

**МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

**ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ (ЧЕК-ЛИСТЫ) ДЛЯ
ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
(УМЕНИЙ)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЕДИАТРИЯ»
(ВТОРОЙ ЭТАП ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ)**

Москва 2017

Вы врач-педиатр участковый поликлиники.

Вас позвали в процедурный кабинет, где на кушетке, находится пациент (примерный возраст 14 лет), который резко почувствовал себя плохо.

Пациент пришел в поликлинику для осуществления внутримышечной инъекции антибиотиком пенициллинового ряда. В кабинете есть укладка экстренной медицинской помощи. Медицинская сестра не может оказать Вам помощь, так как успокаивает родственника сопровождающего пациента.

Важно! Максимально озвучивайте свои действия, как если бы рядом с Вами находился коллега.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность Педиатрия
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер задания _____

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотреться, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Оценить сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	А - Правильно обеспечить проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Оценить дыхание, пульс на сонной артерии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Обеспечить наличие укладки (в т.ч. призвать помощников)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Надеть перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Правильно осмотреть рот и выполнить аспирацию содержимого	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Правильно провести пульсоксиметрию, обеспечить кислородотерапию (по показаниям) SpO ₂ менее 94%	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	В - Правильно оценить функции легких (аускультация, ЧДД)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	С - Правильно оценить деятельность сердечно-сосудистой системы (пульс на сонной артерии, АД, аускультация сердца, симптом белого пятна)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Обеспечить правильное положение пациента (в соответствии с его состоянием)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	При необходимости применял другие методы коррекции состояния дыхательной и сердечно-сосудистой систем	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Д - Правильно оценить неврологический статус (реакция зрачков, оценка тонуса мышц), правильно провести глюкометрию и провести её интерпретацию)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Е - Правильно оценить показатели общего состояния (состояние кожных покровов, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голени и стоп, поверхностная пальпация живота)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Правильно вызвать помощь специалистов (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Скорая медицинская помощь вызывалась только после получения информации о состоянии пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Применение правильного и полного набора ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использован оптимальный способ введения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Использованы верные дозировки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Использовано верное разведение ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Аповт- Проводилось повторное обследование проходимости дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Вповт- Проводилось повторное обследование функции легких	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Сповт- Проводилось повторное обследование сердечно-сосудистой системы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Дповт- Проводилось повторное обследование неврологического статуса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Еповт- Проводилось повторное обследование показателей общего состояния	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Не нарушалась последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Не нарушалась приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Не использовались не показанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Не делал другие нерегламентированные и небезопасные действия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

31.	Доктор комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотреться, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)