

Первичная аккредитация специалистов здравоохранения
Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения

Паспорт ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ

Физикальное обследование пациента
(сердечно-сосудистая система)

Специальности:

Лечебное дело

Водолазная медицина

Кардиология

Общая врачебная практика (семейная медицина)

Сердечно-сосудистая хирургия

Терапия

Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)	4
2. Продолжительность работы станции	5
3. Задача станции	5
4. Информация по обеспечению работы станции	5
4.1. Рабочее место члена АПК	5
4.2. Рабочее место аккредитуемого лица	6
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования	6
4.2.2. Перечень медицинского оборудования	6
4.2.3. Расходные материалы	7
4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики	7
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции	7
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого	8
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)	8
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции	9
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	12
10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1)	12
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого	12
12. Алгоритм выполнения навыка	13
13. Оценочный лист (чек-лист)	17
14. Медицинская документация	20
15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым	22
16. Сведения о разработчиках паспорта	23
Приложение 1	24

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)

1.1. Лечебное дело

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».

Трудовая функция: А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.

1.2. Специальность «Водолазная медицина»

Профессиональный стандарт на стадии разработки.

Профессиональные компетенции: Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья лиц, связанных с водолазной деятельностью, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).

Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).

1.3. Специальность «Кардиология»

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года № 140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 апреля 2018 года, регистрационный номер № 50906).

Трудовая функция: А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза.

1.4. Специальность «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Проект профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)», 2018 г.

Трудовая функция: А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза.

1.5. Специальность «Сердечно-сосудистая хирургия»

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №143н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач –сердечно -сосудистый хирург».

Трудовая функция: А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения.

1.6. Специальность «Терапия»

Проект профессионального стандарта «Врач-терапевт» (от 09.11.2018 г.).

Трудовые функции: А/01.7, В/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия».

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	Переход на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту	1'

3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом алгоритма обследования сердечно-сосудистой системы, заполнение заключения по его результатам.

Примечание: оценка навыков сбора жалоб и анамнеза, гигиенической обработки рук, общения с «трудным» пациентом, измерения артериального давления (АД) 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 видео- и аудиозаписей ¹ с места работы аккредитуемого с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции	1 шт.
----	---	-------

В случае возникновения технического сбоя работа на станции ОСКЭ прекращается до устранения неполадок, бумажные версии чек-листов не распечатываются.

4.2. Рабочее место аккредитуемого лица

Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемого лица):

4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1.	Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России	1 шт.
2.	Стол рабочий	1 шт.
3.	Стул	1 шт.
4.	Кушетка с приподнятым головным концом для размещения симулятора	1 шт.
5.	Раковина с локтевым смесителем (допускается имитация)/ антисептик для рук	1 шт.
6.	Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается имитация)	1 шт.
7.	Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация)	1 шт.
8.	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.	Стетофонендоскоп	1 шт.
2.	Тонометр	1 шт.
3.	Источник света (ручка-фонарик)	1 шт.
4.	Закрепленный пакет для сбора отходов класса А	1 шт.
5.	Закрепленный пакет для сбора отходов класса Б	1 шт.

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

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 разных размеров (S, M, L)	1 пара
2.	Спиртовая салфетка	1 шт.
3.	Одноразовое полотенце	1 шт.
4.	Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях	1 шт.
5.	Бланк добровольного информированного согласия	1 шт.

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Таблица 6

Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Манекен со следующими возможностями:	1) имитация аускультативной картины различных кардио-пульмональных состояний (в зависимости от ситуации (сценария) станции); 2) имитация пульсации сонных, плечевых, лучевых, бедренных артерий, синхронизированные с сердечными фазами; 3) имитация пульсации яремных вен; 4) пальпация верхушечного толчка, сердечного толчка, магистральных сосудов (аорты, легочного ствола); 5) измерение артериального давления.
Пациент с сердечно-сосудистой патологией, соответствующей сценариям станции	В случае отсутствия манекена

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 7

Перечень ситуаций (сценариев) станции для взрослого пациента

№ п/п	Ситуация
1.	Недостаточность митрального клапана
2.	Недостаточность трикуспидального клапана
3.	Стеноз аортального клапана
4.	Патологии нет (норма)
5.	Недостаточность аортального клапана
6.	Стеноз легочного ствола

7.	Митральный стеноз с трикуспидальной недостаточностью
8.	Острая недостаточность митрального клапана
9.	Дефект межпредсердной перегородки
10.	Дефект межжелудочковой перегородки

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

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вам необходимо провести физикальное обследование сердечно-сосудистой системы. Пациент ожидает Вас в кабинете.

Не проводите сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни.

Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом.

По результатам физикального обследования сердечно-сосудистой системы **ОБЯЗАТЕЛЬНО** заполните заключение на компьютере.

При использовании симуляторов с наличием ряда особенностей необходимо добавлять свбрифинг следующую информацию:

- точка выслушивания трикуспидального клапана находится в IV межреберье по левому краю грудины;
- зона Боткина-Эрба отсутствует;
- не предусмотрена глубокая пальпация живота;
- бедренные артерии пальпируются по ходу паховых складок.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала² 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 аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
8. Выбор ситуации согласно решению АПК.
9. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

² 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 лица, управляет камерами и заполняет чек-лист; второй член АПК/вспомогательный персонал также визуально наблюдает за действиями аккредитуемого лица, дает ему обратную связь и управляет симуляторами/тренажерами.

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

1. Включение видеокамеры при команде: «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого лица (при необходимости).
3. Запуск симулятора и управление программным обеспечением тренажера.
4. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
5. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого лица 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) (если предусмотрено сценарием станции).
7. Соблюдение правила – не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого лица. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать требования типа: «Послушайте митральный клапан!», «Измерьте АД!», «Посчитайте частоту сердечных сокращений!» и т.п.; задавать вопросы: «Что вы будете делать дальше?», «Вы провели аускультацию сердца по всем точкам?» и т.п.
8. После команды аккредитуемому лицу «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/ параметры	Ситуация (сценарий) №1	Ситуация (сценарий) №2	Ситуация (сценарий) №3	Ситуация (сценарий) №4	Ситуация (сценарий) №5
1.	При попытке обработать руки гигиеническим способом	Будем считать, что руки обработаны				
2.	При попытке получить информированное добровольное согласие	Будем считать, что информированное добровольное согласие получено				
3.	При попытке спросить данные анамнеза жизни и/или заболевания	Предоставление данной информации не предусмотрено				

4.	Номер предустановленного сценария в конкретной модели тренажера (в случае, если используется специальный тренажер)	Код 70	Код 50	Код 14	Код 46	Код 17
5.	Предварительная диагностическая гипотеза	Недостаточ- ность митрального клапана	Недостаточ- ность трикуспи- дального клапана	Стеноз аортального клапана	Патологии нет (норма)	Недостаточ- ность аортального клапана
6.	ФИО пациента	Николаенко Николай Николаевич	Николаенко Николай Николаевич	Николаенко Николай Николаевич	Николаенко Николай Николаевич	Николаенко Николай Николаевич
7.	Возраст (лет)	50	50	50	50	50
8.	Самочувствие пациента	нормальное	нормальное	последнее время появилась боль в груди, случаются обмороки	нормальное	одышка, усталость
9.	Кожные покровы	нормальной окраски	нормальной окраски	бледные	нормальной окраски	нормальной окраски
10.	Пальцы рук	без особенностей	без особенностей	без особенностей	без особенностей	без особенностей
11.	Капиллярный пульс	отрица- тельный	отрица- тельный	отрица- тельный	отрица- тельный	положитель- ный
12.	Конъюнктивы глаз	нормальной окраски	нормальной окраски	нормальной окраски	нормальной окраски	нормальной окраски
13.	Слизистая ротовой полости	нормальной окраски	нормальной окраски	нормальной окраски	нормальной окраски	нормальной окраски
14.	Вены шеи	в норме	в норме	в норме	в норме	в норме
15.	Отеки	нет	нет	нет	нет	да
16.	ЧП ³ (уд./мин)	70	70	70	70	70
17.	ЧДД (в мин)	16	16	16	16	16
18.	При вопросах к пациенту о факторах, влияющих на результаты измерения АД	Нет				
19.	При попытке измерить АД или повторно измерить АД	130/80	110/70	100/80	120/70	160/35
20.	При попытке провести на манекене аускультацию лёгких сзади	Будем считать, что аускультация была выполнена со стороны спины. Аускультативная картина не изменилась				

³ Показатели ЧП могут соответствовать предустановленному сценарию в конкретной модели тренажера.

№ п/п	Параметры	Ситуация (сценарий) №6	Ситуация (сценарий) №7	Ситуация (сценарий) №8	Ситуация (сценарий) №9	Ситуация (сценарий) №10
1.	При попытке обработать руки гигиеническим способом	Будем считать, что руки обработаны				
2.	При попытке получить информированное добровольное согласие	Будем считать, что информированное добровольное согласие получено				
3.	При попытке спросить данные анамнеза жизни и/или заболевания	Предоставление данной информации не предусмотрено				
4.	Номер предустановленного сценария в конкретной модели тренажера (в случае, если используется специальный тренажер)	Код 20	Код 5	Код 6	Код 23	Код 25
5.	Предварительная диагностическая гипотеза	Стеноз легочного ствола	Митральный стеноз с трикуспидальной недостаточностью	Острая недостаточность митрального клапана	Дефект межпредсердной перегородки	Дефект межжелудочковой перегородки
6.	ФИО пациента	Николаенко Николай Николаевич	Николаенко Николай Николаевич	Николаенко Николай Николаевич	Николаенко Николай Николаевич	Николаенко Николай Николаевич
7.	Возраст (лет)	50	50	50	50	50
8.	Самочувствие пациента	одышка, усталость, случаются обмороки	одышка	одышка в течение 2-х дней, усталость	нормальное	нормальное
9.	Кожные покровы	цианотичные	бледные	бледные, повышенная влажность	нормальной окраски	нормальной окраски
10.	Пальцы рук	без особенностей	без особенностей	без особенностей	без особенностей	без особенностей
11.	Капиллярный пульс	отрицательный	отрицательный	отрицательный	отрицательный	отрицательный
12.	Конъюнктивы глаз	нормальной окраски	бледные	нормальной окраски	нормальной окраски	нормальной окраски
13.	Слизистая ротовой полости	нормальной окраски	нормальной окраски	нормальной окраски	нормальной окраски	нормальной окраски
14.	Вены шеи	набухшие	набухшие	набухшие	в норме	в норме

15.	Отеки	нет	нет	нет	нет	нет
16.	ЧП⁴ (уд. /мин)	70	70	70	70	70
17.	ЧДД (в мин)	16	16	16	16	16
18.	При вопросах к пациенту о факторах, влияющих на результаты измерения АД	Нет				
19.	При попытке измерить АД или повторно измерить АД	110/80	90/70	140/80	120/80	100/60
20.	При попытке провести на манекене аускультацию лёгких сзади	Будем считать, что аускультация была выполнена со стороны спины. Аускультативная картина не изменилась				

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов.
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 139н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - детский кардиолог».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. № 140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог».
4. Проект профессионального стандарта «Врач-терапевт».
5. Проект профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)».
6. Руководство по клиническому обследованию больного. Пер. с англ./ Под ред. А. А. Баранова, И. Н. Денисова, В. Т. Ивашкина, Н. А. Мухина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 648 с.
7. Основы семиотики заболеваний внутренних органов: Учебн. пособ. / А. В. Струтынский, А. П. Баранов, Г. Е. Ройтберг, Ю. П. Гапоненков. – М. : МЕДпресс-информ, 2008. – 5-е изд. – 304 с.

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.

⁴ Показатели ЧП могут соответствовать предустановленному сценарию в конкретной модели тренажера

12. Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для обучения и подготовки к прохождению данного навыка в рамках первичной или первичной специализированной аккредитации.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица
1.	Поздороваться с пациентом
2.	Представиться, обозначить свою роль
3.	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией:
	✓ фамилию
	✓ имя
	✓ отчество
	✓ возраст
4.	Предложить пациенту сесть на стул
5.	Осведомиться о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству
6.	Информировать пациента о предстоящей манипуляции
7.	Получить согласие на проведение данной манипуляции:
	✓ прочитав информированное добровольное согласие
	✓ уточнив наличие вопросов
8.	Убедиться заранее, что есть всё необходимое:
	✓ источник света (ручка-фонарик)
	✓ стетофонендоскоп
	✓ тонометр
	✓ спиртовые салфетки
	✓ кушетка с поднимающимся изголовьем
	✓ настенные часы с секундной стрелкой
	✓ закреплённый пакет для сбора отходов класса А
	✓ закреплённый пакет для сбора отходов класса Б
	✓ смотровые перчатки (при необходимости)
9.	Убедиться в правильном позиционировании кушетки под углом 30-45°
10.	Попросить пациента снять одежду до пояса, освободить голени от одежды, лечь на кушетку
	✓ на спину
	✓ ноги выпрямлены
	✓ руки вдоль тела
11.	Обработать руки гигиеническим способом
	✓ иметь коротко подстриженные ногти без лака
	✓ отсутствие искусственных ногтей, ювелирных украшений на пальцах рук и запястьях
12.	Надеть смотровые перчатки (при необходимости)
13.	Встать справа от пациента
	Оценка цвета кожных покровов
14.	Предупредив пациента, оценить цвет кожных покровов

	Оценка состояния пальцев рук
15.	Предупредив пациента, оценить состояние пальцев рук
16.	Попросить пациента вытянуть руки перед собой ладонями вниз с разведёнными пальцами
	Оценка наличия капиллярного пульса
17.	Надавить на кончик ногтя руки пациента, наблюдая за пульсацией сосудов ногтевого ложа
18.	Отпустить кончик пальца
	Оценка состояния конъюнктив
19.	Попросить пациента опустить нижние веки, продемонстрировав, как это сделать
	Оценка состояния слизистой ротовой полости
20.	Попросить пациента открыть рот и достать кончиком языка до твердого нёба
	Оценка состояния вен
21.	Попросить пациента повернуть голову на левый бок
22.	Оценить правую внутреннюю яремную вену, используя для осмотра источник света, направленный по касательной к поверхности тела
	Оценка наличия признаков венозного застоя
23.	Пропальпировать переднюю поверхность голени на наличие отёков
	Исследование артерий
24.	Пропальпировать правую сонную артерию
25.	Попросить пациента повернуть голову на правый бок
26.	Пропальпировать левую сонную артерию
27.	Пропальпировать одновременно плечевые артерии
	Оценка пульса на лучевых артериях и подсчет частоты дыхательных движений
28.	Пропальпировать одновременно лучевые артерии
29.	Попросить пациента не разговаривать
30.	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 секунд
31.	Посчитать частоту дыхания
	✓ делая вид, что продолжаете считать пульс
	✓ аккуратно положив руку на эпигастральную область
	✓ смотря на часы
	✓ в течение не менее 10 секунд
	Оценка пульса на бедренных артериях
32.	Предупредив пациента, пропальпировать одновременно бедренные артерии
	Оценка наличия признаков коарктации аорты
33.	Пропальпировать одновременно плечевую/лучевую и бедренную артерии с одной стороны
	Измерение артериального давления
34.	Спросить у пациента о (об)

	✓ принимаемых лекарственных препаратах (включая назальные и глазные капли)
	✓ курении за 1,5-2 часа до манипуляции
	✓ физической нагрузке перед манипуляцией
	✓ употреблении крепких напитков (чай, кофе), в том числе алкоголя
35.	Попросить пациента не разговаривать
36.	Поставить мембрану стетофонедоскопа в область пульсации плечевой артерии
37.	Накачать грушей воздух в манжету
38.	Медленно спускать воздух из манжеты, следя за стрелкой на циферблате тонометра
Исследование прекардиальной области	
39.	Положить правую руку на грудную клетку:
	✓ основанием ладони на грудину
	✓ расположив пальцы по ходу межреберий
	✓ по направлению к левой подмышечной линии
40.	Ротировать кисть на 90°
41.	Пропальпировать кончиками пальцев верхушечный толчок, в случае его отсутствия, озвучить
Оценка наличия дефицита пульса	
42.	Пропальпировать одновременно лучевую артерию и пульсацию сердца (допускается использование стетофонедоскопа)
Оценка наличия дополнительных пульсаций	
43.	Пропальпировать область проекции лёгочной артерии в области 2-го межреберья у левого края грудины
44.	Пропальпировать область проекции дуги аорты в области 2-го межреберья (м.р.) у правого края грудины
45.	Пропальпировать область проекции правого желудочка у нижнего левого края грудины
Аускультация сердца (при необходимости повторить данный пункт)	
46.	Поставить головку стетофонедоскопа в область II м.р. справа от грудины (аортальный клапан)
47.	✓ одновременно пальпируя сонную/лучевую артерию при аускультации аортального клапана
Аускультация сонных артерий	
48.	Попросить пациента повернуть голову на правый бок
49.	Задержать головку стетофонедоскопа в области левой сонной артерии не менее 5 секунд
50.	Попросить пациента повернуть голову на левый бок
51.	Задержать головку стетофонедоскопа в области правой сонной артерии не менее 5 секунд
52.	Поставить головку стетофонедоскопа в область II м.р. слева от грудины (пульмональный клапан)
	✓ одновременно пальпируя сонную/лучевую артерию при аускультации пульмонального клапана

53.	Поставить головку стетофонедоскопа в область верхушечного толчка или при его отсутствии в V м.р. на 1-1,5 см кнутри от среднеключичной линии (митральный клапан)
	✓ одновременно пальпируя сонную/лучевую артерию при аускультации митрального клапана
	Аускультация в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана
54.	Сместить головку стетофонедоскопа латеральнее верхушечного толчка или при его отсутствии латеральнее V м.р. на 1-1,5 см кнутри от среднеключичной линии
55.	Поставить головку стетофонедоскопа в область IV м.р. слева от грудины / мечевидного отростка (трикуспидальный клапан)
	✓ одновременно пальпируя сонную/лучевую артерию при аускультации трикуспидального клапана
56.	Попросить пациента лечь на левый бок
57.	Поставить головку стетофонедоскопа в область II м.р. справа от грудины (аортальный клапан)
	✓ одновременно пальпируя сонную/лучевую артерию при аускультации аортального клапана
58.	Поставить головку стетофонедоскопа в область II м.р. слева от грудины (пульмональный клапан)
	✓ одновременно пальпируя сонную/лучевую артерию при аускультации пульмонального клапана
59.	Поставить головку стетофонедоскопа в область верхушечного толчка или при его отсутствии в V м.р. на 1-1,5 см кнутри от среднеключичной линии (митральный клапан)
	✓ одновременно пальпируя сонную/лучевую артерию при аускультации митрального клапана
60.	Поставить головку стетофонедоскопа в область IV м.р. слева от грудины / мечевидного отростка (трикуспидальный клапан)
	✓ одновременно пальпируя сонную/лучевую артерию при аускультации трикуспидального клапана
61.	Попросить пациента присесть с небольшим наклоном вперёд
62.	Поставить головку стетофонедоскопа в область II м.р. справа от грудины (аортальный клапан)
	✓ одновременно пальпируя сонную/лучевую артерию при аускультации аортального клапана
63.	Поставить головку стетофонедоскопа в область II м.р. слева от грудины (пульмональный клапан)
	✓ одновременно пальпируя сонную/лучевую артерию при аускультации пульмонального клапана
64.	Поставить головку стетофонедоскопа в область верхушечного толчка или при его отсутствии в V м.р. на 1-1,5 см кнутри от среднеключичной линии (митральный клапан)
	✓ одновременно пальпируя сонную/лучевую артерию при аускультации митрального клапана

65.	Поставить головку стетофонедоскопа в область IV м.р. слева от грудины / мечевидного отростка (трикуспидальный клапан) ✓ одновременно пальпируя сонную/лучевую артерию при аускультации трикуспидального клапана
	Аускультация лёгких
66.	Попросить пациента не задерживать дыхание
	Аускультация передних отделов лёгких
67.	Поставить головку стетофонедоскопа в область аускультации верхней доли легкого справа, затем слева
68.	Поставить головку стетофонедоскопа в область аускультации нижней доли легкого справа
	Аускультация боковых отделов лёгких
69.	Попросить пациента сложить руки в замок на затылке
70.	Поставить головку стетофонедоскопа в подмышечную область по средней подмышечной линии справа, затем слева
	Аускультация задних отделов лёгких
71.	Попросить пациента скрестить руки на груди
72.	Поставить головку стетофонедоскопа в подлопаточную область по лопаточной линии справа, затем слева
	Завершение
73.	Сказать, что осмотр закончен
74.	Сказать пациенту, что он может одеваться
75.	Вскрыть упаковку со спиртовой салфеткой
76.	Утилизировать упаковку от спиртовой салфетки в закрепленный пакет для сбора отходов класса А
77.	Обработать спиртовой салфеткой головку стетофонедоскопа и его оливы
78.	Утилизировать спиртовую салфетку в закреплённый пакет для сбора отходов класса Б
79.	Обработать руки гигиеническим способом
80.	Заполнить медицинскую документацию

13. Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий аккредитуемого при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (<i>поздоровался, представился, обозначил свою роль</i>)	✓ да ☐ нет
2.	Идентифицировал пациента (<i>попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией</i>)	✓ да ☐ нет
3.	Предложил пациенту сесть на стул	✓ да ☐ нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	✓ да ☐ нет
5.	Получил у пациента добровольное информированное согласие	✓ да ☐ нет

6.	Обработал руки гигиеническим способом	☒ да ☐ нет
7.	Провел осмотр пациента в положении лёжа с приподнятым изголовьем кушетки под углом 30-45°	☒ да ☐ нет
8.	Оценил кожные покровы, конъюнктивы, слизистую ротовой полости, пальцы рук, надавил на кончик ногтя	☒ да ☐ нет
9.	Попросил пациента повернуть голову на левый бок, использовал источник света для осмотра правой внутренней яремной вены	☒ да ☐ нет
10.	Провел пальпацию передней поверхности голени, оценил наличие отёков	☒ да ☐ нет
11.	Оценил пульс на сонных артериях поочередно с двух сторон	☒ да ☐ нет
12.	Оценил пульс на плечевых артериях одновременно на двух руках	☒ да ☐ нет
13.	Оценил пульс на лучевых артериях одновременно на двух руках, затем на одной не менее 10 секунд, смотря на часы	☒ да ☐ нет
14.	Измерил ЧДД, положив другую руку на эпигастральную область	☒ да ☐ нет
15.	Оценил пульс на бедренных артериях одновременно с двух сторон, затем одновременно с лучевой артерией	☒ да ☐ нет
16.	Измерил АД, предварительно задав вопросы о факторах, влияющих на его показатели	☒ да ☐ нет
17.	Пропальпировал верхушечный толчок, в случае его отсутствия, озвучил	☒ да ☐ нет
18.	Оценил наличие дефицита пульса	☒ да ☐ нет
19.	Пропальпировал сердечный толчок	☒ да ☐ нет
20.	Пропальпировал пульсацию крупных сосудов во 2-м межреберье у левого и правого краев грудины	☒ да ☐ нет
21.	Провел аускультацию в точке аортального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	☒ да ☐ нет
22.	Провел аускультацию правой и левой сонных артерий в течение не менее 5 секунд	☒ да ☐ нет
23.	Провел аускультацию в точке пульмонального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	☒ да ☐ нет
24.	Провел аускультацию в точке митрального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	☒ да ☐ нет
25.	Провел аускультацию в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана	☒ да ☐ нет
26.	Провел аускультацию в точке трикуспидального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	☒ да ☐ нет
27.	Правильно провел аускультацию сердца в положении пациента на левом боку и в положении сидя с небольшим наклоном вперед	☒ да ☐ нет
28.	Провел аускультацию легких в симметричных участках спереди, сбоку, сзади	☒ да ☐ нет
29.	Обработал оливы и головку стетофонендоскопа спиртовой салфеткой	☒ да ☐ нет
30.	Обработал руки гигиеническим способом	☒ да ☐ нет
31.	Сформулировал верное заключение*	X
32.	Информировал пациента о ходе исследования	☒ да ☐ нет

** Компьютерная оценка правильности заполнения аккредитуемым лицом заключения по результатам физикального осмотра сердечно-сосудистой системы проводится автоматически. Данный пункт не заполняется членом АПК в чек-листе.*

В случае возникновения технического сбоя работа на станции ОСКЭ прекращается до устранения неполадок в связи с невозможностью заполнения аккредитуемым заключения.

14. Медицинская документация**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕБНУЮ
(ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ) МАНИПУЛЯЦИЮ (ПРОЦЕДУРУ)**

Я, Николаенко Николай Николаевич ,
(фамилия, имя, отчество)

« 11 » сентября XX г. рождения,

зарегистрированный по адресу: г. Москва, ул. Балтийская, 18

(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,

физикальное обследование сердечно-сосудистой системы

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)

Николаенко Н.Н. 89032334463
(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

Николаенко Н.Н.
(подпись)

XXX
(Ф.И.О. медицинского работника)

XXX
(подпись)

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО № _____

1. Фамилия Николаенко
2. Имя Николай
3. Отчество Николаевич
4. Пол: муж.
5. Дата рождения: 11 сентября XX год
6. Место регистрации: г. Москва, ул. Балтийская, 18
7. Полис ОМС: серия 000000 № 0000000000
8. СНИЛС 000-000-000 00
9. Наименование страховой медицинской организации «ASC-I»
10. Код категории льготы _____
11. Документ паспорт : серия 0000 № 000000

15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым

В данном разделе приведена форма заключения по результатам физикального осмотра сердечно-сосудистой системы, которая заполняется аккредитуемым лицом на компьютере.

Распечатывать форму заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым не требуется.

Пальпация верхушечного толчка:	Пульсация сердечного толчка определяется пальпаторно:	Пульсация магистральных сосудов определяется пальпаторно:	Симметричность пульса на лучевых артериях:
<u>Локализация:</u> ☐ нет ☐ норма ☐ смещен латерально и вниз <u>Форма:</u> ☐ нет ☐ норма (локализованный) ☐ усиленный ☐ продолжительный ☐ IV тон, продолжительный верхушечный толчок, III тон	☐ да ☐ нет Дефицит пульса: ☐ да ☐ нет	<u>2-е м.р. слева</u> ☐ да ☐ нет <u>2-е м.р. справа</u> ☐ да ☐ нет	☐ симметричный ☐ несимметричный Симметричность пульса на бедренных артериях: ☐ симметричный ☐ несимметричный Признаки коарктации аорты: ☐ да ☐ нет
Аортальный клапан:	Пульмональный клапан:	Трикуспидальный клапан:	Митральный клапан:
<u>Шум (фаза)</u> ☐ нет ☐ систолический ☐ диастолический ☐ систоло-диастолический ☐ систолический, усиливающийся на вдохе <u>Дополнительные тоны:</u> ☐ нет ☐ тон изгнания ☐ расщепление тона ☐ III тон ☐ IV тон ☐ тон открытия	<u>Шум (фаза)</u> ☐ нет ☐ систолический ☐ диастолический ☐ систоло-диастолический ☐ систолический, усиливающийся на вдохе <u>Дополнительные тоны:</u> ☐ нет ☐ тон изгнания ☐ расщепление тона ☐ III тон ☐ IV тон ☐ тон открытия	<u>Шум (фаза)</u> ☐ нет ☐ систолический ☐ диастолический ☐ систоло-диастолический ☐ систолический, усиливающийся на вдохе <u>Дополнительные тоны:</u> ☐ нет ☐ тон изгнания ☐ расщепление тона ☐ III тон ☐ IV тон ☐ тон открытия	<u>Шум (фаза)</u> ☐ нет ☐ систолический ☐ диастолический ☐ систоло-диастолический ☐ систолический, усиливающийся на вдохе <u>Дополнительные тоны:</u> ☐ нет ☐ тон изгнания ☐ расщепление тона ☐ III тон ☐ IV тон ☐ тон открытия
Иррадиация шума в другие области: ☐ нет ☐ подмышечная область ☐ сосуды шеи	Основной дыхательный шум: ☐ везикулярное дыхание ☐ жесткое дыхание ☐ бронхиальное дыхание Патологические дыхательные шумы: ☐ нет ☐ сухие свистящие хрипы ☐ влажные хрипы во время вдоха и выдоха ☐ шум трения плевры ☐ влажные хрипы во время вдоха и сухие во время выдоха ☐ влажные хрипы во время вдоха		

Предварительная диагностическая гипотеза:

- ☐ Недостаточность митрального клапана
- ☐ Митральный стеноз с трикуспидальной недостаточностью
- ☐ Недостаточность трикуспидального клапана
- ☐ Стеноз аортального клапана
- ☐ Норма
- ☐ Стеноз легочного ствола
- ☐ Дефект межпредсердной перегородки
- ☐ Дефект межжелудочковой перегородки
- ☐ Недостаточность аортального клапана
- ☐ Острая недостаточность митрального клапана

16. Сведения о разработчиках паспорта

16.1 Организации-разработчики:

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет),

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России,

ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России,

ФГБУ «НМИЦ профилактической медицины» Минздрава России.

Приложение 1

**Перечень ситуаций для выбора верного сценария из базы симулятора или для
программирования манекена (в случае, если это применимо)
(информация, приведенная в данной таблице, не озвучивается аккредитуемому)**

№ п/п	Параметры	Ситуация (сценарий) №1	Ситуация (сценарий) №2	Ситуация (сценарий) №3	Ситуация (сценарий) №4	Ситуация (сценарий) №5
1.	Номер предустановленного сценария в конкретной модели тренажера (в случае, если используется специальный тренажер)	Код 70	Код 50	Код 14	Код 46	Код 17
2.	Предварительная диагностическая гипотеза	Недостаточность митрального клапана	Недостаточность трикуспидального клапана	Стеноз аортального клапана	Патологии нет (норма)	Недостаточность аортального клапана
3.	Вены шеи	в норме	в норме	в норме	в норме	в норме
4.	Отеки	нет	нет	нет	нет	да
5.	Симметричность пульса на сонных артериях	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный
6.	Симметричность пульса на плечевых артериях	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный
7.	Симметричность пульса на лучевых артериях	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный
8.	ЧП ⁵ (уд./мин)	70	70	70	70	70
9.	ЧДД (в мин)	16	16	16	16	16
10.	Симметричность пульса на бедренных артериях	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный
11.	Признаки коарктации аорты	нет	нет	нет	нет	нет
12.	Систолическое давление, мм.рт.ст.	130	110	100	120	160
13.	Диастолическое давление, мм.рт.ст.	80	70	80	70	35
14.	Пальпация верхушечного толчка локализация	норма	норма	норма	норма	смещён латерально и вниз
	форма	норма (локализованный)	норма (локализованный)	норма (локализованный)	норма (локализованный)	норма (локализованный)
15.	Дефицит пульса	нет	нет	нет	нет	нет
16.	Пальпация магистральных сосудов 2-е м.р. слева	нет	нет	нет	нет	нет
	2-е м.р. справа	нет	нет	нет	нет	нет

⁵ Показатели ЧП могут соответствовать предустановленному сценарию в конкретной модели тренажера

17.	Пальпация сердечного толчка	нет	нет	нет	нет	нет
18.	Наличие шума (фазы шума) в точке выслушивания аортального клапана	нет	нет	систолический	нет	систолический и диастолический
19.	Наличие шума (фазы шума) в точке выслушивания пульмонального клапана	нет	нет	систолический	нет	диастолический
20.	Наличие шума (фазы шума) в точке выслушивания трикуспидального клапана	нет	систолический, усиливающийся на вдохе	систолический	нет	диастолический
21.	Наличие шума (фазы шума) в точке выслушивания митрального клапана	систолический	нет	систолический	нет	диастолический
22.	Наличие дополнительных тонов в точке выслушивания аортального клапана	нет	нет	нет	нет	тон изгнания
23.	Наличие дополнительных тонов в точке выслушивания пульмонального клапана	расщепление тона	расщепление тона	нет	расщепление тона	нет
24.	Наличие дополнительных тонов в точке выслушивания трикуспидального клапана	нет	нет	нет	нет	нет
25.	Наличие дополнительных тонов в точке выслушивания митрального клапана	III тон	нет	нет	III тон	нет
26.	Иррадиация шума в другие области	нет	нет	сосуды шеи	нет	нет
27.	Основной дыхательный шум	везикулярное	везикулярное	везикулярное	везикулярное	везикулярное
28.	Патологические дыхательные шумы	нет	нет	нет	нет	нет

№ п/п	Параметры	Ситуация (сценарий) №6	Ситуация (сценарий) №7	Ситуация (сценарий) №8	Ситуация (сценарий) №9	Ситуация (сценарий) №10
1.	Номер предустановленного сценария в конкретной модели тренажера (в случае, если используется специальный тренажер)	Код 20	Код 5	Код 6	Код 23	Код 25
2.	Предварительная диагностическая гипотеза	Стеноз легочного ствола	Митральный стеноз с трикуспидальной недостаточностью	Острая недостаточность митрального клапана	Дефект межпредсердной перегородки	Дефект межжелудочковой перегородки
3.	Вены шеи	набухшие	набухшие	набухшие	в норме	в норме
4.	Отеки	нет	нет	нет	нет	нет
5.	Симметричность пульса на сонных артериях	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный
6.	Симметричность пульса на плечевых артериях	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный
7.	Симметричность пульса на лучевых артериях	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный
8.	ЧП ⁶ (уд./мин)	70	70	70	70	70
9.	ЧДД (в мин)	16	16	16	16	16
10.	Симметричность пульса на бедренных артериях	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный	симметричный
11.	Признаки коарктации аорты	нет	нет	нет	нет	нет
12.	Систолическое давление, мм.рт.ст.	110	90	140	120	100
13.	Диастолическое давление, мм.рт.ст.	80	70	80	80	60
14.	Пальпация верхушечного толчка локализация	нет	нет	норма	нет	норма
	форма	нет	нет	IV тон, продолжительный верхушечный толчок, III тон	нет	норма (локализованный)
15.	Дефицит пульса	нет	нет	нет	нет	нет
16.	Пальпация магистральных сосудов 2-е м.р. слева	нет	да	нет	да	нет
	2-е м.р. справа	нет	нет	нет	нет	нет
17.	Пальпация сердечного толчка	да	да	да	да	нет
18.	Наличие шума (фазы шума) в точке выслушивания аортального клапана	систолический	нет	нет	нет	нет

⁶ Показатели ЧП могут соответствовать предустановленному сценарию в конкретной модели тренажера

19.	Наличие шума (фазы шума) в точке выслушивания пульмонального клапана	систолический	нет	нет	систолический	систолический
20.	Наличие шума (фазы шума) в точке выслушивания трикуспидального клапана	систолический	систолический, усиливающийся на вдохе	систолический	диастолический	систолический
21.	Наличие шума (фазы шума) в точке выслушивания митрального клапана	систолический	диастолический	систолический	нет	систолический
22.	Наличие дополнительных тонов в точке выслушивания аортального клапана	нет	нет	нет	нет	нет
23.	Наличие дополнительных тонов в точке выслушивания пульмонального клапана	тон изгнания	тон изгнания	расщепление тона	расщепление тона	расщепление тона
24.	Наличие дополнительных тонов в точке выслушивания трикуспидального клапана	нет	нет	нет	нет	нет
25.	Наличие дополнительных тонов в точке выслушивания митрального клапана	нет	тон открытия	III тон, IV тон	нет	нет
26.	Иррадиация шума в другие области	нет	нет	нет	нет	нет
27.	Основной дыхательный шум	везикулярное	везикулярное	везикулярное	везикулярное	везикулярное
28.	Патологические дыхательные шумы	нет	влажные хрипы во время вдоха и сухие хрипы во время выдоха	влажные хрипы во время вдоха и выдоха	нет	нет