

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

Паспорт экзаменационной станции

**Алгоритм подбора средств альтернативной и
дополнительной коммуникации**

Должность:

***Специалист по эргореабилитации
(эргоспециалист)***

Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции).....	4
2. Продолжительность работы станции	4
3. Задача станции.....	5
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).....	7
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.....	9
12. Алгоритм выполнения навыка	9
13. Оценочный лист.....	10
14. Медицинская документация.....	11
15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом.....	12
16. Сведения о разработчиках паспорта.....	14
Приложение 1.....	15
Приложение 2.....	16

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: 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.

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.

Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике нарушений навыков, необходимых для повседневной жизни, развития и самореализации, создания условий для активной деятельности через определённую 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 умения выполнять действия по подбору средств альтернативной и дополнительной коммуникации (АДК) для взрослого пациента, неспособного отвечать на вопросы из-за грубых речевых 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 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.	Набор карточек АДК «Где болит?»	1 шт.
3.	Набор карточек АДК «Я хочу»	1 шт.
4.	Стул	2 шт.
5.	Стол	1 шт.
6.	Кушетка	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.

7.	Комплект средства позиционирования (большая подушка под спину, подушка под плечо, валик под колени, упор для стоп)	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 первичного заключения эрготерапевта	1 шт.
2.	Амбулаторная карта пациента	1 шт.
3.	Шариковая ручка	1 шт.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 5

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1	Пациент неговорящий, не имеющий сенсорной или сенсомоторной афазии, нуждающийся в средствах альтернативной и дополнительной коммуникации временно или постоянно, испытывающий боль
2	Пациент неговорящий, не имеющий сенсорной или сенсомоторной афазии, нуждающийся в средствах альтернативной и дополнительной коммуникации временно или постоянно, нуждающийся в уточнении базовых потребностей

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 невербальный (неговорящий) пациент. Вам нужно вступить с ним в контакт, подобрать альтернативный или дополнительный метод коммуникации и выяснить наличие боли или хотя бы одну базовую потребность 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 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 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. Промежутки

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.

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 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 проверке позиционирования пациента	«Будем считать, что пациент позиционирован правильно»

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)».

10. Информация для симулированного пациента³

Задачей симулированного пациента является стандартное (для всех одинаковое) выполнение действий в роли реального 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 назвать свои ФИО, а также иную информацию следует сообщать только на соответствующий вопрос специалиста.

Таблица 7

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Действие симулированного пациента	
		Ситуация (сценарий) 1	Ситуация (сценарий) 2
1.	При приветствии	Поворот головы в сторону специалиста	Поворот головы в сторону специалиста
2.	При осведомлении о самочувствии пациента	Кивок головы в сторону специалиста	Кивок головы в сторону специалиста

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.

3.	При вопросе о готовности учиться использованию специальных карточек	Кивок утвердительный	Кивок утвердительный
4.	При вопросе об удобстве кивать головой при желании сказать «да»	Кивок утвердительный	Кивок утвердительный
5.	При просьбе показать сигнал «нет» закрытием глаз	Зажмуривается	Зажмуривается
6.	При предложении выбрать один из вариантов карточек	Кивок утвердительный	Кивок утвердительный
7.	При вопросе о наличии боли	Кивок утвердительный	Зажмуривается
8.	При вопросе «Вы чего-то хотите сейчас, например, пить, есть или в туалет?»	Зажмуривается	Кивок утвердительный
9.	Ситуация №1: При вопросе о том, что болит, и демонстрации карточки «головная боль» Ситуация №2: При вопросе о желаниях и демонстрации карточки «есть»	Зажмуривается	Зажмуривается
10.	Ситуация №1: При вопросе о локализации боли и демонстрации карточки «плечо» Ситуация №2: При вопросе о желании и демонстрации карточки «туалет»	Кивок утвердительный	Кивок утвердительный
11.	При прощании	Кивок утвердительный	Кивок утвердительный

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.	Узнать из карты ФИО пациента
2.	Поздороваться с пациентом
3.	Представиться, обозначить свою роль

4.	Осведомиться о самочувствии пациента, обратившись к нему по имени и отчеству
5.	Информировать пациента о предстоящей манипуляции
6.	Обработать руки гигиеническим способом
7.	Убедиться, что есть всё необходимое:
	– Комплект средства позиционирования (большая подушка под спину, подушка под плечо, валик под колени, упор для стоп)
	– Набор карточек АДК «Где болит?»
	– Набор карточек АДК «Я хочу»
	– Бланк первичного заключения эрготерапевта
7.	– Шариковая ручка
8.	Заполнить паспортную часть бланка
9.	Получить подтверждение готовности от пациента
10.	Проверить корректность и удобство позы пациента
11.	Продемонстрировать карточки так, чтобы пациенту было удобно их видеть лежа
12.	Проверить понимание пациентом задачи и получить сигнал, означающий «да»
13.	Проверить понимание пациентом задачи и получить сигнал, означающий «нет»
14.	Выбрать один из вариантов карточек: направление «боль» или направление «потребности»
15.	Задать вопрос о наличии боли
16.	Задать вопрос: «Вы чего-то хотите сейчас, например, пить, есть или в туалет?»
17.	Для ситуации №1: задать вопрос о том, что болит, и продемонстрировать карточку «головная боль»
	Для ситуации №2: задать вопрос о желаниях и продемонстрировать карточку «есть»
18.	Для ситуации №1: задать вопрос о локализации боли и продемонстрировать карточку «плечо»
	Для ситуации №2: задать вопрос о желании и продемонстрировать карточку «туалет»
19.	Принять ответ пациента, обеспечить помощь при боли или потребность при помощи других участников Мультидисциплинарной реабилитационной команды (сотрудников отделения)
20.	Попрощаться, назвав пациента по имени и отчеству
21.	Заполнить бланк

13. Оценочный лист

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер ситуации (сценария)	Критерии оценки
1.	Узнал ФИО пациента	1, 2	✓ да □ нет
2.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	1, 2	✓ да □ нет
3.	Рассказал пациенту о предстоящей манипуляции	1, 2	✓ да □ нет
4.	Обработал руки гигиеническим способом	1, 2	✓ да □ нет
5.	Убедился, что имеется все необходимое оборудование	1, 2	✓ да □ нет
Проведение манипуляции «подбор средств АДК»			

6.	Получил подтверждение готовности	1, 2	✓ да ☐ нет
7.	Проверил корректность и удобство позы пациента	1, 2	✓ да ☐ нет
8.	Продemonстрировал карточки так, чтобы пациенту было удобно их видеть лежа	1, 2	✓ да ☐ нет
9.	Проверил понимание пациентом задачи и получил сигнал, означающий «да»	1, 2	✓ да ☐ нет
10.	Проверил понимание пациентом задачи и получил сигнал, означающий «нет»	1, 2	✓ да ☐ нет
11.	Выбрал один из вариантов карточек: направление «боль» или направление «потребности»	1, 2	✓ да ☐ нет
12.	Задал вопрос о наличии боли	1, 2	✓ да ☐ нет
13.	Задал вопрос: «Вы чего-то хотите сейчас, например, пить, есть или в туалет?»	1, 2	✓ да ☐ нет
14.	Задал вопрос о том, что болит, и продемонcтрировал карточку «головная боль»	1	✓ да ☐ нет
15.	Задал вопрос о желаниях и продемонcтрировал карточку «есть»	2	✓ да ☐ нет
16.	Задал вопрос о локализации боли и продемонcтрировал карточку «плечо»	1	✓ да ☐ нет
17.	Задал вопрос о желании и продемонcтрировал карточку «туалет»	2	✓ да ☐ нет
<i>Завершение исследования</i>			
18.	Принял ответ пациента, обеспечил помощь при боли или потребности при помощи других участников Мультидисциплинарной реабилитационной команды (сотрудников отделения)	1, 2	✓ да ☐ нет
19.	Попрощался, назвав пациента по имени и отчеству	1, 2	✓ да ☐ нет
20.	Заполнил бланк	1, 2	✓ да ☐ нет

14. Медицинская документация

Амбулаторные карты пациента в зависимости от пола симулированного пациента

Амбулаторная карта пациента

ФИО пациента Сидоров Иван Иванович

Возраст _____

Жалобы пациента

Амбулаторная карта пациента

ФИО пациента Сидорова Мария Ивановна

Возраст _____

Жалобы пациента

15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом**Первичное заключение эрготерапевта**

Пациент: _____ Дата: _____
 Родственники: _____

Запрос пациента: _____

Анамнез
 заболевания: _____

Проведены обследования:

Оценка статуса пациента (заполнить нужное)

1. Выявлены ограничения деятельности в следующих областях: _____
2. Ограничения связаны с а) средовыми факторами влияния: _____;
 б) нарушениями функций _____.
3. Выявлены сенсорные нарушения по _____ системам, в
 следующих сегментах тела
 (конечностях): _____
4. Выявлены ограничения активностей руки:
 _____ статические захваты
 _____ динамические захваты
 _____ патологические паттерны при проведении
 следующих действий _____
5. Проведена оценка по СОРМ. Выявлены ведущие задачи по восстановлению
 деятельности.
6. Проведена оценка по шкалам _____

Реабилитационный диагноз (по МКФ)

Категория МКФ	оценка	прогноз	специалист	Индивидуальная программа медицинской реабилитации (с кол-вом занятий)
Активность/участие				
Факторы среды				

Функции				
Структуры				

Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий (нужное отметить):

развитие гипертонической или гипотонической реакции на восстановительные мероприятия, что может сопровождаться снижением спинального или кардиального кровотока или легочной вентиляции	
появление одышки	
резкое изменение цвета и влажности кожных покровов	
нарушения ритма и проводимости сердца	
усиление психомоторного возбуждения	
угнетение активности	
возникновение резких болевых ощущений	
появление патологической подвижности в пораженном сегменте опорно-двигательного аппарата	
Иное (указать)	

Цель реабилитации:

Задачи реабилитации:

Цель занятия:

Задачи занятия:

Краткосрочная:

Рекомендации:

1. Модификация среды
2. Модификация рутин (режим дня) -
3. Модификация деятельности
4. Сенсорные стимуляции -
5. ТСР и адаптивные средства

- ...

- ...

Подпись специалиста:

16. Сведения о разработчиках паспорта

16.1. Организация-разработчик:

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

Приложение 1

Справочная информация

Для обеспечения коммуникации с неречевым пациентом без сенсомоторной афазии (с дизартрией, травмой или фиксацией челюстей, находящихся на ИВЛ и т.п.) специалисты по эргореабилитации должны подобрать минимальный необходимый набор карточек для альтернативной и дополнительной коммуникации, а также поставить пациенту навык их использования для общения со всеми участниками Мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК). Результаты заносятся в бланк приема специалиста по эргореабилитации. В результатах приема должно быть отражено, какой тип АДК используется, обучен ли пациент ответам «да» и «нет», какие потребности пациента определены в процессе вмешательства. В условиях прохождения аккредитации в бланке приема должны быть заполнены только ФИО пациента и результаты подбора средств АДК.

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

При вопросе о готовности учиться использованию специальных карточек:

Обратился к пациенту: «Иван Иванович, в настоящее время мы не можем получать от Вас ответы устно или письменно, но для успешной реабилитации нам нужно общаться. Для временной замены речи мы будем использовать специальные карточки. Этому придется научиться, чтобы мы Вас лучше понимали. Вы готовы?»

При вопросе об удобстве кивать головой при желании сказать «да»:

Показывает несколько карточек: «Так выглядят карточки. На них нарисованы основные проблемы и потребности человека. Для тренировки общения через карточки нам надо выработать сигналы «да» и «нет». Вам удобно кивать головой, когда хотите сказать «да»?»

При просьбе показать сигнал «нет» закрытием глаз:

«Спасибо. Предлагаю для «нет» закрывать глаза. Покажите, пожалуйста, сигнал «нет».

При предложении выбрать один из вариантов карточек:

«Спасибо. Теперь перейдем к выбору карточек для тренировки. Есть карточки про желания, например, «хочу есть, пить, в туалет». Есть карточки про боль и дискомфорт. Предлагаю Вам выбрать для начала один из вариантов. Если не согласны, закройте глаза, если согласны, кивните».

При прощании с пациентом:

Ситуация 1: «Я Вас понял(а), сейчас сообщу врачу. До свидания, Иван Иванович».

Ситуация 2: «Я Вас понял(а), сейчас позову медсестру. До свидания, Иван Иванович».

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	1	

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Узнал ФИО пациента	☐ да ☐ нет
2.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	☐ да ☐ нет
3.	Рассказал пациенту о предстоящей манипуляции	☐ да ☐ нет
4.	Обработал руки гигиеническим способом	☐ да ☐ нет
5.	Убедился, что имеется все необходимое оборудование	☐ да ☐ нет
	<i>Проведение манипуляции «подбор средств АДК»</i>	
6.	Получил подтверждение готовности	☐ да ☐ нет
7.	Проверил корректность и удобство позы пациента	☐ да ☐ нет
8.	Продемонстрировал карточки так, чтобы пациенту было удобно их видеть лежа	☐ да ☐ нет
9.	Проверил понимание пациентом задачи и получил сигнал, означающий «да»	☐ да ☐ нет
10.	Проверил понимание пациентом задачи и получил сигнал, означающий «нет»	☐ да ☐ нет
11.	Выбрал один из вариантов карточек: направление «боль» или направление «потребности»	☐ да ☐ нет
12.	Задал вопрос о наличии боли	☐ да ☐ нет
13.	Задал вопрос: «Вы чего-то хотите сейчас, например, пить, есть или в туалет?»	☐ да ☐ нет
14.	Задал вопрос о том, что болит, и продемонстрировал карточку «головная боль»	☐ да ☐ нет
15.	Задал вопрос о локализации боли и продемонстрировал карточку «плечо»	☐ да ☐ нет
	<i>Завершение исследования</i>	
16.	Принял ответ пациента, обеспечил помощь при боли или потребности при помощи других участников Мультидисциплинарной реабилитационной команды (сотрудников отделения)	☐ да ☐ нет
17.	Попрощался, назвав пациента по имени и отчеству	☐ да ☐ нет
18.	Заполнил бланк	☐ да ☐ нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК-ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена	Должность	Специалист по эргореабилитации (эргоспециалист)
Дата	Номер кандидата	
Номер ситуации	2	

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Узнал ФИО пациента	☐ да ☐ нет
2.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	☐ да ☐ нет
3.	Рассказал пациенту о предстоящей манипуляции	☐ да ☐ нет
4.	Обработал руки гигиеническим способом	☐ да ☐ нет
5.	Убедился, что имеется все необходимое оборудование	☐ да ☐ нет
	<i>Проведение манипуляции «подбор средств АДК»</i>	
6.	Получил подтверждение готовности	☐ да ☐ нет
7.	Проверил корректность и удобство позы пациента	☐ да ☐ нет
8.	Продемонстрировал карточки так, чтобы пациенту было удобно их видеть лежа	☐ да ☐ нет
9.	Проверил понимание пациентом задачи и получил сигнал, означающий «да»	☐ да ☐ нет
10.	Проверил понимание пациентом задачи и получил сигнал, означающий «нет»	☐ да ☐ нет
11.	Выбрал один из вариантов карточек: направление «боль» или направление «потребности»	☐ да ☐ нет
12.	Задал вопрос о наличии боли	☐ да ☐ нет
13.	Задал вопрос: «Вы чего-то хотите сейчас, например, пить, есть или в туалет?»	☐ да ☐ нет
14.	Задал вопрос о желаниях и продемонстрировал карточку «есть»	☐ да ☐ нет
15.	Задал вопрос о желании и продемонстрировал карточку «туалет»	☐ да ☐ нет
	<i>Завершение исследования</i>	
16.	Принял ответ пациента, обеспечил помощь при боли или потребности при помощи других участников Мультидисциплинарной реабилитационной команды (сотрудников отделения)	☐ да ☐ нет
17.	Попрощался, назвав пациента по имени и отчеству	☐ да ☐ нет
18.	Заполнил бланк	☐ да ☐ нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)