении аускультации легких	Ответить: «Дыхание пуэрильное, симметричное, проводится во все отделы, хрипов нет».
11.	При проведении перкуссии границ сердца	Ответить: «Границы сердца соответствуют возрастной норме».
12.	При проведении аускультации сердца	Ответить: «При аускультации сердца патологии не выявлено».
13.	При проведении пальпации живота	Ответить: «Живот мягкий, безболезненный во всех отделах, доступен глубокой пальпации».
14.	При проведении пальпации печени	Ответить: «Патологии не выявлено».
15.	При проведении пальпации селезенки	Ответить: «Не пальпируется».
16.	При проведении осмотр зева	Ответить: «Патологии не выявлено».
17.	При вопросе маме: «Не плачет ли ребенок во время мочеиспускания?»	Ответить: «Жалоб нет».
18.	При вопросе маме: «Сколько раз стул за сутки?» «Нет ли у	Ответить: «Жалоб нет».

ребенка примесей в стуле: слизи и крови»	
---	--

Примечание: Нельзя высказывать требования типа: «Продолжайте!», «Глубже!», «Не так быстро!» и т.п.; задавать вопросы: «И что дальше?», «Как долго?» и т.п.

11. Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
2. Приказ Минтруда России от 27 марта 2017 г. №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».

12. Информация для симулированного коллеги

Не предусмотрено

13. Информация для симулированного пациента

Не предусмотрено

14. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном оценочном листе (чек-листе) проводится отметка о наличии/отсутствии действий в ходе их выполнения аккредитуемым с помощью активации кнопок:

- «Да» – действие было произведено;
- «Нет» – действие не было произведено.

Внимание! При внесении данных о нерегламентированных и небезопасных действиях, в случае, если они не совершались, необходимо активировать кнопку «Да». При наличии таких действий у аккредитуемого напротив конкретно обозначенного действия, которое не должно совершаться, активируется кнопка «Нет», что означает, что действия аккредитуемого не совпали с требованиями этого не делать.

В случае демонстрации аккредитуемым других (не внесенных в пункты оценочного листа (чек-листа)) небезопасных или ненужных действий, необходимо зафиксировать эти действия в дефектной ведомости (раздел 15 паспорта) станции, а в оценочный лист (чек-лист) аккредитуемого внести только количество совершенных нерегламентированных и небезопасных действий.

Каждая позиция вносится членом АК в электронный оценочный лист (пока этого не произойдет, лист не отправится).

Для фиксации показателя времени необходимо активировать электронный оценочный лист (чек-лист), как только аккредитуемый приступил к выполнению задания, а вносить показатель, как только аккредитуемый закончил измеряемый этап задания.

15. Дефектная ведомость

Станция _____ Профилактический осмотр ребенка Образовательная организация _____				
№	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующие в оценочном листе (чек-листе)	Номер аккредитуемого	Дата	Подпись члена АК
№	Список дополнительных действий, имеющих важное значение, не отмеченных в оценочном листе (чек-листе)	Номер аккредитуемого	Дата	Подпись члена АК

Дополнительные замечания к организации станции в следующий эпизод аккредитации _____

ФИО члена АК

Подпись

16. Оценочный лист (чек-лист)

Специальность _____ Дата _____ Номер цепочки _____ Номер кандидата _____

Номер задания: 1,2,3,4**Проверяемый навык: Профилактический осмотр ребёнка**

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении Да/Нет
Представиться	Поздороваться, назвать свои ФИО и роль	
Идентифицировать личность пациента	Просит назвать ФИО и возраст ребенка	
Информировать и получить согласие законных представителей ребенка на проведение вакцинации <i>*для ситуации №3 профилактический осмотр перед вакцинацией</i>	Сказать	
Обработать руки гигиеническим способом перед проведением осмотра	Выполнить	
Обработать стетофонендоскоп гигиеническим способом перед проведением осмотра	Выполнить	
Провести термометрию	Выполнить	
Собрать анамнез (предшествующие заболевания, реакции на прививки, наличие аллергических реакций на лекарственные препараты, пищевые продукты)	Сказать	
Раздеть ребенка	Выполнить	
Провести антропометрию:		
Измерить рост, с помощью ростомера	Выполнить	
Взвесить ребенка на детских весах	Выполнить	
Измерить окружность головы	Выполнить	
Измерить окружность грудной клетки	Выполнить	
Оценить антропометрические показатели, используя центильные диаграммы	Выполнить	
Дать заключение о физическом развитии	Сказать	
Провести измерение частоты дыхания	Выполнить	
Провести измерение частоты пульса на лучевых артериях	Выполнить	

Провести осмотр кожи	Выполнить	
- цвет	Сказать	
- чистота	Сказать	
- наличие патологических элементов	Сказать	
Оценить состояние костно-мышечной системы	Сказать	
- провести пальпацию костей черепа, швов	Выполнить	
- измерить большой и малый родничок	Выполнить	
- оценить объем движений в тазобедренных суставах	Выполнить	
Оценить рефлексы врожденного автоматизма (симметричность): <i>Кроме ситуации №4 осмотр перед поступлением в школу</i> *рефлекс Моро *поисковый рефлекс *ладонно-ротовой рефлекс *хоботковый рефлекс *верхний хватательный рефлекс *рефлекс ползания *рефлекс опоры *рефлекс автоматической ходьбы	Выполнить	
Провести аускультацию легких	Выполнить	
Провести аускультацию сердца	Выполнить	
Провести поверхностную пальпацию живота	Выполнить	
Оценить мочеиспускание	Выполнить	
Оценить стул	Выполнить	
Провести осмотр зева, с использованием шпателя	Выполнить	
Утилизировать шпатель в отходы класса А	Выполнить	
Обработать руки гигиеническим способом в конце	Выполнить	
Обработать стетофонендоскоп гигиеническим способом в конце	Выполнить	
Сделать заключение по данным клинического анализа крови/мочи	Сказать	
Сделать заключение о возможности проведения профилактической прививки <i>*для ситуации №3 осмотр перед профилактической прививкой</i>	Сказать	
Зафиксировать время окончания	Сказать	
Завершение испытания		
Общее впечатление эксперта	Профилактический осмотр ребенка перед вакцинацией проведен	

	профессионально	
--	-----------------	--

ФИО члена АК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

17. Медицинская документация

Клинический анализ крови, клинический анализ мочи (в каждой ситуации должен быть представлен бланк с результатами клинического анализа крови или клинического анализа мочи).