

Первичная аккредитация специалистов здравоохранения

**Паспорт
экзаменационной станции**

Диспансеризация

Специальность:

Лечебное дело

2020

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.....	5
4.2. Рабочее место аккредитуемого	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования	5
4.2.2. Перечень медицинского оборудования	6
4.2.3. Расходные материалы	6
4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики.....	6
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции.....	7
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого	7
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции).....	7
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции	7
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	9
10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1).....	9
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	9
12. Алгоритм выполнения навыка	10
13. Оценочный лист (чек-лист)	15
14. Медицинская документация	17
15. Сведения о разработчиках паспорта.....	19
Приложение 1.....	20
Приложение 2.....	21

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)

Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н, (зарегистрирован №46293 06.04.2017 г.).

Трудовая функция: А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

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 алгоритма обследования дыхательной системы, методики измерения артериального давления.

Примечание: оценка навыков сбора анамнеза, общения с «трудным» пациентом не проводится, интерпретации результатов инструментальных и лабораторных исследований, определения групп здоровья не проводится.

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 проведения 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	Оценочные 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	Стол рабочий	1 шт.
2	Стул с невысокой спинкой	1 шт.
3	Стол/ кушетка для размещения полуторса (в зависимости от модели оборудования)	1 шт.
4	Раковина с локтевым смесителем ²	1 шт.
5	Диспенсер для одноразовых полотенец	1 шт.
6	Диспенсер для жидкого мыла	1 шт.
7	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.

¹ По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеозаписи изображения работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АПК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись

² В случае, если раковиной оснастить рабочее место невозможно, аккредитуемым предлагается имитация средства для гигиенической обработки рук медицинского персонала

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования ³	Количество
1.	Стетофонендоскоп (с воронкой и мембраной)	1 шт.
2.	Тонометр с манжетами разных размеров	1 шт.
3.	Сантиметровая лента	1 шт.
4.	Закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	1 шт.
5.	Закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	1 шт.
6.	Контейнер для утилизации мусора, образующегося на станции	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	Смотровые перчатки разных размеров (S, M, L)	1 пара
2	Спиртовые салфетки	1 шт.
3	Одноразовое полотенце	1 шт.
4	Бланк добровольного информированного согласия пациентов	1 шт.
5	Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях	1 шт.

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Таблица 6

Симуляционное оборудование и его характеристики

№ п/п	Симуляционное оборудование	Характеристики симуляционного оборудования
1	Манекен (торс вертикальный) для демонстрации методики физикального обследования дыхательной системы	Возможность имитации нормальной аускультативной картины легких
2	Манекен (рука)	Возможность имитации измерения артериального давления (АД)

Настройки аппарата должны соответствовать параметрам, указанным в Приложении 1.

³ Весь многоразовый медицинский инструментарий находится в стерильной упаковке. После каждой попытки инструментарий упаковывается заново.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 7

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Норма

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

В кабинете Вас ожидает пациент, который пришел на завершение первого этапа диспансеризации.

Вам необходимо провести физикальное обследование дыхательной системы и измерить артериальное давление.

Не проводите сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни.

Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала⁴ 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 симулятора к работе.
5. Установка нужного сценария с помощью программного управления симулятором
6. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
7. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему проведения аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
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).

⁴ 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 и управляет симуляторами/тренажерами.

2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Запуск симулятора и управление программным обеспечением тренажера.
4. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением второго этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе проведения аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
5. Проведение регистрации последовательности и правильности действий / расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
6. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 8).
7. 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.
8. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» - приведение используемого симуляционного 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 8

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
1.	При уточнении аккредитуемым лицом ФИО и возраста пациента	«Иванов Иван Иванович, 30 лет»
2.	При озвучивании аккредитуемым лицом обработки рук или при ожидании этой команды	«Пожалуйста, обработайте руки»
3.	При вопросе о самочувствии	«Самочувствие нормальное»
4.	При попытке спросить данные анамнеза жизни и/или заболевания	«Предоставление данной информации не предусмотрено»
5.	При оценке состояния пальцев рук	«Пальцы рук без особенностей / отсутствуют барабанные палочки и часовые стекла»
6.	При вопросах к пациенту о факторах, влияющих на результаты измерения артериального давления (АД): - физической активности, - употреблении лекарственных средств, - курении, - употреблении крепких напитков, в том числе алкоголя.	«Нет»
7.	При измерении АД	«Будем считать, что АД измерено, АД 120/80 мм рт.ст.»
8.	При повторном измерении АД	«АД 120/80 мм рт.ст.»
9.	При попытке аккредитуемого лица начать мыть руки после манипуляции	«Будем считать, что руки обработаны»
10.	По окончании времени	«Спасибо, Вы можете переходить на следующую станцию»

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов.
2. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н, (зарегистрирован №46293 06.04.2017 г.).

10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1)

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 специалистов здравоохранения.

№	Действие аккредитуемого лица
1.	Поздороваться с пациентом
2.	Представиться, обозначить свою роль
3.	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией
4.	✓ фамилию
	✓ имя
	✓ отчество
	✓ возраст
5.	Предложить пациенту сесть на стул
6.	Осведомиться о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству
7.	Информировать пациента о предстоящей манипуляции
8.	Получить согласие на проведение данной манипуляции
	✓ прочитав информированное добровольное согласие
	✓ уточнив наличие вопросов
9.	Убедиться заранее, что есть всё необходимое:
	✓ стетофонендоскоп
	✓ тонометр с обычной манжетой
	✓ тонометр с большой манжетой
	✓ спиртовая салфетка
	✓ сантиметровая лента
	✓ закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
	✓ закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
	Обработать руки гигиеническим способом перед началом манипуляции
10.	✓ иметь коротко подстриженные ногти без лака
11.	✓ отсутствие искусственных ногтей, ювелирных украшений на пальцах рук и запястьях
12.	Открыть воду
13.	Смочить кисть субдоминантной руки
14.	Выдавить мыло с антисептиком из локтевого дозатора на ладонь субдоминантной руки
15.	Смочить доминантную руку водой
16.	Закрыть воду локтем
17.	Распределить мыло с антисептиком на всю поверхность кистей обеих рук
18.	Тереть ладонь о ладонь с сомкнутыми пальцами
19.	Тереть кистью доминантной руки о тыл кисти субдоминантной руки с обработкой

	межпальцевых промежутков
20.	Тереть кистью субдоминантной руки о тыл кисти доминантной руки с обработкой межпальцевых промежутков
21.	Тереть ладонь о ладонь с разведенными пальцами с обработкой межпальцевых промежутков
22.	Тереть ногтевые ложа доминантной руки о ладонь субдоминантной руки
23.	Тереть ногтевые ложа субдоминантной руки о ладонь доминантной руки
24.	Обхватив большой палец доминантной руки ладонью субдоминантной, тереть его вращательными движениями
25.	Обхватив большой палец субдоминантной руки ладонью доминантной, тереть его вращательными движениями
26.	Тереть кончиками пальцев доминантной руки середину ладони субдоминантной
27.	Тереть кончиками пальцев субдоминантной руки середину ладони доминантной
28.	Обрабатывать руки мылом с антисептиком не менее 30, не более 60 сек
29.	Открыть локтем воду
30.	Смыть состав с рук в направлении от кончиков пальцев до запястья
31.	Закрыть локтем воду
32.	Промокнуть руки насухо одноразовым полотенцем
33.	Утилизировать одноразовое полотенце в пакет для утилизации отходов класса А
34.	При необходимости надеть смотровые перчатки
35.	Встать справа от пациента
	Оценка кожных покровов
36.	Предупредив пациента, оценить кожные покровы
	Оценка состояния пальцев рук
37.	Предупредив пациента, оценить состояние пальцев рук
38.	Попросить пациента вытянуть руки перед собой ладонями вниз с разведёнными пальцами
	Оценка пульса на лучевых артериях и частоты дыхания
39.	Пропальпировать одновременно лучевые артерии
40.	Попросить пациента не разговаривать
41.	Посчитать частоту пульса на лучевой артерии:
	✓ держа не менее трёх своих пальцев в области проекции лучевой артерии
	✓ смотря на часы
	✓ в течение не менее 10 сек
42.	Посчитать частоту дыхания
	✓ делая вид, что продолжаете считать пульс
	✓ аккуратно положив руку на эпигастральную область
	✓ смотря на часы
	✓ в течение не менее 10 сек
	Оценка носового дыхания
43.	Предупредив пациента, оценить носовое дыхания
44.	Попросить пациента форсировано подышать, поочередно зажав крылья носа сначала справа, затем слева

	Оценка грудной клетки
45.	Попросить пациента освободить область груди от одежды
46.	Предупредив пациента, осмотреть грудную клетку
47.	Сказать, что оцениваете:
	✓ форму грудной клетки
	✓ наличие деформаций грудной клетки
	✓ симметричность правой и левой половин грудной клетки
	✓ синхронность движения правой и левой половин грудной клетки
	• спереди (визуально)
	• сзади, положив свои ладони на плечи пациента
	✓ втяжение уступчивых мест грудной клетки
	✓ тип дыхания
	✓ ритм дыхания
	✓ участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры
	Пальпация грудной клетки
48.	Предупредив пациента, оценить эластичность грудной клетки
49.	Сдавить ладонями грудную клетку в переднезаднем направлении
	✓ положив одну руку на грудину, вторую – на межлопаточную область
50.	✓ совершить 1-2 надавливания пружинистыми движениями
	Сдавить ладонями грудную клетку в поперечном направлении
	✓ положив руки параллельно ходу ребер на боковых поверхностях грудной клетки
51.	✓ совершить 1-2 надавливания пружинистыми движениями
	Спросить у пациента о болевых ощущениях при пальпации
52.	Предупредив пациента, оценить голосовое дрожание
53.	Попросив пациента несколько раз повторять вслух «33», прикладывать ладони в симметричных областях
	✓ надключичных
	✓ подключичных
	✓ боковых
	✓ надлопаточных
	✓ межлопаточных
	✓ подлопаточных
	Сравнительная перкуссия грудной клетки
54.	Передняя поверхность грудной клетки
55.	Провести сравнительную перкуссию в надключичных ямках
	✓ приложив палец-плессиметр горизонтально
	✓ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
56.	Провести сравнительную перкуссию по ключице
	✓ используя в качестве плессиметра ключицу
	✓ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки

57.	Провести сравнительную перкуссию в I, II, III межреберьях по срединно-ключичной линии
	✓ приложив палец-плексиметр горизонтально по срединно-ключичной линии
	✓ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
58.	Провести перкуссию правой половины грудной клетки в IV, V межреберьях
	✓ приложив палец-плексиметр горизонтально
	✓ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
59.	Боковая поверхность грудной клетки
60.	Попросить пациента сложить руки в замок на затылке
61.	Провести сравнительную перкуссию в III, IV, V межреберьях по средней подмышечной линии
	✓ приложив палец-плексиметр горизонтально
	✓ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
62.	Задняя поверхность грудной клетки
63.	Попросить пациента опустить руки
64.	Провести сравнительную перкуссию в надостной области по лопаточной линии
	✓ приложив палец-плексиметр горизонтально
	✓ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
65.	Попросить пациента слегка наклониться вперед, опустив голову, скрестив руки на груди, положив на плечи
66.	Провести сравнительную перкуссию в межлопаточной области по околопозвоночной линии
	✓ приложив палец-плексиметр вертикально у верхнего края лопатки по околопозвоночной линии
	✓ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
	✓ приложив палец-плексиметр вертикально у нижнего края лопатки по околопозвоночной линии
	✓ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
67.	Попросить пациента опустить руки
68.	Провести сравнительную перкуссию в VII, VIII и IX межреберьях по лопаточной линии
	✓ приложив палец-плексиметр горизонтально
	✓ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
	Аускультация легких
69.	Передняя поверхность грудной клетки
70.	Провести аускультацию в I, II, III межреберьях по срединно-ключичной линии в

	симметричных точках
71.	Провести аускультацию на уровне IV-V межреберий справа по срединно-ключичной линии
72.	Боковая поверхность грудной клетки
73.	Попросить пациента сложить руки в замок на затылке
74.	Провести аускультацию в III, IV, V межреберьях по средней подмышечной линии в симметричных точках
75.	Задняя поверхность грудной клетки
76.	Попросить пациента опустить руки
77.	Провести аускультацию в надостных областях по лопаточной линии
78.	Попросить пациента слегка наклониться вперед, опустив голову, скрестив руки на груди, положив ладони на плечи
79.	Провести аускультацию в межлопаточных областях по околопозвоночной линии в симметричных точках
80.	Попросить пациента опустить руки
81.	Провести аускультацию в подлопаточных областях лопаточной линии в симметричных точках
82.	Предложить пациенту одеться
	Измерение артериального давления
83.	Попросить пациента принять удобную позу
	✓ не скрещивая ноги
	✓ стопы на полу
	✓ облокотившись на спинку стула
84.	✓ рука на столе, ладонной поверхностью вверх, плечо на уровне сердца
	Спросить у пациента о (об)
	✓ принимаемых лекарственных препаратах (включая назальные и глазные капли)
	✓ курении за 1,5-2 часа до манипуляции
85.	✓ физической нагрузке перед манипуляцией
	✓ употреблении крепких напитков (чай, кофе), в том числе алкоголя
	Выбрать подходящий размер манжеты, измерив диаметр плеча
	Проверить работоспособность тонометра, наполняя манжету, наблюдая за движение стрелки
87.	Оголить руку пациента и наложить манжету тонометра
	✓ найдя место пульсации плечевой артерии
	✓ меткой на манжете на область пульсации плечевой артерии
	✓ на 2-2,5 см выше локтевой ямки
88.	Установить манометр на уровне плеча для его наблюдения
89.	Приложить мембрану стетофонедоскопа к области пульсации плечевой артерии
90.	Второй рукой закрыть клапан груши по часовой стрелке и нагнетать воздух до исчезновения пульсации на плечевой артерии, далее на 20 мм рт. ст. выше давления, при котором исчезает пульсация
91.	Открыть клапан и медленно выпускать воздух из манжеты

92.	Повторить измерение на второй руке
93.	Завершение осмотра
94.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен
95.	Сказать, что пациент может одеться
96.	Вскрыть спиртовую салфетку и утилизировать ее упаковку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
97.	Обработать спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа и его оливы
98.	Утилизировать спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
99.	Снять перчатки и утилизировать в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
100.	Обработать руки гигиеническим способом после манипуляции

13. Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№	Действие аккредитуемого	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль, предложил присесть)	✓ да ☐ нет
2.	Попросил пациента представиться, сверил с мед. документацией	✓ да ☐ нет
3.	Уточнил самочувствие пациента	✓ да ☐ нет
4.	Получил информированное согласие пациента	✓ да ☐ нет
5.	Убедился заранее, что всё необходимое есть в наличии	✓ да ☐ нет
6.	Имел правильный внешний вид (аккуратные ногти и отсутствие украшений)	✓ да ☐ нет
7.	Правильно обработал руки мыльным составом (не менее 30 сек, ладони, тыл ладоней, между пальцев, ногтевые ложки ладони, большой палец, кончики пальцев о центр ладони)	✓ да ☐ нет
8.	Правильно завершил обработку рук (не касался крана, использовал одноразовое полотенце, утилизировал полотенце)	✓ да ☐ нет
9.	Правильно позиционировал пациента (попросил облокотиться на спинку стула)	✓ да ☐ нет
10.	Оценил признаки хронической гипоксии (сказал о необходимости оценить кожные покровы и руки)	✓ да ☐ нет
11.	Правильно измерил частоту сердечных сокращений (на лучевой артерии, не менее 10 сек, смотря на часы, тремя пальцами)	✓ да ☐ нет
12.	Правильно измерил частоту дыхания (продолжая делать вид, что оценивает пульс, положив другую руку на живот или грудь)	✓ да ☐ нет
13.	Правильно оценил носовое дыхание	✓ да ☐ нет
14.	Правильно осмотрел грудную клетку (предложил пациенту раздеться, правильно озвучил результаты о форме, типе, ритме и т.п.)	✓ да ☐ нет
15.	Правильно провел пальпацию грудной клетки (эластичность, голосовое дрожание, озвучил результаты)	✓ да ☐ нет

16.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки спереди	✓ да ☐ нет
17.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки сбоку	✓ да ☐ нет
18.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки сзади	✓ да ☐ нет
19.	Правильно провел аускультацию легких (симметричные участки, спереди, сбоку и сзади)	✓ да ☐ нет
20.	Предложил пациенту одеться	✓ да ☐ нет
21.	Приступил к измерению артериального давления (АД) - правильно задал вопросы о факторах, изменяющих показатели АД	✓ да ☐ нет
22.	Правильно позиционировал пациента для измерения АД (удобное положение, опора спины, ноги не скрещены, рука на поверхности, пациент расслаблен и спокойно дышит)	✓ да ☐ нет
23.	Правильно выбрал манжету	✓ да ☐ нет
24.	Правильно проверил тонометр	✓ да ☐ нет
25.	Правильно наложил манжету (без складок одежды, на плече, на 2-2,5 см выше локтевой ямки, под манжетой проходит два пальца)	✓ да ☐ нет
26.	Правильно измерил АД (приложил мембрану к области пульсации плечевой артерии; нагнетал воздух до исчезновения пульсации на плечевой артерии, далее на 20 мм рт. ст. выше давления, при котором исчезала пульсация)	✓ да ☐ нет
27.	Медленно выпустил воздух из манжеты	✓ да ☐ нет
28.	Повторил измерение на второй руке	✓ да ☐ нет
29.	Вскрыл спиртовую салфетку и утилизировал ее в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	✓ да ☐ нет
30.	Обработал спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа и его оливы	✓ да ☐ нет
31.	Утилизировал спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	✓ да ☐ нет
32.	Снял перчатки и утилизировал их в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	✓ да ☐ нет
33.	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции	✓ да ☐ нет
34.	Информировал пациента о ходе исследования	✓ да ☐ нет

14. Медицинская документация

Приведен титульный лист медицинской карты амбулаторного пациента и форма информированного добровольного согласия.

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО
№ _____

1. Фамилия Иванов
2. Имя Иван
3. Отчество Иванович
4. Пол: муж.
5. Дата рождения: 1 января ____XX__ год
6. Место регистрации: г.Москва, ул.Профсоюзная, д.0, кв.00
7. Полис ОМС: серия 000000 № 0000000000
8. СНИЛС 000-000-000 00
9. Наименование страховой медицинской организации «СНРО-G»
10. Код категории льготы _____
11. Документ паспорт : серия 0000 N 000000

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕБНУЮ
(ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ) МАНИПУЛЯЦИЮ (ПРОЦЕДУРУ)Я, Иванов И.И.,
(фамилия, имя, отчество)«01» 01 XX г. 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,

Медицинским работником

XXX

(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)

Иванов И.И.

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)



(подпись)

XXX

(Ф.И.О. медицинского работника)

XXX

(полпись)

15. Сведения о разработчиках паспорта

15.1. Организация-разработчик

ФГОАУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

При первичной аккредитации специалистов в 2020 году используется настоящая версия Паспорта.

Паспорт станции «Диспансеризация» актуализирован с учетом, поступивших в адрес Методического центра аккредитации специалистов замечаний по итогам проведения первичной аккредитации в 2019 году на территории РФ, и актуализацией шаблона паспорта экзаменационной станции.

Приложение 1

Справочная информация

№ п/п	Оцениваемые параметры	Результат
1.	Оценка кожных покровов	Кожные покровы нормальной окраски
2.	Оценка состояния пальцев рук	Без особенностей / отсутствие барабанных палочек и часовых стекол
3.	Частота сердечных сокращений	70 уд/мин
4.	Частота дыхательных движений	16 ДД/мин
5.	Оценка формы грудной клетки	Нормостеническая
6.	Оценка наличия деформаций грудной клетки	Деформаций нет
7.	Оценка симметричности правой и левой половин грудной клетки	Обе половины грудной клетки синхронно участвуют в акте дыхания
8.	Оценка втяжения уступчивых мест грудной клетки	Втяжение уступчивых мест отсутствует
9.	Оценка типа дыхания	Тип дыхания смешанный
10.	Оценка ритма дыхания	Правильный
11.	Оценка эластичности грудной клетки	Эластичность грудной клетки сохранена
12.	Оценка голосового дрожания	Голосовое дрожание не изменено, ощущается в симметричных участках с одинаковой силой
13.	Перкуссия передней, боковой, задней поверхности грудной клетки	Ясный легочный звук во всех отделах
14.	Аускультация передней, боковой, задней поверхности грудной клетки	Везикулярное дыхание во всех отделах

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 Специальность Лечебное дело
 Дата Номер кандидата

№	Действие аккредитуемого	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль, предложил присесть)	☐ да ☐ нет
2.	Попросил пациента представиться, сверил с мед. документацией	☐ да ☐ нет
3.	Уточнил самочувствие пациента	☐ да ☐ нет
4.	Получил информированное согласие пациента	☐ да ☐ нет
5.	Убедился заранее, что всё необходимое есть в наличии	☐ да ☐ нет
6.	Имел правильный внешний вид (аккуратные ногти и отсутствие украшений)	☐ да ☐ нет
7.	Правильно обработал руки мыльным составом (не менее 30 сек, ладони, тыл ладоней, между пальцев, ногтевые ложа о ладони, большой палец, кончики пальцев о центр ладони)	☐ да ☐ нет
8.	Правильно завершил обработку рук (не касался крана, использовал одноразовое полотенце, утилизировал полотенце)	☐ да ☐ нет
9.	Правильно позиционировал пациента (попросил облокотиться на спинку стула)	☐ да ☐ нет
10.	Оценил признаки хронической гипоксии (сказал о необходимости оценить кожные покровы и руки)	☐ да ☐ нет
11.	Правильно измерил частоту сердечных сокращений (на лучевой артерии, не менее 10 сек, смотря на часы, тремя пальцами)	☐ да ☐ нет
12.	Правильно измерил частоту дыхания (продолжая делать вид, что оценивает пульс, положив другую руку на живот или грудь)	☐ да ☐ нет
13.	Правильно оценил носовое дыхание	☐ да ☐ нет
14.	Правильно осмотрел грудную клетку (предложил пациенту раздеться, правильно озвучил результаты о форме, типе, ритме и т.п.)	☐ да ☐ нет
15.	Правильно провел пальпацию грудной клетки (эластичность, голосовое дрожание, озвучил результаты)	☐ да ☐ нет
16.	Правильно провел сравнительную перкуSSION грудной клетки спереди	☐ да ☐ нет
17.	Правильно провел сравнительную перкуSSION грудной клетки сбоку	☐ да ☐ нет
18.	Правильно провел сравнительную перкуSSION грудной клетки сзади	☐ да ☐ нет
19.	Правильно провел аускультацию легких (симметричные участки,	☐ да ☐ нет

	спереди, сбоку и сзади)	
20.	Предложил пациенту одеться	☐ да ☐ нет
21.	Приступил к измерению артериального давления (АД) - правильно задал вопросы о факторах, изменяющих показатели АД	☐ да ☐ нет
22.	Правильно позиционировал пациента для измерения АД (удобное положение, опора спины, ноги не скрещены, рука на поверхности, пациент расслаблен и спокойно дышит)	☐ да ☐ нет
23.	Правильно выбрал манжету	☐ да ☐ нет
24.	Правильно проверил тонометр	☐ да ☐ нет
25.	Правильно наложил манжету (без складок одежды, на плече, на 2-2,5 см выше локтевой ямки, под манжетой проходит два пальца)	☐ да ☐ нет
26.	Правильно измерил АД (приложил мембрану к области пульсации плечевой артерии; нагнетал воздух до исчезновения пульсации на плечевой артерии, далее на 20 мм рт. ст. выше давления, при котором исчезала пульсация)	☐ да ☐ нет
27.	Медленно выпустил воздух из манжеты	☐ да ☐ нет
28.	Повторил измерение на второй руке	☐ да ☐ нет
29.	Вскрыл спиртовую салфетку и утилизировал ее в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	☐ да ☐ нет
30.	Обработал спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа и его оливы	☐ да ☐ нет
31.	Утилизировал спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	☐ да ☐ нет
32.	Снял перчатки и утилизировал их в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	☐ да ☐ нет
33.	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции	☐ да ☐ нет
34.	Информировал пациента о ходе исследования	☐ да ☐ нет

 ФИО члена АПК

 Подпись

 Отметка о внесении в базу (ФИО)