

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

**Паспорт
экзаменационной станции**

**Оценка амплитуды движения
(гониометрия коленного сустава)**

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. Перечень медицинского оборудования.....	5
4.2.3. 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	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.....	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 физической реабилитации».

Трудовая функция:

A01/8. 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 применять метод «Гоноиметрия коленного сустава» с целью измерения объема (амплитуды) движения для изучения отведения, приведения, сгибания, разгибания и ротации суставов.

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	Сантиметровая лента	1 шт.
2	Стол рабочий	1 шт.
3	Стул	1 шт.
4	Мыло жидкое (имитация)	1 шт.
5	Шариковая ручка	1 шт.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Медицинская кушетка	1 шт.
2	Гониометр	1 шт.
3	Контейнер для сбора отходов класса Б	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	Бланк заключения по результатам проведения теста	1 шт.
2	Бланк информированного добровольного согласия пациента	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.

3	Оценочные таблицы	1 шт.
4	Простыня (одноразовая)	1 шт.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1	Сгибание и разгибание в КС в норме (сгибание в здоровом коленном суставе возможно до 45°, разгибание до 180° (зависит от развития мышц и подкожного жирового слоя)
2	Сгибание и разгибание в КС ниже нормы

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 с поражением коленного сустава. Необходимо провести оценку амплитуды движения коленного сустава по методу гоноиметрии.

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.

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.

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 и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7).
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 7

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной информации
1	Сразу после входа на станцию	<p><i>Дать вводную в соответствии с выбранной ситуацией (сценарием):</i></p> <p>Ситуация №1: «Из анамнеза известно, что у пациента было поражение коленного сустава при воспалении ревматического заболевания и он отметил затруднение при сгибании и разгибании колена»</p> <p>Ситуация №2: «Из анамнеза известно, что пациент после эндопротезирования коленного сустава, отмечает затруднение при сгибании и разгибании колена. По результатам рентгенографии и КТ костей пояса нижних конечностей и коленного сустава патологий не выявлено»</p>
2	При попытке получить информированное добровольное согласие	«Будем считать, что информированное добровольное согласие получено»

3	При попытке обработать руки гигиеническим способом	«Будем считать, что руки обработаны»
4	При правильном проведении гониометрии	<p><i>Дать вводную в соответствии с выбранной ситуацией (сценарием):</i></p> <p>Ситуация №1: «При выполнении перевода коленного сустава из положения максимально возможного сгибания в положение максимально возможного разгибания и наоборот у пациента отмечалась положительная динамика. Показания при сгибании 45°, а при разгибании 175°»</p> <p>Ситуация №2: «При выполнении перевода коленного сустава из положения максимально возможного сгибания в положение максимально возможного разгибания и наоборот у пациента отмечалась неположительная динамика. Показания при сгибании 90°, а при разгибании 135°»</p>

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 надо делать, постараться выполнить 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.

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.

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица		Ответ симулированного пациента	
			Ситуация 1	Ситуация 2
1	Поздоровался с пациентом		Здравствуйте	Здравствуйте
2	Спросил у пациента:	фамилию	Иванов	Матвеев
3		имя	Иван	Михаил
4		отчество	Иванович	Матвеевич
5		возраст	35 лет	27 лет
6	Осведомился о самочувствии пациента		Нормальное	Нормальное

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, сверяя с медицинской документацией:
	• фамилию
	• имя
	• отчество
	• возраст
4	Осведомиться о самочувствии пациента, обратившись к нему по имени и отчеству
5	Информировать пациента о предстоящем исследовании
6	Осведомиться о согласии пациента на проведение манипуляции, зачитав информированное добровольное согласие
7	Обработать руки гигиеническим способом
8	Застелить одноразовую простыню на кушетку
9	Попросить пациента лечь на кушетку на спину
10	Приложить гоноиметр к наружной поверхности ноги, винт на уровне суставной щели коленного сустава
11	Убедиться, что одна бранша гоноиметра расположена вдоль бедра, другая - вдоль

	голени
12	Попросить пациента согнуть ТБС до угла 90°
13	Произвести оценку амплитуды движения коленного сустава
14	Предупредить разгибание и дальнейшее сгибание ТБС
15	Попросить пациента перевести коленный сустав из положения максимально возможного сгибания в положение максимально возможного разгибания и наоборот, при этом помогая ему
16	Сказать пациенту об окончании тестирования и сообщить его результат
17	Предложить пациенту встать
18	Снять с кушетки одноразовую простыню
19	Утилизировать ее в контейнер для сбора отходов класса Б
20	Обработать руки гигиеническим способом

13. Оценочный лист

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерий оценки
1	Поздоровался с пациентом, представился	✓ да <input type="checkbox"/> нет
2	Осведомился о согласии пациента на проведение манипуляции, зачитав информированное добровольное согласие	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3	Обработал руки гигиеническим способом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4	Постелил одноразовую простыню на кушетку	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5	Попросил пациента лечь на кушетку на спину	✓ да <input type="checkbox"/> нет
6	Приложил гониометр к наружной поверхности ноги, винт на уровне суставной щели коленного сустава. Одна бранша гониометра расположена вдоль бедра, другая вдоль голени.	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7	Попросил пациента согнуть ТБС до угла 90°	✓ да <input type="checkbox"/> нет
8	Произвел оценку амплитуды движения коленного сустава	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9	Предупредил разгибание и дальнейшее сгибание ТБС	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10	Сообщил пациенту об окончании тестирования	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11	Сообщил пациенту результаты исследования	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12	Сделал верное заключение по результатам исследования	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13	Предложил пациенту встать	✓ да <input type="checkbox"/> нет
14	Снял с кушетки одноразовую простыню и утилизировал ее в контейнер для сбора отходов класса Б	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15	Обработал руки гигиеническим способом	✓ да <input type="checkbox"/> нет

14. 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 оценки амплитуды движения (гониометрии коленного сустава)

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 _____

3. Оценочная таблица

Данные гоноиметрии в разных плоскостях по 0-методу

Название сустава	Саггитальная	Фронтальная	Горизонтальная
Плечевой			
Локтевой			
Лучезапястный			
Тазобедренный			
Коленный			
Голеностопный			

15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом**ФОРМА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ЗАПОЛНЕНИЯ АККРЕДИТУЕМЫМ ЛИЦОМ**

Индивидуальный номер аккредитуемого лица:

Заключение по результатам проведения метода «Гоноиметрии» на оценку амплитуды движения в коленном суставе

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.

Справочная информация

Оценка амплитуды движения

Модифицированная методика Гониометрия используется для оценки амплитуды движения суставов верхних и нижних конечностей.

Нормы сгибания и разгибания:*Сгибание*

В норме сгибание в КС происходит в пределах от 0° до 120—130°.

Разгибание

Разгибание в КС является движением, противоположным сгибанию. В норме оно происходит в пределах от 130—120° до 0°.

Таблица, в которую записываются результаты гониометрии:

Сустав	Вид движения	Стор.	Результаты, градусы			
			Актив.	Пассив.	Резерв	Оценка
Подвижность суставов нижних конечностей						
Коленный	Сгибание	пр.				
		лев				
	Разгибание	пр.				
		Лев.				

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 _____

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерий оценки
1	Поздоровался с пациентом, представился	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2	Осведомился о согласии пациента на проведение манипуляции, зачитав информированное добровольное согласие	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4	Постелил одноразовую простыню на кушетку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5	Попросил пациента лечь на кушетку на спину	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6	Приложил гонометр к наружной поверхности ноги, винт на уровне суставной щели коленного сустава. Одна бранша гонометра расположена вдоль бедра, другая вдоль голени.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7	Попросил пациента согнуть ТБС до угла 90°	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8	Произвел оценку амплитуды движения коленного сустава	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9	Предупредил разгибание и дальнейшее сгибание ТБС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10	Сообщил пациенту об окончании тестирования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11	Сообщил пациенту результаты исследования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12	Сделал верное заключение по результатам исследования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13	Предложил пациенту встать	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14	Снял с кушетки одноразовую простыню и утилизировал ее в контейнер для сбора отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

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