

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

Паспорт экзаменационной станции

Оценка мобильности (тест «Встань и иди»)

Должность:

Инструктор-методист по лечебной физкультуре

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	8
10. Информация для симулированного пациента	8
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого	10
12. Алгоритм выполнения навыка	10
13. Оценочный лист	11
14. Медицинская документация	11
15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом	13
16. Сведения о разработчиках паспорта	13
Приложение 1	14
Приложение 2	15

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 медицинской реабилитации».

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 тест «Встань и иди» с целью измерения равновесия независимой (самостоятельной) подвижности, скорости ходьбы и базовой функциональной мобильности ослабленных пожилых людей.

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 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.	Секундомер	1 шт.
3.	Сантиметровая измерительная лента	1 шт.
4.	Стол рабочий	1 шт.
5.	Стул	1 шт.
6.	Маркер	1 шт.

4.2.2. Расходные материалы

Таблица 4

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого лица)
1	Бланк заключения по результатам проведения теста	1 шт.
2	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.
3	Оценка рисков падения «Шкала оценки Морсе» (приложение 1)	1 шт.
4	Шариковая ручка	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	Полностью независимый от дополнительной помощи при перемещении
2	Нуждается в односторонней поддержке
3	Нуждается в двухсторонней поддержке

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

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы – инструктор-методист по лечебной физкультуре. В кабинете Вас ждёт пациент после инсульта. Необходимо провести тест «Встань и иди» для проверки базовых навыков мобильности.

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 аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).

²Для 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.

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 и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 6).
6. Соблюдение правил: 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 6

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
Ситуации 1-3		
1.	При попытке получить информированное добровольное согласие	«Будем считать, что информированное добровольное согласие получено»
Ситуация 2		
2.	При попытке узнать нужна ли помощь пациенту в перемещении	«Будем считать, что для перемещения пациенту нужна дополнительная поддержка»
3.	При уточнении о наличии и использовании вспомогательного оборудования для самостоятельного перемещения	«Будем считать, что пациент имеет при себе вспомогательное оборудование для самостоятельного перемещения»
4.	При попытке узнать какое вспомогательное оборудование он использует «трость» или «костыли»	«Будем считать, что для перемещения пациент использует трость»
5.	При уточнении аккредитуемым наличия трости у пациента	«Будем считать, что пациент взял трость»
Ситуация 3		
6.	При попытке узнать нужна ли помощь пациенту в перемещении	«Будем считать, что для перемещения пациенту нужна дополнительная поддержка»

7.	При попытке узнать какое вспомогательное оборудование он использует – «трость» или «костыли»	«Будем считать, что для перемещения пациент использует костыли»
8.	При уточнении аккредитуемым наличия костылей у пациента	«Будем считать, что пациент взял костыли»
9.	При уточнении аккредитуемым нуждается ли пациент в передышке	По истечению 10 секунд «Будем считать, что пациент отдохнул»

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»».

10. Информация для симулированного пациента³

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

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

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

Полностью назвать свои ФИО, а также иную информацию следует сообщать только на соответствующий вопрос врача.

Таблица 7

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.	фамилию	Иванов	Петров	Сидорова

³ Симулированный пациент – человек, который изображает реального пациента (Дж.М. Шамвей, Р.М. Харден Руководство АМЕЕ №25. Оценка результатов обучения компетентного и мыслящего практикующего врача // Медицинское образование и профессиональное развитие №1 (23), 2016 г. с.223-53). Симулированный пациент не проходит специального обучения.

3.	Спросил у пациента:	имя	Иван	Александр	Мария
4.		отчество	Иванович	Николаевич	Ивановна
5.		возраст	«60 лет»	«65 лет»	«67 лет»
6.	Осведомился о самочувствии пациента		«Чувствую себя хорошо»	«Чувствую себя хорошо»	«Чувствую себя хорошо»
7.	Узнать, нужна ли помощь пациенту в перемещение.		«нет»	«да»	«да»
8.	Уточнение о наличие и использование вспомогательного оборудования для самостоятельного перемещения		–	«есть»	«есть»
9.	Узнать какое вспомогательное оборудование он использует «трость» или «костыли»		–	«трость»	«костыли»
10.	Перед озвучиванием команды «Начали» При уточнении аккредитуемым наличия оборудования для самостоятельного перемещения		–	«есть»	«есть»
11.	При уточнении аккредитуемым нуждается ли пациент в передышке		«нет»	«нет»	«да»
12.	При попытке уточнить о пройденном тесте на оценку рисков падения «Шкала оценки Морсе»		«Тест пройден»	«Тест пройден»	«Тест пройден»
13.	При уточнении видимости отметки пациентом		«Отметка видна»	«Отметка видна»	«Отметка видна»
14.	Просьба о прохождении теста на оценку рисков падения «Шкала оценки Морсе»		«Хорошо»	«Хорошо»	«Хорошо»

11. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

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

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

12. Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица
1.	Поздороваться с пациентом
2.	Представиться, обозначить свою роль
3.	Спросить у пациента ФИО
4.	Спросить у пациента возраст
5.	Осведомиться о самочувствии пациента, обратившись к нему по имени и отчеству
6.	Информировать пациента о предстоящем исследовании
7.	Осведомиться о согласии пациента на проведение манипуляции, зачитав информированное добровольное согласие
8.	Убедиться, что тест на оценку рисков падения «Шкала оценки Морсе» пройден
9.	Убедиться, что есть всё необходимое: <ul style="list-style-type: none"> • кресло с подлокотником • секундомер • сантиметровая измерительная лента
10.	Отмерить от стула расстояние в 3 метра и отметить его маркером так, чтобы отметка была видна пациенту
11.	Объяснить пациенту, как будет проходить тест: «Когда я скажу «начали», Вы должны будете встать, пройти отмеченное расстояние, развернуться, вернуться к стулу и сесть на него. Идти нужно в своем обычном темпе»
12.	Произнести команду «Начали» и начать отсчет времени
13.	Попросить пациента сесть в кресло с подлокотником, спина должна опираться о спинку стула, а бедро полностью касаться сидения
14.	Следить за правильностью выполнения действий пациентом
15.	Остановить отсчёт, когда пациент сядет на стул
16.	Сохранить данные
17.	Сообщить пациенту о том, что Вы закончили исследование и сейчас подготовите письменное заключение по результатам исследования
18.	Обработать руки гигиеническим средством после манипуляции
19.	Оценить результаты проведенного теста «Встань и иди»

13. Оценочный 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.	Осведомился о согласии пациента на проведение манипуляции, зачитав информированное добровольное согласие	√ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Убедился, что тест на оценку рисков падения «Шкала оценки Морсе» пройден	√ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Убедился, что имеется все необходимое оборудование	√ да <input type="checkbox"/> нет
<i>Проведение исследования – выполнение теста «Встань и иди»</i>		
9.	Убедился в правильности расположения пациента	√ да <input type="checkbox"/> нет
10.	От стула отмерил расстояние в 3 метра и отметил его маркером или цветной лентой так, чтобы отметка была видна пациенту	√ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Объяснил пациенту, как будет проходить тест	√ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Запустил секундомер сразу после команды “Начали”	√ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Следил за правильностью выполнения действий пациентом	√ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Остановил секундомер сразу после того, как пациент сел на стул	√ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Сохранил данные	√ да <input type="checkbox"/> нет
<i>Завершение исследования</i>		
16.	Сообщил пациенту об окончании исследования и подготовке письменного заключения по результатам исследования	√ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Обработал руки гигиеническим средством после манипуляции	√ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно оценил результаты проведенного теста “Встань и иди”, сформировал верное письменное заключение	√ да <input type="checkbox"/> нет

14. Медицинская документация**1. 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 мобильности – тест «Встань и иди»

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)

2. Амбулаторная Карта пациента

ФИО пациента _____

Возраст _____

Жалобы пациента

15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом

**ФОРМА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ЗАПОЛНЕНИЯ
АККРЕДИТУЕМЫМ ЛИЦОМ**

Индивидуальный номер аккредитуемого лица:

Заключение по результатам проведения теста «Встань и иди»

ФИО пациента _____

возраст _____

Время
прохождения
дистанции:

Заключение:

*Рекомендации и доп.
исследования* _____

16. Сведения о разработчиках паспорта

16.1. Организация-разработчик:

Институт реабилитации и здоровья человека ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет имени Н.И. Лобачевского», город Нижний Новгород.

Приложение 1

Справочная информация

Наибольшее распространение получили такие методы оценки риска, как шкала падений Морзе - Morse Fall Scale. Шкала состоит из шести переменных, которые быстро и легко заполнить; имеет прогностическую валидность и надежность; чаще всего используется сестринским персоналом при госпитализации пациентов.

Шкала падений Морзе

1. Падал ли в последние 3 мес.?

Нет — 0 Да — 25

2. Есть ли сопутствующее заболевание?

См. медицинскую карту

Нет — 0 Да — 15

3. Ходит самостоятельно:

• Ходит сам (даже если при помощи кого-то), или строгий постельный режим, неподвижно	0
• Костыли/ ходунки/ трость	15
• Опирается о мебель или стены для поддержки, использует подлокотники при вставании.	30

4. Принимает внутривенное вливание (есть система) /принимает гепарин, фраксипарин

Нет — 0 Да — 20

5. Походка

• Нормальная (ходит свободно)	0
• Слегка несвободная (ходит с остановками, шаги короткие, иногда с задержкой)	10
• Нарушения (не может встать, ходит опираясь, смотрит вниз)	20

6. Психическое состояние

• Знает свою способность двигаться	0
• Не знает или забывает, что нужна помощь при движении	15

РЕЗУЛЬТАТ:

Нет риска 0-24: Тщательный основной медицинский уход

Низкий 25-50: Внедрение стандартизированных вмешательств для профилактики падений

Высокий ≥ 51 : Внедрение специфических вмешательств, направленных на профилактику падений

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 оценочных чек-листов.

ЧЕК-ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена

Должность

Инструктор-методист по
лечебной физкультуре

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.	Осведомился о согласии пациента на проведение манипуляции, зачитав информированное добровольное согласие	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Убедился, что тест на оценку рисков падения «Шкала оценки Морсе» пройден	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Убедился, что имеется все необходимое оборудование	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Проведение исследования – выполнение теста «Встань и иди»</i>		
9.	Убедился в правильности расположения пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	От стула отмерил расстояние в 3 метра и отметил его маркером или цветной лентой так, чтобы отметка была видна пациенту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Объяснил пациенту, как будет проходить тест	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Запустил секундомер сразу после команды «Начали»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Следил за правильностью выполнения действий пациентом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Остановил секундомер сразу после того, как пациент сел на стул	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Сохранил данные	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Завершение исследования</i>		
16.	Сообщил пациенту об окончании исследования и подготовке письменного заключения по результатам исследования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Обработал руки гигиеническим средством после манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно оценил результаты проведенного теста «Встань и иди», сформировал верное письменное заключение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК_____
Подпись_____
Отметка о внесении в базу (ФИО)