

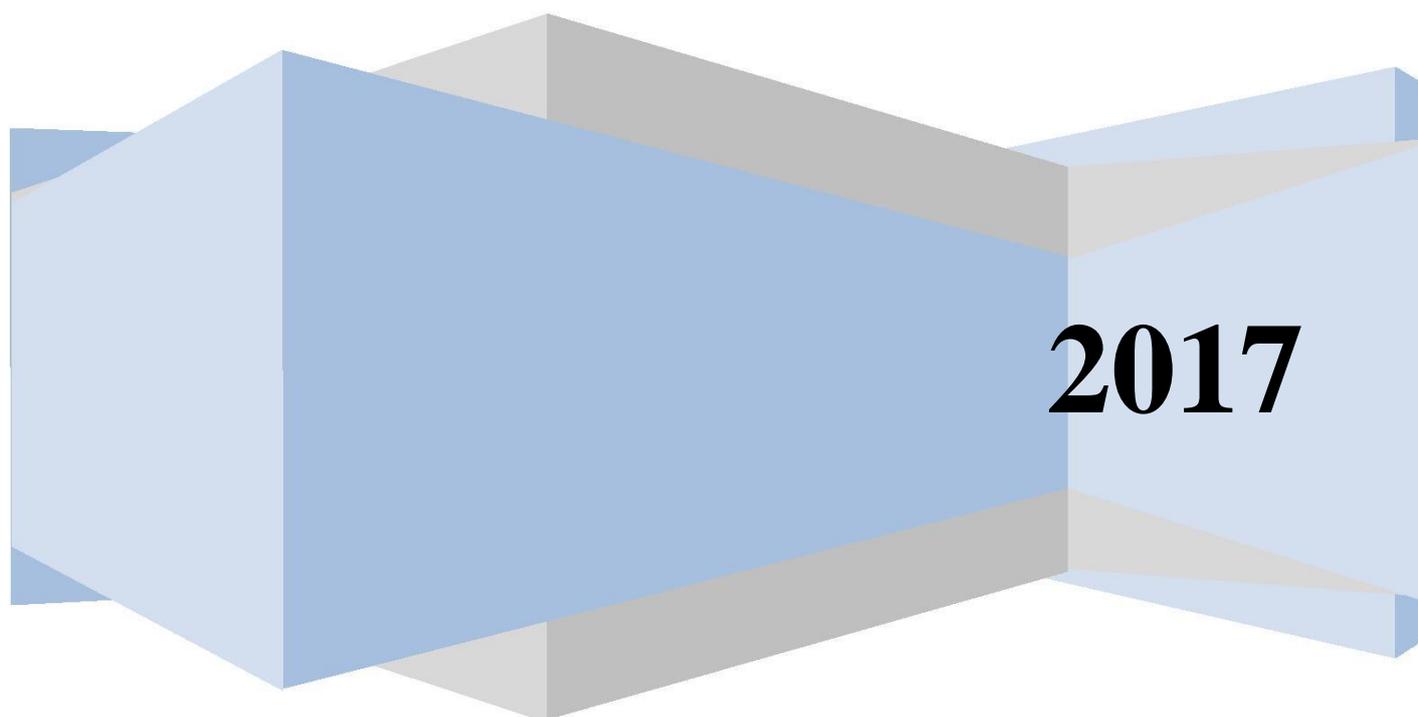
Первичная аккредитация специалистов

**Паспорт
экзаменационной
станции (типовой)**

Эпидемиологическая диагностика

Специальность:

Медико-профилактическое дело



Оглавление

1. Авторы.....	3
2. Уровень измеряемой подготовки.....	3
3. Профессиональный стандарт (трудовые функции).....	3
4. Проверяемые компетенции	3
5. Продолжительность работы станции	4
6. Задача станции.....	4
7. Информация по обеспечению работы станции	4
7.1. Рабочее место члена аккредитационной комиссии.....	4
7.2. Рабочее место аккредитуемого	4
7.3. Расходные материалы	5
8. Перечень ситуаций (сценариев) станции	5
9. Информация (брифинг) для аккредитуемого	6
10. Информация для членов АК.....	6
10.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции.....	6
10.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции	6
10.3. Действия членов АК перед началом работы станции.....	7
10.4. Действия членов АК в ходе работы станции	7
11. Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа).....	8
12. Информация для симулированного коллеги.....	8
13. Критерии оценивания действий аккредитуемого	8
14. Дефектная ведомость	9
15. Оценочный лист (чек-лист)	9
16. Медицинская документация.....	11
Приложение.....	12

1. Авторы

Зуева Л.П., Асланов Б.И., Васильев К.Д., Иванова Т.Г., Миндлина А.Я, Бражников А.Ю., Полибин Р.В.

Паспорт станции «Эпидемиологическая диагностика» рассмотрен и одобрен Национальной ассоциацией специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (НП «НАСКИ»), согласован с Федеральной службой по надзору в сфере защиты права потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзором).

2. Уровень измеряемой подготовки

Выпускники образовательных организаций, получившие высшее образование по основной образовательной программе в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом в области образования «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «Медико-профилактическое дело» (уровень специалитета), успешно сдавшие государственную итоговую аттестацию и претендующие на должности врача по общей гигиене и врача-эпидемиолога.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка), иметь при себе авторучку.

3. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

«Специалист в области медико-профилактического дела» (Приказ Минтруда России от 25 июня 2015 г. N 399н).

В/01.7 Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.

В/02.7 Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека.

Новая версия профессионального стандарта на стадии разработки.

4. Проверяемые компетенции

Оценка (описание и измерение) распределения заболеваемости по категориям, а в отношении отдельных болезней по территории, группам населения и во времени.

Научно-обоснованное применение современных методик сбора и обработки информации о состоянии здоровья населения, деятельности различных типов медицинских учреждений и их подразделений, анализ информации в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения.

Владение компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, работа с информацией, полученной из различных источников, применение современных информационных технологий для решения профессиональных задач.

5. Продолжительность работы станции**Всего - 10' (на непосредственную работу - 8,5')**

0,5' – ознакомление с заданием (брифинг)	0,5'
7,5' – предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	8'
1' – приглашение перейти на следующий этап экзамена	9'
1' – смена аккредитуемых	10'

6. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым своего умения осуществлять эпидемиологическую диагностику. Выбирать необходимую информацию из форм государственной статистической отчётности, рассчитывать и интерпретировать статистические показатели. Выявлять время и группы риска.

Станция не предназначена для оценки умений в области медицинской информатики.

7. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены

7.1. Рабочее место члена аккредитационной комиссии (АК)

- стол, стул;
- компьютер с выходом в Интернет для заполнения электронного оценочного листа (чек-листа);
- компьютер с трансляцией видеоизображения (по согласованию с председателем АК компьютер может находиться в другом месте, к которому члены АК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись).

7.2. Рабочее место аккредитуемого

Станция должна имитировать кабинет эпидемиолога и включать оборудование (оснащение)¹:

- стол рабочий;
- стул;
- компьютер с установленным MS Office (MS Word, MS Excel) с выходом в Интернет;
- формы государственной статистической отчетности № 2, № 5, № 6.

¹ Перечень обязательного оснащения кабинета (станции) не отражает перечень оснащения реального кабинета, а содержит только тот минимум, который необходим для решения конкретной задачи данной экзаменационной станции. По усмотрению организаторов кабинет может быть дополнительно оснащён в соответствии с нормативной базой, но, не создавая, при этом помех для основной цели работы на станции

7.3. Расходные материалы

Нет

8. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 1

Перечень ситуаций (сценариев) станции и соответствие их матрице компетенций

№ ситуации	№ оценочного листа	Ситуация	Раздел матрицы компетентности
1.	001	Заболеваемость населения города А бактериальной дизентерией, вызванной шигеллами Зонне	эпидемиология
2.	002	Заболеваемость населения города А бактериальной дизентерией, вызванной шигеллами Флекснера	эпидемиология
3.	003	Заболеваемость населения города А вирусным гепатитом А	эпидемиология
4.	004	Заболеваемость населения города А коклюшем	эпидемиология
5.	005	Заболеваемость населения города А ветряной оспой	эпидемиология
6.	006	Заболеваемость населения города А скарлатиной	эпидемиология
7.	007	Заболеваемость населения города А острыми кишечными инфекциями, вызванными ротавирусами	эпидемиология
8.	008	Заболеваемость населения города А острыми кишечными инфекциями, вызванными вирусами Норволк	эпидемиология
9.	009	Заболеваемость населения города А острыми кишечными инфекциями, вызванными кишечными палочками (эшерихиями)	эпидемиология
10.	010	Заболеваемость населения города А инфекционным мононуклеозом	эпидемиология
11.	011	Заболеваемость населения области Б бактериальной дизентерией, вызванной шигеллами Зонне	эпидемиология
12.	012	Заболеваемость населения области Б бактериальной дизентерией, вызванной шигеллами Флекснера	эпидемиология
13.	013	Заболеваемость населения области Б вирусным гепатитом А	эпидемиология
14.	014	Заболеваемость населения области Б коклюшем	эпидемиология
15.	015	Заболеваемость населения области Б ветряной оспой	эпидемиология
16.	016	Заболеваемость населения области Б	эпидемиология

		скарлатиной	
17.	017	Заболееваемость населения области Б острыми кишечными инфекциями, вызванными ротавирусами	эпидемиология
18.	018	Заболееваемость населения области Б острыми кишечными инфекциями, вызванными вирусами Норволк	эпидемиология
19.	019	Заболееваемость населения области Б острыми кишечными инфекциями, вызванными кишечными палочками (эшерихиями)	эпидемиология
20.	020	Заболееваемость населения области Б инфекционным мононуклеозом	эпидемиология

9. Информация (брифинг) для аккредитуемого Для ситуаций 1-20

Вы врач-эпидемиолог. Руководство поручило Вам провести анализ заболеваемости название инфекции за отчётный, 2016 год.

В Вашем компьютере имеется файл ИМЯ ФАЙЛА, в котором содержится информация за предыдущие годы, данные о численности населения, введены формулы расчёта необходимых показателей и созданы связанные с ними диаграммы. Проведите анализ.

10. Информация для членов АК

10.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимого лабораторного оборудования.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения.
5. Проверка выхода в Интернет.
6. Распечатка бумажных оценочных листов (чек-листов) в количестве, необходимом для рабочей смены члена АК (в случае использования бумажных вариантов).
7. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

10.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции

1. Приведение станции после работы каждого аккредитуемого в первоначальный вид.
2. Включение видеокамеры при команде: «Прочтите задание...».
3. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).

4. Не менее чем через 1,5' после выхода аккредитуемого пригласить следующего аккредитуемого.

10.3. Действия членов АК перед началом работы станции

1. Проверка готовности станции к работе (наличие необходимых расходных материалов, письменного задания (брифинга), наличие нужного сценария).
2. Подготовка оценочного листа (чек-листа), сверка своих персональных данных – ФИО и номера цепочки, название проверяемого навыка.
3. Активизация на компьютере Единой базы данных ОС (Минздрав России) по второму этапу аккредитации.

10.4. Действия членов АК в ходе работы станции

1. Идентификация личности аккредитуемого (внесение идентификационного номера) в оценочном листе (чек-листе).
2. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в оценочном листе (чек-листе).
3. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 3).

Примечание: Для членов АК с небольшим опытом работы на станции допускается увеличение промежутка времени для подготовки станции и заполнения оценочного листа (чек-листа). Промежуток времени в таком случае должен быть равен периоду работы станции (10 минут).

Целесообразно использовать помощь вспомогательного персонала (сотрудников образовательной и или научной организации), обеспечивающего подготовку рабочего места в соответствии с оцениваемой ситуацией.

Таблица 3

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АК и аккредитуемого

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1.	После получения задания	Сказать: «Вы можете приступить к выполнению задания»
2.	За минуту до окончания работы аккредитуемого на станции	Сообщить: «У Вас осталась одна минута»
3.	По окончании выполнения практического навыка	Поблагодарить за работу и попросить перейти на следующую станцию

Примечание: Нельзя высказывать требования типа: «Продолжайте!», «Не так быстро!» и т.п.; задавать вопросы: «И что дальше?», «Как долго?» и т.п.

Важно! В случае если аккредитуемому обоснованно понадобился какой-то материал, которого не оказалось в наличии, то вопрос решается в пользу аккредитуемого с указанием в протоколе, что аккредитуемый считается успешно прошедшим станцию по техническим причинам.

11. Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016г. N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
2. Приказ Минтруда России от 25.06.2015г. № 399н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела».
3. Санитарно-эпидемиологические правила «Профилактика острых кишечных инфекций» СП 3.1.1.3108-13.
4. Санитарно-эпидемиологические правила «Профилактика вирусного гепатита А» СП 3.1.2825-10.
5. Санитарно-эпидемиологические правила «Профилактика стрептококковой (группы А) инфекции» СП 3.1.2.3149-13.
6. Санитарно-эпидемиологические правила «Профилактика коклюша» СП 3.1.2.3162-14
7. Санитарно-эпидемиологические правила «Профилактика кори, краснухи, эпидемического паротита» СП 3.1.2952-11.

12. Информация для симулированного коллеги

Не предусмотрено

13. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном оценочном листе (чек-листе) проводится отметка о наличии/отсутствии действий в ходе их выполнения аккредитуемым с помощью активации кнопок:

«Да» – действие было произведено;

«Нет» – действие не было произведено.

Внимание! При внесении данных о нерегламентированных и небезопасных действиях, в случае, если они не совершались, необходимо активировать кнопку «Да». При наличии таких действий у аккредитуемого напротив конкретно обозначенного действия, которое не должно совершаться, активируется кнопка «Нет», что означает, что действия аккредитуемого не совпали с требованиями этого не делать.

В случае демонстрации аккредитуемым других (не внесенных в пункты оценочного листа (чек-листа)) небезопасных или ненужных действий, необходимо зафиксировать эти действия в дефектной ведомости (раздел 14 паспорта) станции, а в оценочный лист (чек-лист) аккредитуемого внести только количество совершенных нерегламентированных и небезопасных действий.

Каждая позиция вносится членом АК в электронный оценочный лист (пока этого не произойдет, лист не отправится).

Для фиксации показателя времени необходимо активировать электронный оценочный лист (чек-лист), как только аккредитуемый приступил к выполнению задания, а вносить показатель, как только аккредитуемый закончил измеряемый этап задания.

14. Дефектная ведомость

Станция Эпидемиологическая диагностика Образовательная организация _____				
№	Список важных и полезных действий, отсутствующих в оценочном листе (чек-листе)	Номер аккредитуемого	Дата	Подпись члена АК
№	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующих в оценочном листе (чек-листе)	Номер аккредитуемого	Дата	Подпись члена АК

Дополнительные замечания к организации станции в следующий эпизод аккредитации _____

ФИО члена АК

Подпись

15. Оценочный лист (чек-лист)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность _____ Дата _____ Номер цепочки _____ Номер кандидата _____

Номер задания: 1 _____

Проверяемый Навык: 1-20 _____

№	Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Выбрать форму государственной статистической отчетности - источник необходимой информации	выполнить	
2.	Выбрать строку, содержащую необходимые данные	выполнить	
3.	Открыть файл	выполнить	
4.	Выбрать из формы необходимые данные	выполнить	
5.	Ввести данные в таблицу	выполнить	
6.	Определить, какие данные используются в качестве числителя при расчете показателя заболеваемости	сказать	
7.	Определить, какие данные используются в качестве	сказать	

	знаменателя при расчете показателя заболеваемости		
8.	Описать многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости совокупного населения по визуальной оценке	сказать	
9.	Описать многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости совокупного населения по темпу прироста (снижения)	сказать	
10.	Описать многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости детей (0-17 лет) по визуальной оценке	сказать	
11.	Описать многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости детей (0-17 лет) по темпу прироста (снижения)	сказать	
12.	Описать многолетнюю тенденцию и цикличность заболеваемости взрослого (старше 17 лет) населения по визуальной оценке	сказать	
13.	Описать многолетнюю тенденцию динамики заболеваемости взрослого (старше 17 лет) населения по темпу прироста (снижения)	сказать	
14.	Сравнить уровень заболеваемости детей и взрослых в отчётном году по данным таблицы 3	сказать	
15.	Определить, какие данные используются в качестве числителя при расчёте удельного веса заболевших детей (0-17 лет) и взрослых	сказать	
16.	Определить, какие данные используются в качестве знаменателя при расчёте удельного веса заболевших детей (0-17 лет) и взрослых	сказать	
17.	Сравнить удельный вес детей (0-17 лет) и взрослых в заболеваемости совокупного населения в отчётном году	сказать	
18.	Выбрать группу (группы) детей с наиболее высоким уровнем заболеваемости в отчётном году с учётом достоверности различий	выбрать	
19.	Выбрать группу (группы) детей с наименьшим уровнем заболеваемости в отчётном году с учётом достоверности различий	выбрать	
20.	Выбрать группу детей, внесшую наибольший вклад в итоговую заболеваемость в отчётном году	выбрать	
	Завершение испытания		
21.	При команде: «Осталась одна минута»		
22.	Перед выходом		
	Нерегламентированные и небезопасные действия		

Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ)

23.	Невнимательность		
24.	Другие нерегламентированные и небезопасные действия		
25.	Общее впечатление эксперта		
26.	Выбрать форму государственной статистической отчетности - источник необходимой информации	выполнить	

ФИО члена АК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

16. Медицинская документация

Не требуется

Пример задания

Вы врач-эпидемиолог. Руководство поручило Вам провести анализ заболеваемости ветряной оспой за отчётный 2016 год.

В Вашем компьютере имеется файл, в котором содержится информация за предыдущие годы, данные о численности населения, введены формулы расчёта необходимых показателей и созданы связанные с ними диаграммы.

Проведите анализ заболеваемости на основании информации из соответствующей формы государственной статистической отчетности, используя представленный шаблон обработки данных и алгоритм действий:

- выбрать форму статистической отчетности для проведения анализа;
- внести необходимые данные в таблицу;
- определить, какие данные используются в качестве числителя при расчете показателя заболеваемости;
- определить, какие данные используются в качестве знаменателя при расчете показателя заболеваемости;
- описать многолетнюю динамику заболеваемости совокупного населения, детей (0-17 лет) и взрослых (18 лет и старше) за 2007- 2016 годы;
- сравнить уровень заболеваемости детей и взрослых;
- определить, какие данные используются в качестве числителя при расчете удельного веса заболевших, относящихся к одной возрастной группе;
- определить, какие данные используются в качестве знаменателя при расчете удельного веса заболевших, относящихся к одной возрастной группе;
- сравнить удельный вес детей и взрослых в заболеваемости совокупного населения;
- с учетом оценки статистической значимости (достоверности) различий найти в отчетном (2016) году группу (группы) детей с наибольшей и наименьшей заболеваемостью;
- найти в отчётном году возрастную группу (группы) детей, внесшую наибольший вклад в заболеваемость.

Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	Ветряная оспа																	
2	Численность населения города А в 2007-2016 г.г.																	
3	Года	Всего	дети 0-17	дети до 1	дети 1-2 г	Дети 3-6	Школьники	Взрослые										
4	2007	1424920	274769	14558	29338	52750	178124	1150151										
5	2008	1421078	267114	15327	29162	54892	167732	1153964										
6	2009	1419694	262325	16504	29843	56805	159174	1157369										
7	2010	1419131	260184	17264	31788	58097	153035	1158948										
8	2011	1428446	262083	16416	33356	59231	153080	1166363										
9	2012	1429647	263849	17238	33451	60751	152409	1165798										
10	2013	1432125	267162	18374	33923	62867	151998	1164964										
11	2014	1458565	275586	19131	36126	66058	154271	1182979										
12	2015	1460906	280706	19205	37777	68130	155594	1180200										
13	2016	1464060	286862	19308	38357	70314	158883	1177198										
14																		
15	Таблица 3 Показатель на 100 000 населения																	
16	Годы	Всего	дети 0-17	дети до 1	дети 1-2 г	Дети 3-6	Школьники	Взрослые										
17	2007	600,2	2962,5	1318,9	3183,6	8400,0	1450,1	35,8										
18	2008	563,9	2839,2	1370,1	3010,8	7651,4	1368,9	37,2										
19	2009	526,1	2688,3	1236,1	2865,0	7045,2	1250,8	36,0										
20	2010	475,5	2446,3	1065,8	2504,1	6284,3	1133,1	33,0										
21	2011	554,8	2849,5	1352,3	2776,1	7361,0	1280,4	39,2										
22	2012	595,0	3028,6	1415,5	3001,4	7594,9	1396,9	44,2										
23	2013	558,0	2812,2	1300,8	2818,1	6970,3	1273,7	41,0										
24	2014	642,3	3196,1	1463,6	3158,4	7884,0	1412,4	47,4										
25	2015	560,8	2751,3	1234,1	2694,8	6701,9	1222,4	39,8										
26	2016	543,8	2618,0	1305,2	2664,4	6266,2	1151,8	38,4										
27	Среднегодовой темп прироста(%)	0,37	0,02	0,38	-0,90	-1,63	-1,11	1,97										
28																		
29																		
30																		
31	Таблица 2 Зарегистрировано заболеваний																	
32	Годы	Всего	дети 0-17	дети до 1	дети 1-2 г	Дети 3-6	Школьники	Взрослые										
33	2007	8552	8140	192	934	4431	2583	412										
34	2008	8013	7584	210	878	4200	2296	429										
35	2009	7469	7052	204	855	4002	1991	417										
36	2010	6748	6365	184	796	3651	1734	383										
37	2011	7925	7468	222	926	4360	1960	457										
38	2012	8506	7991	244	1004	4614	2129	515										
39	2013	7991	7513	239	956	4382	1936	478										
40	2014	9369	8808	280	1141	5208	2179	561										
41	2015	8193	7723	237	1018	4566	1902	470										
42	2016	7962	7510	252	1022	4406	1830	452										
43	Данные вводятся экзаменуемым																	
44																		
45	Многолетняя динамика заболеваемости (на 100 тыс. населения)																	
46																		
47																		
48																		
49	Таблица 4 Удельный вес случаев заболеваний детей и взрослых (%)																	
50	Всего	дети 0-17	Взрослые															
51	100,0	95,2	4,8															
52	100,0	94,6	5,4															
53	100,0	94,4	5,6															
54	100,0	94,3	5,7															
55	100,0	94,2	5,8															
56	100,0	93,9	6,1															
57	100,0	94,0	6,0															
58	100,0	94,3	5,7															
59	100,0	94,3	5,7															
60																		
61	Заболееваемость по группам населения с 95% доверительным интервалом																	
62																		
63																		
64																		
65																		
66																		
67																		
68																		
69																		
70																		
71																		
72																		
73																		
74																		
75																		
76																		
77																		
78																		
79																		
80																		
81																		
82																		
83																		
84																		
85																		
86																		
87																		
88																		
89																		
90																		
91																		
92																		
93																		
94																		
95																		
96																		
97																		
98																		
99																		
100																		

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
60															
61															
62															
63	Таблица 6 Удельный вес случаев заболеваний отдельных групп детей (%)														
64		дети 0-17	дети до 1 г	дети 1-2 г	Дети 3-6	Школьники									
65	2007	100,0	2,4	11,5	54,4	31,7									
66	2008	100,0	2,8	11,6	55,4	30,3									
67	2009	100,0	2,9	12,1	56,7	28,2									
68	2010	100,0	2,9	12,5	57,4	27,2									
69	2011	100,0	3,0	12,4	58,4	26,2									
70	2012	100,0	3,1	12,6	57,7	26,6									
71	2013	100,0	3,2	12,7	58,3	25,8									
72	2014	100,0	3,2	13,0	59,1	24,7									
73	2015	100,0	3,1	13,2	59,1	24,6									
74	2016	100,0	3,4	13,6	58,7	24,4									
75															
76															
77															

