

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

Паспорт экзаменационной станции

**Проведение пробы на индивидуальную
совместимость образца крови реципиента с
эритроцитами донора методом исследования на
плоскости**

Специальность:

Трансфузиология

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
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	8
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	11
14. Медицинская документация.....	13
15. Сведения о разработчиках паспорта	13
Приложение 1.....	15

Общие положения. Паспорта станций (далее станции) второго этапа первичной и первичной специализированной аккредитации объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ), 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., предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым конкретным практическим навыком (умением) и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков 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 статистической стандартизации процедуры оценки практических навыков условия задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка), иметь индивидуальные средства защиты.

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.01.2021 № 5н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-трансфузиолог"» (Зарегистрирован 12.04.2021 № 63074).

Трудовая функция:

А/02.8 Клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии.

2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения 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	Время выполнения навыка (мин)
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 своего умения проводить пробу на индивидуальную совместимость образца крови реципиента с эритроцитами донора методом исследования на плоскости.

Примечание: оценка навыков гигиенической обработки рук 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 аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России	1 шт.
4.	Устройство для трансляции видеоизображения и аудиоинформации ¹ с места работы аккредитуемого 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):

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	1 шт.
3.	Термометр комнатный	1 шт.
4.	Раковина с однорычажным смесителем ²	1 шт.

1 По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеоизображения 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

5.	Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается имитация)	1 шт.
6.	Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация)	1 шт.
7.	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1.	Ёмкость с кожным антисептиком (допускается имитация)	1 шт.
2.	Планшет для определения групп крови	1 шт.
3.	Контейнер для утилизации отходов класса А	1 шт.
4.	Контейнер для утилизации отходов класса Б	1 шт.
5.	Контейнер с дезинфицирующим раствором (допускается имитация)	1 шт.

4.2.3. Расходные материалы

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого)
1.	Смотровые перчатки	1 пара
2.	Одноразовые бумажные полотенца	1 шт.
3.	Лабораторные стеклянные палочки	1 шт.
4.	Образец эритроцитсодержащего компонента донорской крови (имитация - стандартные эритроциты O/A/B/AB, в зависимости от сценария)	1 фл.
5.	Образец крови реципиента (имитация - реагент анти-A)	1 фл.
6.	Пастеровские пластиковые пипетки однократного применения	2 шт.
7.	0,9 % раствор натрия хлорида	1 фл.
8.	История болезни (имитация)	1 шт.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Проведение пробы на индивидуальную совместимость образца крови реципиента с эритроцитами донора группы О (I)
2.	Проведение пробы на индивидуальную совместимость образца крови реципиента с эритроцитами донора группы А (II)
3.	Проведение пробы на индивидуальную совместимость образца крови реципиента с эритроцитами донора группы В (III)
4.	Проведение пробы на индивидуальную совместимость образца крови реципиента с эритроцитами донора группы АВ (IV)

Выбор и последовательность ситуаций определяет АПК в день проведения второго этапа первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы – врач-трансфузиолог. Вам необходимо провести пробу на индивидуальную совместимость образца крови реципиента с эритроцитами донора. Всё необходимое для этого находится внутри экзаменационной станции.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала³ 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 пригодности к работе реактивов
5. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).

³ 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 чек-листом; второй член АПК/вспомогательный персонал также визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, дает ему обратную связь и управляет симуляторами/тренажерами.

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.

8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции

1. Включение видеокамеры при команде: «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудио- и видеозаписи 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 от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7)
6. Соблюдение правила – не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать требования типа: «Продолжайте!», «Для оценки результата Вам необходимо подождать 5 минут» и т.п.; задавать вопросы: «И что дальше?» и т.п.
7. 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 7

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
1.	При попытке аккредитуемого начать мыть руки	«Будем считать, что руки обработаны»
2.	При сомнении аккредитуемым в стерильности и/или годности используемых инструментов и расходных материалов	«Будем считать, что стерильно/годно»

3.	При отсутствии реакции агглютинации	«Будем считать, что прошло 5 минут»
4.	По окончании времени	«Спасибо, Вы можете переходить на следующую станцию»

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Приказ Минздрава России от 22.11.2021 г. №1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 N 66115)
2. Постановление Правительства РФ от 22.06.2019 № 797 «Об утверждении Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».
3. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 № 1134н «Об утверждении порядка медицинского обследования реципиента, проведения проб на индивидуальную совместимость, включая биологическую пробу, при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов».
4. Приказ Минздрава России от 28.10.2020 № 1170н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "трансфузиология"».
5. Приказ Минтруда России от 13.01.2021 № 5н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-трансфузиолог"».

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 обучения и подготовки к прохождению данного навыка в рамках первичной специализированной аккредитации.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица
1.	Убедиться заранее, что есть всё необходимое для выполнения практического навыка:
	✓ история болезни
	✓ образец эритроцитсодержащего компонента донорской крови
	✓ планшет для определения групп крови
	✓ образец крови реципиента
	✓ 0,9 % раствор натрия хлорида
	✓ пастеровские пластиковые пипетки однократного применения объемом 1 мл
	✓ лабораторные стеклянные палочки
	✓ смотровые перчатки
	✓ настенные часы с секундной стрелкой
	✓ контейнер для утилизации отходов класса А
	✓ контейнер для утилизации отходов класса Б
	✓ ёмкость с кожным антисептиком
	✓ контейнер с дезинфицирующим раствором
	✓ термометр комнатный
2.	Ознакомиться с историей болезни:
	✓ ФИО пациента
	✓ возраст
	✓ диагноз
	✓ группа крови по системе АВ0
	✓ резус-принадлежность
3.	Ознакомиться с информацией на этикетке контейнера с эритроцитсодержащим компонентом донорской крови:
	✓ группа крови по системе АВ0
	✓ резус-принадлежность
4.	Убедиться, что согласно записям в истории болезни и информации на этикетке контейнера с эритроцитсодержащим компонентом донорской крови, кровь донора совместима с кровью реципиента по системе АВ0
5.	Убедиться, что согласно записям в истории болезни и информации на этикетке контейнера с эритроцитсодержащим компонентом донорской крови, что кровь донора и реципиента совместимы по резус-принадлежности
6.	Убедиться, что температура в помещении 15-25 ⁰ С
7.	Надеть смотровые перчатки
8.	Нанести пастеровской пипеткой на планшет для определения групп крови 2 капли (0,1мл) образца крови реципиента
9.	Утилизировать пастеровскую пипетку в контейнер для утилизации отходов класса Б
10.	Нанести пастеровской пипеткой на планшет для определения групп крови небольшое количество образца эритроцитсодержащего компонента донорской крови таким образом, чтобы соотношение крови и сыворотки крови было 1:10

11.	Утилизировать пастеровскую пипетку в контейнер для утилизации отходов класса Б
12.	Перемешать образец эритроцитсодержащего компонента донорской крови с образцом крови реципиента лабораторной стеклянной палочкой
13.	Поместить лабораторную стеклянную палочку в контейнер с дезинфицирующим раствором
14.	Наблюдать за ходом реакции в течение 5 минут, периодически слегка покачивая планшет для определения групп крови
15.	Добавить в реагирующую смесь пастеровской пипеткой 2 капли (0,1мл) 0,9 % раствора натрия хлорида
16.	Утилизировать пастеровскую пипетку в контейнер для утилизации отходов класса Б
17.	Оценить результат
18.	Поместить планшет для определения групп крови в контейнер с дезинфицирующим раствором
19.	Снять смотровые перчатки, не касаясь голыми руками внешней поверхности перчаток
20.	Утилизировать смотровые перчатки в контейнер для утилизации отходов класса Б
21.	Обработать руки гигиеническим способом
22.	Сделать отметку о полученном результате в истории болезни

13. Оценочный лист

Чек-лист используется для оценки действий аккредитуемого при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился заранее, что есть всё необходимое для выполнения практического навыка (<i>история болезни, образец эритроцитсодержащего компонента донорской крови, планшет для определения групп крови, образец крови реципиента, 0,9 % раствор натрия хлорида, пастеровские пластиковые пипетки однократного применения объемом 1 мл, лабораторные стеклянные палочки, смотровые перчатки, настенные часы с секундной стрелкой, контейнер для утилизации отходов класса А, контейнер для утилизации отходов класса Б, ёмкость с кожным антисептиком, контейнер с дезинфицирующим раствором, термометр комнатный</i>)	☒ да ☐ нет
2.	Ознакомился с историей болезни (<i>ФИО пациента, возраст, диагноз, группа крови по системе АВ0, резус-принадлежность</i>)	☒ да ☐ нет
3.	Ознакомился с информацией на этикетке контейнера с эритроцитсодержащим компонентом донорской крови (<i>группа крови по системе АВ0, резус-принадлежность</i>)	☒ да ☐ нет
4.	Убедился, что согласно записям в истории болезни и информации на этикетке контейнера с эритроцитсодержащим компонентом донорской крови, кровь донора совместима с кровью реципиента по системе АВ0	☒ да ☐ нет
5.	Убедился, что согласно записям в истории болезни и информации	☒ да ☐ нет

	на этикетке контейнера с эритроцитсодержащим компонентом донорской крови, что кровь донора и реципиента совместимы по резус-принадлежности	
6.	Убедился, что температура в помещении 15-25 ⁰ С	√ да ☐ нет
7.	Надел смотровые перчатки	√ да ☐ нет
8.	Нанёс пастеровской пипеткой на планшет для определения групп крови 2 капли (0,1мл) образца крови реципиента	√ да ☐ нет
9.	Утилизировал пастеровскую пипетку в контейнер для утилизации отходов класса Б	√ да ☐ нет
10.	Нанёс пастеровской пипеткой на планшет для определения групп крови небольшое количество образца эритроцитсодержащего компонента донорской крови таким образом, чтобы соотношение крови и сыворотки крови было 1:10	√ да ☐ нет
11.	Утилизировал пастеровскую пипетку в контейнер для утилизации отходов класса Б	√ да ☐ нет
12.	Перемешал образец эритроцитсодержащего компонента донорской крови с образцом крови реципиента лабораторной стеклянной палочкой	√ да ☐ нет
13.	Поместил лабораторную стеклянную палочку в контейнер с дезинфицирующим раствором	√ да ☐ нет
14.	Наблюдал за ходом реакции в течение 5 минут, периодически слегка покачивая планшет для определения групп крови	√ да ☐ нет
15.	Добавил в реагирующую смесь пастеровской пипеткой 2 капли (0,1мл) 0,9 % раствора натрия хлорида	√ да ☐ нет
16.	Утилизировал пастеровскую пипетку в контейнер для утилизации отходов класса Б	√ да ☐ нет
17.	Правильно оценил результат	√ да ☐ нет
18.	Поместил планшет для определения групп крови в контейнер с дезинфицирующим раствором	√ да ☐ нет
19.	Снял смотровые перчатки, не касаясь голыми руками внешней поверхности перчаток	√ да ☐ нет
20.	Утилизировал смотровые перчатки в контейнер для утилизации отходов класса Б	√ да ☐ нет
21.	Обработал руки гигиеническим способом	√ да ☐ нет
22.	Сделал отметку о полученном результате в истории болезни	√ да ☐ нет

14. Медицинская документация

История болезни (имитация)

Медицинская карта № 33 545 стационарного больного	
<u>Группа крови:</u>	<i>ABO (I)</i> <u>резус принадлежность</u> <i>положит.</i>
<u>ФИО:</u> <i>Иванова Мария Ивановна</i>	
<u>Дата рождения:</u> <i>07.10.1990</i>	
<u>Пол:</u> <i>женский</i>	
<u>Место рождения:</u> <i>г. Москва пр. Вернадского д. 11</i>	
<u>Диагноз при поступлении:</u> <i>Анемия неуточненная</i>	
<u>Диагноз клинический:</u> <i>Хроническая анемия тяжелой степени тяжести неясного генеза</i>	
<u>Показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов:</u> <i>анемия тяжелой степени</i>	
<u>Врач:</u>	

15. Сведения о разработчиках паспорта

15.1. Ответственные организации-разработчики:

ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России

ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России

15.2. Авторы-составители

Паровичникова Елена Николаевна, д.м.н., генеральный директор ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России

Гапонова Татьяна Владимировна, к.м.н., первый заместитель генерального директора ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России

Галстян Геннадий Мартинович, д.м.н., заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России

Камельских Денис Владимирович, врач-трансфузиолог ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России

Дубинкин Игорь Владимирович, к.б.н., руководитель группы трансфузионной биотехнологии лаборатории контроля качества и безопасности трансфузий ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России

Левченко Ольга Константиновна, к.м.н., заведующая методическим симуляционно-аккредитационным центром ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России

Буланов Андрей Юльевич, д.м.н., главный внештатный специалист-трансфузиолог Департамента здравоохранения г. Москвы, руководитель консультативной трансфузиологической бригады ГБУЗ «ГКБ No 52 ДЗ г. Москвы».

Головкина Лариса Леонидовна, д.м.н., заведующая лабораторией трансфузиологической иммуногематологии, ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России.

Джулакян Унан Левонович, к.м.н., ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России

Дроков Михаил Юрьевич, к.м.н., руководитель сектора по изучению иммунных воздействий и осложнений после трансплантации костного мозга ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России.

Купряшов Алексей Анатольевич, д.м.н., заведующий отделением переливания крови ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ.

Менделеева Лариса Павловна, д.м.н., профессор, заместитель генерального директора по научной работе и инновациям, заведующая отделением высокодозной химиотерапии паранепротенимических гемобластозов ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России

Салимов Эмин Львович, д.м.н., заведующий отделением переливания крови, профессор кафедры анестезиологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет) Минздрава России.

Приложение 1

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 Трансфузиология
Дата Номер кандидата _____
Номер ситуации _____

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился заранее, что есть всё необходимое для выполнения практического навыка (<i>история болезни, образец эритроцитсодержащего компонента донорской крови, планшет для определения групп крови, образец крови реципиента, 0,9 % раствор натрия хлорида, пастеровские пластиковые пипетки однократного применения объемом 1 мл, лабораторные стеклянные палочки, смотровые перчатки, настенные часы с секундной стрелкой, контейнер для утилизации отходов класса А, контейнер для утилизации отходов класса Б, ёмкость с кожным антисептиком, контейнер с дезинфицирующим раствором, термометр комнатный</i>)	☐ да ☐ нет
2.	Ознакомился с историей болезни (<i>ФИО пациента, возраст, диагноз, группа крови по системе АВ0, резус-принадлежность</i>)	☐ да ☐ нет
3.	Ознакомился с информацией на этикетке контейнера с эритроцитсодержащим компонентом донорской крови (<i>группа крови по системе АВ0, резус-принадлежность</i>)	☐ да ☐ нет
4.	Убедился, что согласно записям в истории болезни и информации на этикетке контейнера с эритроцитсодержащим компонентом донорской крови, кровь донора совместима с кровью реципиента по системе АВ0	☐ да ☐ нет
5.	Убедился, что согласно записям в истории болезни и информации на этикетке контейнера с эритроцитсодержащим компонентом донорской крови, что кровь донора и реципиента совместимы по резус-принадлежности	☐ да ☐ нет
6.	Убедился, что температура в помещении 15-25 ⁰ С	☐ да ☐ нет
7.	Надел смотровые перчатки	☐ да ☐ нет
8.	Нанёс пастеровской пипеткой на планшет для определения групп крови 2 капли (0,1мл) образца крови реципиента	☐ да ☐ нет
9.	Утилизировал пастеровскую пипетку в контейнер для утилизации отходов класса Б	☐ да ☐ нет
10.	Нанёс пастеровской пипеткой на планшет для определения групп крови небольшое количество образца эритроцитсодержащего компонента донорской крови таким образом, чтобы соотношение крови и сыворотки крови было 1:10	☐ да ☐ нет

11.	Утилизировал пастеровскую пипетку в контейнер для утилизации отходов класса Б	☐ да ☐ нет
12.	Перемешал образец эритроцитсодержащего компонента донорской крови с образцом крови реципиента лабораторной стеклянной палочкой	☐ да ☐ нет
13.	Поместил лабораторную стеклянную палочку в контейнер с дезинфицирующим раствором	☐ да ☐ нет
14.	Наблюдал за ходом реакции в течение 5 минут, периодически слегка покачивая планшет для определения групп крови	☐ да ☐ нет
15.	Добавил в реагирующую смесь пастеровской пипеткой 2 капли (0,1мл) 0,9 % раствора натрия хлорида	☐ да ☐ нет
16.	Утилизировал пастеровскую пипетку в контейнер для утилизации отходов класса Б	☐ да ☐ нет
17.	Правильно оценил результат	☐ да ☐ нет
18.	Поместил планшет для определения групп крови в контейнер с дезинфицирующим раствором	☐ да ☐ нет
19.	Снял смотровые перчатки, не касаясь голыми руками внешней поверхности перчаток	☐ да ☐ нет
20.	Утилизировал смотровые перчатки в контейнер для утилизации отходов класса Б	☐ да ☐ нет
21.	Обработал руки гигиеническим способом	☐ да ☐ нет
22.	Сделал отметку о полученном результате в истории болезни	☐ да ☐ нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)