

**МЕТОДИЧЕСКИЙ  
ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

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

Москва 2017

## **Ситуация 1**

**Вы врач-педиатр участковый поликлиники.**

**Вас вызвали на дом к ребенку.**

**При осмотре: у ребенка сухой, приступообразный кашель, который начался после прогулки в парке и сохраняется до момента обращения. Дыхание затруднено.**

**Необходимо, получив у законных представителей согласие на осмотр, провести физикальное обследование ребенка, и дать оценку симптомам, характеризующих состояние дыхательной системы.**

**Все необходимые действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.**

## **Ситуация 2**

**Вы врач-педиатр участковой поликлиники.**

**Вас вызвали на дом к ребенку.**

**При осмотре: ребенок беспокоен, температура 38, 5°C. В течение трех последовательных дней дыхание учащенное, безболезненное.**

**Необходимо, получив у законных представителей согласие на осмотр, провести физикальное обследование ребенка, и дать оценку симптомам, характеризующих состояние дыхательной системы.**

**Все необходимые действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.**

## **Ситуация 3**

**Вы врач-педиатр участковый поликлиники.  
Вас вызвали на дом к ребенку.**

**При осмотре: ребенок беспокоен, температура 37,8°C, кашель.  
Дыхание шумное, свистящее, на расстоянии слышны хрипы.**

**Необходимо, получив у законных представителей согласие на осмотр,  
провести физикальное обследование ребенка, и дать оценку  
симптомам, характеризующих состояние дыхательной системы.**

**Все необходимые действия, которые Вы будете производить,  
необходимо озвучивать.**

## **Ситуация 4**

**Вы врач-педиатр участковый поликлиники.  
Вас вызвали на дом к ребенку.**

**При осмотре: у ребенка температура 37,5°C, частый,  
малопродуктивный кашель.**

**Необходимо, получив у законных представителей согласие на осмотр,  
провести физикальное обследование ребенка, и дать оценку  
симптомам, характеризующих состояние дыхательной системы.**

**Все необходимые действия, которые Вы будете производить,  
необходимо озвучивать.**

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена      Специальность Педиатрия

Дата \_\_\_\_\_ Номер кандидата \_\_\_\_\_

Номер задания \_\_\_\_\_

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установление контакта с пациентом/его представителем (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить представителя пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Обработать фонендоскоп до начала	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Сказать, что хотите оценить положение и цвет кожных покровов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Правильная оценка носового дыхания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Правильный осмотр грудной клетки (предложить пациенту раздеться, правильно озвучить результаты о форме, типе, ритме и ЧДД)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Правильная пальпация грудной клетки (эластичность, голосовое дрожание, болезненность, озвучить результаты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Правильная сравнительная перкуссия грудной клетки спереди	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильная сравнительная перкуссия грудной клетки сбоку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильная сравнительная перкуссия грудной клетки сзади	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Правильная аускультация легких (симметричные участки, спереди, сбоку и сзади)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильное озвучивание результатов аускультации легких	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Предложить пациенту одеться и сделать правильное заключение о результатах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Обработать руки гигиеническим способом после окончания осмотра пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Сформулировать заключение о состоянии дыхательной системы у пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Не было нерегламентированных и небезопасных действий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

\_\_\_\_\_  
ФИО члена АК\_\_\_\_\_  
подпись\_\_\_\_\_  
Отметка о внесении в базу (ФИО)