ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ (ЧЕК-ЛИСТЫ)
для оценивания практических навыков (умений)
в рамках второго этапа первичной специализированной аккредитации
специалистов со средним профессиональным образованием
по специальности «Скорая и неотложная помощь»

Москва - 2020

Перечень практических навыков
для оценки в симулированных условиях при проведении второго
этапа первичной специализированной аккредитации лиц,
получивших дополнительное профессиональное образование
по программе профессиональной переподготовки
среднего профессионального медицинского образования
по специальности «Скорая и неотложная помощь»

1. Измерение артериального давления на периферических артериях
2. Введение лекарственного препарата внутривенно (струйно)
3. Проведение электрокардиографии
4. Наложение воротника Шанца при повреждении шейного отдела позвоночника
5. Выполнение транспортной иммобилизации при переломе костей нижней конечности (бедра) шинами Крамера
6. Промывание желудка взрослому пациенту
7. Восстановление дыхательных путей с помощью установки ларингиальной трубки
8. Выполнение остановки артериального кровотечения с помощью жгута
9. Проведение пульсоксиметрии
10. Проведение поверхностной сравнительной пальпации живота 11 . Базовая сердечно-легочная реанимация

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена Специальность: Скорая и неотложная

помощь

Дата « » 20 г. Номер аккредитуемого

Проверяемый практический навык: измерение артериального давления на

периферических артериях

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень практических действий | Формапредставления | Отметка овыполнениида/нет |
| 1. | Проверить исправность прибора для измерения артериального давления в соответствии с инструкцией по его применению. | Сказать |  |
| 2. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать |  |
| 3. | Попросить пациента представиться | Сказать |  |
| 4. | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией | Сказать |  |
| 5. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать |  |
| 6. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать |  |
| 7. | Объяснить правила поведения пациента при обследовании | Сказать |  |
|  | Подготовка к проведению практического навыка |  |  |
| 8. | Накрыть кушетку одноразовой простыней | Выполнить |  |
| 9. | Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке сидя или лежа на спине нижние конечности не скрещены, руки разогнуты | Сказать |  |
| 10. | Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток | Выполнить/Сказать |  |
| 11. | Обработать руки гигиеническим способом | Сказать |  |
| 12. | Надеть нестерильные перчатки | Выполнить |  |
| 13. | Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положив одноразовую салфетку | Выполнить/Сказать |  |
| 14. | Расположить руку пациента ладонью вверх | Выполнить |  |
| 15. | Определить размер манжеты | Сказать |  |
|  | Выполнение практического навыка |  |  |
| 16. | Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) на плечо пациента | Выполнить |  |
| 17. | Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца | Выполнить |  |
| 18. | Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки | Выполнить/Сказать |  |
| 19. | Поставить два пальца левой руки на нижнюю | Выполнить/ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | треть предплечья в области лучезапястного сустава в месте определения пульса | Сказать |  |
| 20. | Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (тонометра) | Выполнить |  |
| 21. | Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава | Выполнить |  |
| 22. | Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава | Сказать |  |
| 23. | Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (тонометра) | Выполнить |  |
| 24. | Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела | Выполнить |  |
| 25. | Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст. | Выполнить/Сказать |  |
| 26. | Сохраняя положение стетофонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты | Выполнить |  |
| 27. | Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова - это значение систолического давления | Выполнить/Сказать |  |
| 28. | Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова - это значение диастолического давления | Выполнить/Сказать |  |
| 29. | Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона | Выполнить/Сказать |  |
| 30. | Выпустить воздух из манжеты | Выполнить |  |
| 31. | Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента | Выполнить |  |
| 32. | Сообщить пациенту результат измерения артериального давления | Сказать |  |
| 33. | Уточнить у пациента о его самочувствии | Сказать |  |
| 34. | Помочь пациенту подняться с кушетки | Сказать |  |
|  | Завершение практического навыка |  |  |
| 35. | Вскрыть упаковку и извлечь из нее салфетку с антисептиком одноразовую | Выполнить |  |
| 36. | Поместить упаковку салфетки с антисептиком одноразовой в ёмкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить |  |
| 37. | Обработать (протереть) мембрану и оливы | Выполнить |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком одноразовой |  |  |
| 38. | Поместить салфетку с антисептиком одноразовую в ёмкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 39. | Поместить одноразовую простынь в ёмкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 40. | Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 41. | Обработать руки гигиеническим способом | Выполнить/Сказать |  |
| 42. | Записать результаты в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у) | Выполнить/Сказать |  |

ФИО члена АПК

подпись отметка о внесении в базу ФИО (внесён/не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: измерение артериального давления на периферических артериях

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень практических действий | Примерный текст комментариев | Примерный текст для условного пациента (ответы/вопросы) |
| 1 | Проверить исправность прибора для измерения артериального давления в соответствии с инструкцией по его применению | «Прибор для измерения артериального давления исправен, готов к применению», стетофонендоскоп находится в рабочем состоянии |  |
| 2 | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | «Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зову (ФИО). Вам необходимо измерить артериальное давление» |  |
| 3 | Попросить пациента представиться | «Представьтесь, пожалуйста. Как я мог к Вам обращаться?» | «Меня зовут ФИО» |
| 4 | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией | «Пациент идентифицирован» |  |
| 5 | Убедиться в наличии у пациента добровольногоинформированного согласия на предстоящую процедуру | «Вы согласны на выполнение данной процедуры? - Пациент согласен на проведение данной процедуры» | «Да, я согласен » |
| 6 | Объяснить ход и цель процедуры | «Я сейчас Вам измерю артериальное давление для контроля деятельности сердечно - сосудистой системы» |  |
| 7 | Объяснить правила поведения пациента при обследовании | «Во время проведения обследования Вам необходимо принять горизонтальное положение, лежа на спине, нижние конечности не скрещены, рука разогнута в локтевом суставе» | «Да, мне всё понятно» |
| 9 | Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке сидя или лежа на спине нижние конечности не скрещены, руки разогнуты | «Вам необходимо сесть/лечь удобно ил я могу Вам в этом помочь? Ноги и руки выпрямить. Во время проведения процедуры не разговаривать, не делать резких движений» | «Нет, спасибо, я сам» |
| 10 | Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток | «Герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения» |  |
| 11 | Обработать руки гигиеническим способом | «Обрабатываем руки гигиеническим способом» |  |
| 13 | Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба | «Освободите от одежды руку выше локтевого сгиба или я могу Вам помочь |  |
| 15 | Определить размер манжеты | «Размер манжеты соответствует обхват; плеча пациента» |  |
| 18 | Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки | «Нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки» |  |
| 19 | Поставить два пальца левой руки | «Определяю пульс на лучевой артерии» |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса |  |  |
| 22 | Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава | «Нагнетаю воздух до исчезновения пульса. В момент исчезновения пульса артериальное давление равно (называет показатель давления)» |  |
| 25 | Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст. | «Накачиваю манжету на 30 мм рт. ст выше предыдущего показателя» |  |
| 27 | Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова - это значение систолического давления | «Систолическое давление равно , (называет показатели давления)» |  |
| 28 | Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова - это значение диастолического давления | «Диастолическое давление равно (называет показатели давления)» |  |
| 29 | Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона | «Убеждаюсь в полном исчезновении гонов...» |  |
| 32 | Сообщить пациенту результат измерения артериального давления | «Ваше артериальное давление равно » (называет показатели давления) |  |
| 33 | Уточнить у пациента о его самочувствии | «Как вы себя чувствуете?». «Пациент чувствует себя удовлетворительно» | «Спасибо, всё хорошо» |
| 34 | Помочь пациенту подняться с кушетки | «Можно вставать. Нужна ли Вам моя помощь? | «Спасибо, нет. Я сам встану» |
| 41 | Обработать руки гигиеническим способом | «Обрабатываем руки гигиеническим способом» |  |
| 42 | Записать результаты в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у) | «Результаты исследования записываю в медицинскую карту (форма 025/у)» |  |

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Кушетка медицинская
4. Прибор для измерения артериального давления (тонометр)
5. Стетофонендоскоп
6. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
7. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
8. Простынь одноразовая (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
9. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
11. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
12. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
13. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
14. Медицинская документация (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)

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

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83и «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
5. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 18.05.2010 № 58.
6. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 9.12.2010 № 163.
7. Технология выполнения простой медицинской услуги функционального назначения «Измерение артериального давления на периферических артериях (А02.12.002)». Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.1-2008, утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 4 декабря 2008 № 359-ст «Об утверждении национального стандарта».
8. Приказ Минздрава России № 834н от 15.12.2014 «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: Скорая и неотложная помощь Номер аккредитуемого

II этап аккредитационного экзамена Дата« » 20 г.

**Проверяемый**

внутривенно (струйной

**практический**

**навык:**

введение лекарственного

средства

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень практических действий | Формапредставления | Отметка о выполнении да/нет |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать |  |
| 2. | Попросить пациента представиться | Сказать |  |
| 3. | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией | Сказать |  |
| 4. | Сообщить пациенту о предстоящем исследовании | Сказать |  |
| 5. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать |  |
| 6. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать |  |
| 7. | Уточнить аллергический анамнез у пациента | Сказать |  |
|  | Подготовка к процедуре |  |  |
| 8. | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине | Сказать |  |
| 9. | Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы | Выполнить / Сказать |  |
| 10. | Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции | Выполнить / Сказать |  |
| 11. | Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток | Выполнить / Сказать |  |
| 12. | Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование, проверить дозировку, объем и срок годности | Выполнить / Сказать |  |
| 13. | Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты | Выполнить |  |
| 14. | Надеть маску одноразовую | Выполнить |  |
| 15. | Надеть очки защитные медицинские | Выполнить |  |
| 16. | Обработать руки гигиеническим способом | Сказать |  |
| 17. | Надеть нестерильные перчатки | Выполнить |  |
| 18. | Вскрыть поочередно 4 стерильные упаковки с салфетками и, не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе | Выполнить |  |
| 19. | Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому | Выполнить |  |
| 20. | Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку | Сказать |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 21. | Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части | Выполнить |  |
| 22. | Обработать шейку ампулы первой спиртовой салфеткой | Выполнить |  |
| 23. | Обернуть этой же стерильной спиртовой салфеткой головку ампулы | Выполнить |  |
| 24. | Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя» | Выполнить |  |
| 25. | Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол | Выполнить |  |
| 26. | Стерильную спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить |  |
| 27. | Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня | Выполнить |  |
| 28. | Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы) | Выполнить |  |
| 29. | Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю | Выполнить |  |
| 30. | Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить |  |
| 31. | Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца | Выполнить |  |
| 32. | Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить |  |
| 33. | Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца | Выполнить |  |
| 34. | Поместить иглу в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 35. | Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца | Выполнить |  |
| 36. | Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы | Выполнить |  |
| 37. | Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить |  |
| 38. | Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы | Выполнить |  |
| 39. | Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку | Выполнить |  |
|  | Выполнение процедуры |  |  |
| 40. | Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки | Сказать |  |
| 41. | Подложить под локоть пациента клеенчатую подушеч^ | Выполнить |  |
| 42. | Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку | Выполнить |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 43. | Определить пульсацию на лучевой артерии | Выполнить/Сказать |  |
| 44. | Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать | Сказать |  |
| 45. | Попросить пациента сжать кулак | Сказать |  |
| 46. | Пропальпировать и осмотреть предполагаемое место венепункции | Выполнить |  |
| 47. | Обработать место венепункции 2-ой одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении | Выполнить |  |
| 48. | Обработать место венепункции 3-й одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении | Выполнить |  |
| 49. | Поместить использованные одноразовые салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов | Выполнить |  |
| 50. | Поместить упаковки от одноразовых салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов | Выполнить |  |
| 51. | Взять шприц в доминантную руку, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх | Выполнить |  |
| 52. | Снять колпачок с иглы | Выполнить |  |
| 53. | Утилизировать колпачёк в емкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить |  |
| 54. | Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по | Выполнить |  |
| 55. | Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти | Выполнить |  |
| 56. | Ввести иглу не более чем на Уг длины | Выполнить |  |
| 57. | Убедиться, что игла в вене - потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать | Выполнить |  |
| 58. | Развязать/ослабить жгут | Выполнить |  |
| 59. | Попросить пациента разжать кулак | Сказать |  |
| 60. | Убедиться, что игла в вене - потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать | Выполнить |  |
| 61. | Нажать свободной рукой на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с | Выполнить |  |
| 62. | Взять 4-ую одноразовую салфетку с антисептиком прижать ее к месту венепункции | Выполнить |  |
| 63. | Извлечь иглу | Выполнить |  |
| 64. | Попросить пациента держать одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки | Сказать |  |
|  | Завершение процедуры |  |  |
| 65. | Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 66. | Поместить шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 67. | Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции | Сказать |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 68. | Поместить одноразовую салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 69. | Поместить упаковку от шприца в емкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить |  |
| 70. | Поместить упаковку от салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить |  |
| 71. | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут | Сказать |  |
| 72. | Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Сказать |  |
| 73. | Снять перчатки | Выполнить |  |
| 74. | Поместить перчатки в емкость для отходов класса«Б» | Выполнить |  |
| 75. | Снять очки | Выполнить |  |
| 76. | Поместить очки в емкость для отходов класса «Б» |  |  |
| 77. | Снять медицинскую одноразовую маску | Выполнить |  |
| 78. | Поместить маску в емкость для отходов класса |  |  |
| 79. | Обработать руки гигиеническим способом | Сказать |  |
| 80. | Уточнить у пациента о его самочувствии | Сказать |  |
| 81. | Сделать запись о результатах выполнения процедуры в журнал учета процедур | Выполнить/Сказать |  |

**ФИО**

ФИО члена АПК

**подпись**

отметка о внесении в i

**(внесен / не внесен)**

Примерные комментарии аккредитуемого при навыка: введение лекарственного средства внутривенно (ci

выполнении практического

уйно)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Практическое действие аккредитуемого | Примерный текст комментария аккредитуемого |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | «Здравствуйте! Меня зовут (ФИО)» «Я фельдшер, проведу Вам внутривенную инъекцию» |
| 2. | Попросить пациента представиться | «Представьтесь, пожалуйста». Как я могу к Вам обращаться?» |
| 3. | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией | «Пациент идентифицирован» |
| 4. | Сообщить пациенту о предстоящем исследовании | «Вам назначена процедура внутривенного струйного введения лекарственного препарата (указать наименование в соответствии с условием)» |
| 5. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | «Вы согласны на проведение данной процедуры?» «Пациент согласен на проведение данной процедуры» |
| 6. | Объяснить ход и цель процедуры | «Я проведу введение лекарственного препарата (указать наименование в соответствии условием) внутривенно в вену локтевого сгиба. Процедура проводится в положении лежа на спине на кушетке или сидя. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния» |
| 7. | Уточнить аллергический анамнез у пациента | «У Вас есть аллергия на данный лекарственный препарат? «У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат» |
| 8. | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине | «Займите удобное положение лежа на спине или сидя, или я могу вам в этом помочь» |
| 9. | Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы | «Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения» |
| 10. | Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции | «Герметичность упаковки иглы для инъекций не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения» |
| 11. | Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток | «Герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения» |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12. | Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности | «Название лекарственного препарата соответствует листу назначений. Дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений» |
| 16. | Обработать руки гигиеническим способом | «Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика» |
| 20. | Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку | «Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений» |
| 40. | Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки | «Освободите от одежды область локтевого сгиба или я могу Вам в этом помочь» |
| 43. | Определить пульсацию на лучевой артерии | «Пульс на лучевой артерии определяется» |
| 44. | Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее | «Пожалуйста, несколько раз сожмите кисть в кулак и оставьте кулак сжатым» |
| 45. | Попросить пациента сжать кулак | «Пожалуйста, сожмите кисть в кулак» |
| 59. | Попросить пациента разжать кулак | «Пожалуйста, разожмите кулак» |
| 64. | Попросить пациента держать одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки | «Пожалуйста, держите одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки» |
| 67. | Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции | «Через 5-7 минут наружное кровотечение в области венепункции отсутствует» |
| 71. | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания. | «Обрабатываем рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут» |
| 72. | Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | «Помещаем салфетки в емкость для медицинских отходов класса «Б» |
| 79. | Обработать руки гигиеническим способом | «Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика» |
| 80. | Уточнить у пациента о его самочувствии | «Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно» |
| 81. | Сделать запись о результатах выполнения процедуры в журнал учета процедур | «Делаю запись о проведении и результатах процедуры в медицинской документации» |

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
3. Манипуляционный стол
4. Кушетка медицинская
5. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
7. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
10. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 10 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого).
11. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
12. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
14. Жгут венозный
15. Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
16. Подушечка из влагостойкого материала
17. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
18. Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
19. Очки защитные медицинские
20. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 бланк на одну попытку аккредитуемого)
21. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
22. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции и укладка экстренной медицинской помощи (достаточно имитации в виде фото)

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

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83и «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
5. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
6. ЕОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 №200-ст.
7. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 18.05.2010 № 58.
8. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 9.12.2010 № 163.
9. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнению».

Специальность: Скорая и неотложная помощь Номер аккредитуемого

II этап аккредитационного экзамена Дата« » 20 г.

Проверяемый практический навык: проведение электрокардиографии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень практических действий | Формапредставления | Отметка о выполнении да/нет |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать |  |
| 2. | Попросить пациента представиться | Сказать |  |
| 3. | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией | Сказать |  |
| 4. | Сообщить пациенту о предстоящей процедуре | Сказать |  |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать |  |
| 6. | Объяснить пациенту о поведении в процессе обследования | Сказать |  |
| 7. | Указать на полную безопасность и безболезненность обследования | Сказать |  |
| 8. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать |  |
| Подготовка к проведению процедуры |
| 9. | Предложить (помочь) пациенту раздеться до пояса и обнажить область голени | Выполнить/Сказать |  |
| 10. | Снять кольца и браслеты | Сказать |  |
| 11. | Покрыть кушетку одноразовой простыней | Выполнить |  |
| 12. | Уложить пациента на кушетку/Предложить пациенту лечь на кушетку | Выполнить/Сказать |  |
| 13. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/Сказать |  |
| Выполнение процедуры |
| 14. | Проверить готовность прибора к работе (исправность прибора, наличие кардиографической ленты, зарядки аккумулятора) | Выполнить |  |
| 15. | Обезжирить места наложения электродов дезинфицирующим средством | Выполнить |  |
| 16. | Нанести на пластинчатые электроды гель и установить их в следующем порядке: | Выполнить |  |
| 17. | Красный - правое предплечье | Выполнить |  |
| 18. | Желтый - левое предплечье | Выполнить |  |
| 19. | Зеленый - левая голень | Выполнить |  |
| 20. | Черный - правая голень | Выполнить |  |
| 21. | Перед наложением электродов необходимо смочить электроды гелем или раствором электролита | Выполнить |  |
| 22. | На грудь установить шесть грудных электродов, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке: VI - четвертое межреберье справа от грудины | Выполнить |  |
| 23. | V2 - четвертое межреберье слева от грудины | Выполнить |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 24. | V3 - между V2-V4 | Выполнить |  |
| 25. | V4 - пятое межреберье по левой средней ключичной линии; | Выполнить |  |
| 26. | V5 - пятое межреберье по левой передней подмышечной линии | Выполнить |  |
| 27. | V6 - пятое межреберье по левой средней подмышечной линии | Выполнить |  |
| 28. | Произвести регистрацию ЭКГ | Сказать |  |
| 29. | Включить тумблер электрокардиографа | Выполнить |  |
| 30. | Нажать кнопку «пуск» и провести последовательно запись ЭКГ во всех стандартных и грудных отведениях | Выполнить |  |
| 31. | По завершению процедуры выключить тумблер электрокардиографа | Выполнить |  |
| 32. | Снять электроды с пациента | Выполнить |  |
| 33. | Удалить гель с кожи пациента с помощью марлевых салфеток | Выполнить |  |
| 34. | Использованные салфетки утилизировать в мешок с отходами класса Б | Выполнить |  |
| 35. | Предложить (помочь) пациенту встать с кушетки | Выполнить/Сказать |  |
| 36. | Предложить (помочь) пациенту одеться | Выполнить/Сказать |  |
| 37. | Уточнить у пациента его самочувствие | Сказать |  |
| 38. | Сообщить пациенту результаты обследования | Сказать |  |
| 39. | Попрощаться с пациентом | Сказать |  |
| Завершение процедуры |
| 40. | Вскрыть упаковку с салфеткой с антисептиком | Выполнить |  |
| 41. | Извлечь из упаковки салфетку с антисептиком | Выполнить |  |
| 42. | Поместить упаковку салфетки с антисептиком в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «А» | Выполнить |  |
| 43. | Обработать электроды антисептиком | Выполнить/Сказать |  |
| 44. | Поместить салфетку с антисептиком в ёмкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 45. | Поместить одноразовую простыню в емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 46. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/Сказать |  |
| 47. | Подписать ЭКГ (Ф.И.О., возраст, дата, время регистрации ЭКГ) | Выполнить |  |
| 48. | Сделать соответствующую запись о результатах обследования в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у) | Выполнить/Сказать |  |

ФИО члена АПК

Подпись отметка о внесении в базу ФИО (внесен/не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: проведение электрокардиографии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Практическое действие аккредитуемого | Примерный текст комментария аккредитуемого | Примерный текст для условного пациента (ответы/вопросы) |
| 1. | Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) | «Здравствуйте!»«Меня зовут(ФИО). Я фельдшер, проведу Вам электрокардиография» |  |
| 2. | Попросить пациента представиться | «Представьтесь, пожалуйста» | «Меня зовут ФИО» |
| 3. | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией | «Пациент идентифицирован» |  |
| 4. | Сообщить пациенту о назначении фельдшера | «Вам необходимо провести электрокардиографию (ЭКГ)» |  |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | «Цель обследования - регистрация электрокардиограммы для выявления наличия патологических изменений в работе Вашего сердца» | «Да, мне всё понятно» |
| 6. | Объяснить пациенту о поведении в процессе обследования | «При проведении процедуры Вы должен лежать спокойно, быть расслабленным, не волноваться» | «Хорошо» |
| 7. | Указать на полную безопасность и безболезненность обследования | «Данное обследование совершенно безопасное и безболезненное» |  |
| 8. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» «Возражений пациента на выполнение процедуры нет» | «Да, я согласен» |
| 9. | Предложить (помочь) пациенту раздеться до пояса и обнажить область голени | «Вам необходимо раздеться до пояса и освободить от одежды область голени с обеих сторон» |  |
| 10. | Снять кольца и браслеты | «Снимаем, если есть, кольца и браслеты» |  |
| 12. | Уложить пациента на кушетку/Предложить пациенту лечь на кушетку | «Ложитесь и займите удобное положение на кушетке»«Вам помочь лечь на кушетку?» | «Нет, спасибо, я сам» |
| 13. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | «Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» |  |
| 28. | Произвести регистрацию ЭКГ | «Все электроды наложены. Сейчас я проведу Вам регистрацию ЭКГ» |  |
| 35. | Предложить (помочь) пациенту встать с кушетки | Проговорить: «Обследование закончено, Вам необходимо (Я Вам помогу) встать с кушетки» | «Нет, спасибо, я сам» |
| 36. | Предложить (помочь) пациенту одеться | Проговорить: «Вам (Я Вам помогу) можно одеться» | «Нет, спасибо, я сам» |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 37. | Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения обследования | «Как Вы себя чувствуете?» | «Спасибо, всё хорошо» |
| 38. | Сообщить пациенту результаты обследования | «По полученным данным у Вас имеются изменения в работе сердца в виде ... или «По полученным данным у Вас нет изменений в работе сердца» |  |
| 39. | Попрощаться с пациентом | «Обследование завершено, досвидания!» | «Спасибо,досвидания» |
| 43. | Обработать электроды антисептиком | «Обрабатываю электроды антисептиком» |  |
| 46. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | «Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» |  |
| 48. | Сделать соответствующую запись о результатах обследования в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у) | «Делаю запись о проведении и результатах процедуры в медицинской документации» |  |

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Кушетка медицинская
2. Простынь одноразовая (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
3. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
4. Гель электропроводящий (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
5. Сухие марлевые салфетки (из расчета 4 шт на одну попытку аккредитуемого)
6. Электрокардиограф
7. Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
8. Стол для размещения вышеуказанного оснащения
9. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
10. Ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б»
11. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, хроме желтого и красного
12. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
13. Медицинская документация (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)

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

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.06.2016 №334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2016 №425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 №390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико­санитарной помощи».
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 №1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 №1834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».
8. ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств», утвержденный приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 30.03.2015 №200-ст.
9. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 №58.
10. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9.12.2010 №163.

II этап аккредитационного экзамена Специальность: Скорая и неотложная помощь Дата « » 20 г. Номер аккредитуемого

Проверяемый практический навык: наложение воротника Шанца при повреждении шейного отдела позвоночника

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень практических действий | Формапредставления | Отметка о выполнении да/нет |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать |  |
| 2. | Попросить пациента представиться | Сказать |  |
| 3. | Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией | Сказать |  |
| 4. | Сообщить пациенту о предстоящей процедуре | Сказать |  |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать |  |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать |  |
| 7. | Успокоить пациента | Сказать |  |
|  | Подготовка к проведению практического навыка |  |  |
| 8. | Провести обработку рук гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/Сказать |  |
| 9. | Надеть маску, перчатки медицинские нестерильные | Выполнить |  |
| 10. | Осмотреть место травмы для определения характера повреждения (осторожно, не поворачивая голову пациента) | Выполнить/Сказать |  |
| 11. | Провести обезболивание доступным методом | Сказать |  |
| 12. | Подготовить воротник Шанца к наложению: развернув его | Выполнить |  |
| 13. | Осушить и очистить кожу пациента в области шеи салфеткой (осторожно) | Выполнить |  |
|  | Выполнение практического навыка |  |  |
| 14. | Подложить осторожно под шею воротник Шанца | Выполнить |  |
| 15. | Уложить концы воротника спереди так, чтобы нижняя полоса воротника доходила до ключиц, верхняя часть воротника вырезкой соответствовала подбородку | Выполнить |  |
| 16. | Проверить правильность наложения: между воротником и шеей пациента должен проходить 1 палец | Выполнить |  |
| 17. | Зафиксировать концы воротника Шанца застежками | Выполнить |  |
| 18. | Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях | Сказать |  |
| 19. | Уточнить у пациента о самочувствии | Сказать |  |
| 20. | Предложить пациенту остаться в удобном положении | Сказать |  |
|  | Завершение практического навыка |  |  |
| 21. | Снять перчатки и маску, поместить их в емкость для | Выполнить |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | отходов класса «Б» |  |  |
| 22. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/Сказать |  |
| 23. | Сделать запись о факте наложения воротника Шанца в медицинскую документацию | Выполнить/Сказать |  |

отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

ФИО члена АПК

подпись

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: наложение воротника Шанца при повреждении шейного отдела позвоночника

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Практическое действие аккредитуемого | Примерный текст комментария аккредитуемого |
| 1. | Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) | «Здравствуйте!»«Меня зовут (ФИО)» «Я фельдшер, проведу вам иммобилизацию шейного отдела позвоночника» |
| 2. | Попросить пациента представиться | «Представьтесь, пожалуйста» |
| 3. | Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией | «Пациент идентифицирован» |
| 4. | Сообщить пациенту о предстоящей процедуре | «Вам необходимо наложить фиксирующий воротник на шейный отдел позвоночника» |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | «Я аккуратно наложу вам шейный бандаж, для фиксации позвоночника в шейном отделе. Пожалуйста если почувствуете боль сразу мне сообщите» |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» «Возражений пациента на выполнение процедуры нет» |
| 7. | Успокоить пациента | «Пожалуйста успокойтесь, после фиксации шейного отдела боль уменьшится» |
| 8. | Провести обработку рук гигиеническим способом (кожным антисептиком) | «Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» |
| 10. | Осмотреть место травмы дляопределенияхарактера повреждения | «У пациента поврежден шейный отдел позвоночника» |
| 11. | Провести обезболивание доступным методом | «Провожу обезболивание доступным методом» |
| 18. | Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях. | «Иммобилизация шейного отдела позвоночника выполнена. Мы должны Вас направить на рентгенографию шейного отдела позвоночника» |
| 19. | Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения процедуры | «Как Вы себя чувствуете? Имеются ли неприятные или болезненные ощущения в месте наложения воротника?» |
| 20. | Предложить пациенту остаться в удобном положении | «Пожалуйста, оставайтесь лежать в удобном для Вас положении» |
| 22. | Провести обработку рук гигиеническим способом (кожным антисептиком) | «Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» |
| 23. | Сделать запись о факте наложения воротника Шанца в медицинскую документацию | «Делаю запись о проведении и результатах процедуры в медицинской документации» |

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол для расходных материалов
2. Стул
3. Кушетка медицинская
4. Манекен в полный рост
5. В оротник Шанца
6. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
7. Дезинфицирующие салфетки (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
8. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
9. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)
10. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
11. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
12. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
13. Медицинская документация (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)

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

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 № 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико­санитарной помощи».
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказ а от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».
7. ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств», утвержденный приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 30.03.2015 № 200-ст.
8. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58.
9. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9.12.2010 № 163.
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 1834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

II этап аккредитационного экзамена Специальность: Скорая и неотложная помощь Дата « » 20 г. Номер аккредитуемого

Проверяемый практический навык: выполнение транспортной иммобилизации при переломе костей нижней конечности (бедра) шинами Крамера

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень практических действий | Формапредставления | Отметка о выполнен нида/нет |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать |  |
| 2. | Попросить пациента представиться | Сказать |  |
| 3. | Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией | Сказать |  |
| 4. | Сообщить пациенту о предстоящей процедуре | Сказать |  |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать |  |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать |  |
| 7. | Успокоить пациента | Сказать |  |
| Подготовка к проведению практического навыка |  |  |
| 8. | Провести обработку рук гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/Сказать |  |
| 9. | Надеть маску, перчатки медицинские нестерильные | Выполнить |  |
| 10. | Осмотреть место травмы для определения характера повреждения | Выполнить/Сказать |  |
|  | Выполнение практического навыка |  |  |
| 11. | Провести обезболивание доступным методом | Сказать |  |
| 12. | Подготовить 3 шины Крамера (две большие, одна малая) | Выполнить |  |
| 13. | Определить уровень иммобилизации | Сказать |  |
| 14. | Смоделировать одну большую шину по контуру здоровой ноги:* первую шину выгнуть по контуру ягодицы задней поверхности бедра, голени и пятки с формированием углубления для пятки и мышц голени
* в области пятки эту шину согнуть под прямым углом, с расчетом охвата нижним концом шины всей стопы, шина должна выступать на 1-2 см. за кончики пальцев
 | Выполнить |  |
| 15. | Уложить поврежденную конечность на подготовленную заднюю шину, согнутую под прямым углом в области пятки | Выполнить |  |
| 16. | Уложить большую шину по наружной поверхности от подмышечной области до стопы | Выполнить |  |
| 17. | Уложить третью малую шину сбоку по внутренней поверхности конечности от промежности до стопы | Выполнить |  |
| 18. | Фиксировать шину бинтом снизу вверх: в области голеностопного сустава 8-образная повязка, далее вверх спиральная | Выполнить |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 19. | Наружную шину Крамера фиксировать циркулярно вокруг туловища в подмышечной области и на уровне поясничной области | Выполнить |  |
| 20. | Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях | Сказать |  |
| 21. | Предложить пациенту остаться в удобном положении | Сказать |  |
| 22. | Уточнить у пациента о самочувствии | Сказать |  |
| Завершение практического навыка |  |  |
| 23. | Снять перчатки и поместить их в емкость для отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 24. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/Сказать |  |
| 25. | Сделать запись о факте иммобилизации в медицинскую документацию | Выполнить/Сказать |  |

отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

ФИО члена АПК

подпись

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: выполнение транспортной иммобилизации при переломе костей нижней

конечности (бедра) шинами Крамера

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Практическое действие аккредитуемого | Примерный текст комментария аккредитуемого |
| 1. | Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) | «Здравствуйте!»«Меня зовут (ФИО)» «Я фельдшер. Вам необходимо провести иммобилизацию нижней конечности» |
| 2. | Попросить пациента представиться | «Представьтесь, пожалуйста» |
| 3. | Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией | «Пациент идентифицирован» |
| 4. | Сообщить пациенту о предстоящей процедуре | «Вам необходимо провести иммобилизацию нижней конечности» |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | «Пожалуйста лежите спокойно о всех болевых ощущениях сообщайте. Я буду накладывать транспортные шины. Это необходимо сделать чтобы избежать смещения и уменьшить боль» |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?»«Возражений пациента на выполнение процедуры нет» |
| 7. | Успокоить пациента | «Не волнуйтесь, все будет хорошо. Боль уменьшится после иммобилизации» |
| 8. | Провести обработку рук гигиеническим способом (кожным антисептиком) | «Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» |
| 9. | Осмотреть место травмы для определения характера повреждения | «У пациента закрытый перелом правого бедра» |
| 11. | Провести обезболивание доступным методом | «Провожу обезболивание доступным методом» |
| 13. | Определить уровень иммобилизации | «Иммобилизации подлежат три сустава выше и ниже повреждения, т.е. тазобедренный, коленный и голеностопный» |
| 20. | Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях | «Иммобилизация конечности выполнена. Мы должны Вас направить на рентгенографию нижней конечности» |
| 21. | Предложить пациенту остаться в удобном положении | «Пожалуйста, оставайтесь лежать в удобном для Вас положении» |
| 22. | Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения процедуры | «Как Вы себя чувствуете?» Имеются ли неприятные или болезненные ощущения в месте наложения шины?» |
| 24. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | «Руки обработаны гигиеническим способом (кожным антисептиком)» |
| 25. | Сделать запись о факте иммобилизации в медицинскую документацию | «Делаю запись о проведении и результатах процедуры в медицинской документации» |

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол для расходных материалов
2. Стул
3. Манекен в полный рост
4. Транспортная шина Крамера малая- 1 шт.
5. Транспортная шина Крамера большая - 2 шт.
6. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
7. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
8. Маска для лица (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)
9. Бинты (широкие) - (из расчета 7 шт. на одну попытку аккредитуемого)
10. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
11. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
12. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
13. Медицинская документация (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)

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

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья

граждан в Российской Федерации».

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказ а от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».
5. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58.
6. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9.12.2010 № 163.
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 1834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

Специальность: Скорая и неотложная помощь Номер аккредитуемого

II этап аккредитационного экзамена Дата« » 20 г.

Проверяемый практический навык: промывание желудка взрослому пациенту

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень практических действий | ФормапредставленИЯ | Отметка о выполненИИда/нет |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать |  |
| 2. | Попросить пациента представиться | Сказать |  |
| 3. | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией | Сказать |  |
| 4. | Сообщить пациенту о предстоящей процедуре | Сказать |  |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать |  |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать |  |
| 7. | Усадить пациента | Сказать |  |
| 8. | Надеть на пациента фартук. Конец фартука опустить в емкость для сбора промывных вод | Выполнить |  |
|  | Подготовка к проведению процедуры |  |  |
| 9. | Снять зубные протезы у пациента (если они есть) и положить их в лоток | Выполнить/Сказать |  |
| 10. | Измерить артериальное давление, подсчитать пульс | Сказать |  |
| 11. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/Сказать |  |
| 12. | Надеть маску, очки, перчатки медицинские нестерильные, фартук | Выполнить |  |
| Подготовить 10 л теплой воды 20-25 градусов Цельсия | Выполнить |
| 13. | Измерить расстояние от резцов до пупка плюс ширина ладони пациента | Выполнить/Сказать |  |
| 14. | Нанести метку на зонд, начиная от закруглённого конца | Выполнить |  |
|  | Выполнение процедуры |  |  |
| 15. | Взять зонд в правую руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закруглённого конца | Выполнить/Сказать |  |
| 16. | Встать сбоку от пациента | Выполнить |  |
| 17. | Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад | Выполнить/Сказать |  |
| 18. | Смочить слепой конец зонда водой (обработать водорастворимым гелем - лубрикантом) | Выполнить |  |
| 19. | Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда | Выполнить/Сказать |  |
| 20. | Наклонить голову пациента вперёд, вниз | Выполнить/Сказать |  |
| 21. | Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки, при этом попросить пациента глубоко дышать через нос | Выполнить/Сказать |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 22. | Убедиться, что зонд в желудке «воздушной пробой» (присоединить шприц Жанэ к зонду, ввести воздух, с помощью фонендоскопа прослушать появление звуков) | Выполнить/Сказать |  |
| 23. | Продвинуть зонд на 7-10 см | Выполнить/Сказать |  |
| 24. | Присоединить воронку к зонду | Выполнить |  |
| 25. | Опустить воронку ниже положения желудка пациента | Выполнить |  |
| 26. | Заполнить воронку водой больше половины, держа её наклонно | Выполнить |  |
| 27. | Медленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок | Выполнить |  |
| 28. | Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью | Выполнить |  |
| 29. | Повторить промывание несколько раз до чистых промывных вод | Выполнить/Сказать |  |
| 30. | Воронку снять, зонд извлечь через салфетку, смоченную дезинфицирующим средством | Выполнить |  |
| 31. | Поместить зонд, воронку, салфетку в емкость для отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 32. | Промывные воды подвергнуть дезинфекции | Выполнить/Сказать |  |
| 33. | Дать пациенту прополоскать рот, обтереть полотенцем вокруг рта | Выполнить/Сказать |  |
| 34. | Уточнить у пациента его самочувствие | Сказать |  |
|  | Завершение процедуры |  |  |
| 35. | Снять перчатки, маску, фартук, поместить их в емкость для отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 36. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/Сказать |  |
| 37. | Сделать отметку в листе назначений о выполненной процедуре | Выполнить |  |

отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

ФИО члена АПК

подпись

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: промывание желудка взрослому пациенту

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Практическое действие аккредитуемого | Примерный текст комментария аккредитуемого |
| 1. | Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) | «Здравствуйте!»«Меня зовут (ФИО)» «Я фельдшер, проведу Вам промывание желудка» |
| 2. | Попросить пациента представиться | «Представьтесь, пожалуйста» |
| 3. | Сверить Ф.И.О. с медицинской документацией | «Пациент идентифицирован» |
| 4. | Сообщить пациенту о предстоящей процедуре | «Вам необходимо провести процедуру промывания желудка» |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | «Для проведения промывания желудка Вам будет введен через рот желудочный зонд» |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | «Вы согласны на проведение данной процедуры?» «Пациент согласен на проведение данной процедуры» |
| 7. | Усадить пациента | «Займите удобное положение сидя, откиньтесь на спинку стула» |
| 9. | Снять зубные протезы у пациента (если они есть) и положить их в лоток | «Если у Вас есть зубные протезы - их необходимо снять» |
| 10. | Измерить артериальное давление, подсчитать пульс | «Артериальное давление и пульс в норме» |
| 11. | Обработать руки гигиеническим способом | «Руки обработаны гигиеническим способом» |
| 13. | Измерить расстояниеот резцов до пупка плюс шириналадони пациента | «Измеряем расстояние от резцов до пупка и прибавляем к полученному результату ширину ладони пациента» |
| 15. | Взять зонд в правую руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закруглённого конца | «Беру зонд на расстоянии 10 см от закругленного конца» |
| 17. | Предложитьпациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад | «Пожалуйста, откройте рот и запрокиньте голову» |
| 19. | Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда | «Пожалуйста, сделайте глотательное движение » |
| 20. | Наклонить голову пациента вперёд, вниз | «Наклоните голову вперёд, вниз» |
| 21. | Медленно продвигаем зонд вслед за глотательными движениями до метки, при этом попросить пациента глубоко дышать через нос | «Пожалуйста, дышите глубоко через нос» |
| 22. | Убедиться, что зонд в желудке «воздушной пробой» | «При аускультации над эпигастральной областью слышны звуки» |
| 23. | Продвинуть зонд еще на 7-10 см. | «Продвигаем зонд на 7-10 см» |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 24. | Повторить промывание желудка несколько раз до чистых промывных вод | «Повторяем промывание желудка до чистых промывных вод» |
| 32. | Промывные воды подвергнуть дезинфекции | «Дезинфицируем промывные воды» |
| 33. | Дать пациенту прополоскать рот кипяченой водой | «Прошу Вас прополоскать рот водой» |
| 34. | Уточнить у пациента о его самочувствии | «Как Вы себя чувствуете?» |
| 36. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | «Руки обработаны гигиеническим способом (кожным антисептиком)» |
| 37. | Сделать отметку в листе назначений о выполненной процедуре | «Делаю запись о проведении и результатах процедуры в медицинской документации» |

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Фантом для промывания желудка
2. Стол для записей
3. Стул для пациента
4. Манипуляционный стол
5. Толстый стерильный желудочный зонд диаметром 10-15 мм, длиной - 100-см с метками на расстоянии 45, 55, 65 см от слепого конца
6. Резиновая трубка длиной 70 см (для удлинения зонда) и стеклянная соединительная трубка диаметром не менее 8 мм
7. Шприц Жанэ одноразовый 20 мл (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
8. Фонендоскоп
9. Тонометр
10. Емкость для промывных вод
11. Водный термометр
12. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
13. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
14. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
15. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
16. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
17. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)
18. Защитные медицинские очки
19. Воронка емкостью 1 л
20. Салфетки с антисептиком (из расчета 2 шт на одну попытку аккредитуемого)
21. Фартук клеенчатый одноразовый - (из расчета 2 шт на все попытки

аккредитуемого)

1. Ведро объёмом 10 л
2. Емкость для воды с ручкой
3. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку

аккредитуемого)

1. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
2. Водорастворимый гель - лубрикант (из расчета 5 мл на одну попытку

аккредитуемого)

1. Ручка шариковая для заполнения аккредитуемым листа назначения (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
2. Стол для размещения вышеуказанного оснащения - 1 шт.
3. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у) (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)

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

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
5. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
6. ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 №200-ст
7. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 года №58.
8. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010 №163.

II этап аккредитационного экзамена Специальность: Скорая и неотложная помощь Дата « » 20 г. Номер аккредитуемого

Проверяемый практический навык: восстановление дыхательных путей с

помощью установки ларингиальной трубки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень практических действий | Формапредставления | ОтметкаовыполнеНИИда/нет |
| 1. | Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего | Сказать |  |
| 2. | Одеть медицинские перчатки, маску | Выполнить |  |
| 3. | Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи в горизонтальном направлении | Выполнить |  |
| 4. | Громко обратиться к пациенту: «Вам нужна помощь?», «Что с вами случилось?» | Сказать |  |
| 5. | Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего | Выполнить |  |
| 6. | Поддерживать нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки | Выполнить |  |
| 7. | Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути | Выполнить |  |
| 8. | Определить признаки дыхания:* приблизить ухо к губам пострадавшего (стараться услышать, ощутить дыхание)
* глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пациента
* считать вслух до 10-ти
 | Выполнить / Сказать |  |
| 9. | Вызвать специализированную бригаду СМП указав по алгоритму:* факт вызова бригады
* координаты места происшествия
* количество пострадавших
* пол
* примерный возраст
* состояние пострадавшего
* предположительная причина состояния
* объем вашей помощи
 | Сказать |  |
| Подготовка к установке ларингиальной трубки: |  |  |
| 10. | Подобрать размер ларингиальной трубки визуально определив рост пациента:* размер № 5 (фиолетовый коннектор) рост > 180 см
* размер № 4 (красный коннектор) - 155-180 см
* размер № 3 (желтый коннектор) < 155 см
 | Выполнить / Сказать |  |
| 11. | Встать на колени в изголовье от пострадавшего лицом к нему | Выполнить |  |
| 12. | Удалить открыватель клапана пилотного баллона | Выполнить |  |
| 13. | Осмотреть трубку и убедиться в том, что она не повреждена и в ней нет посторонних частиц | Выполнить / Сказать |  |
| 14. | Подсоединить раздуватель к коннектору клапана пилотного баллона | Выполнить |  |
| 15. | Раздуть манжеты и убедиться в их герметичности | Выполнить / Сказать |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 16. | Полностью сдуть манжету с помощью раздувателя удалив весь объем воздуха | Выполнить |  |
| 17. | Смазать кончик и заднюю часть ларингиальной трубки водорастворимым гелем лубрикантом | Выполнить |  |
| 18. | Уложить голову и шею пациента в положение принюхивания - положение Джексона (легкое сгибание шеи к груди, разгибание головы по отношению к шее в атланто-окципитальном сочленении) | Выполнить |  |
| 19. | При подозрении на повреждение шейного отдела позвоночника уложить голову и шею пациента в нейтральное линейное положение головы и шеи | Выполнить |  |
| Установка ларингиальной трубки: |  |  |
| 20. | Взять трубку в руку как карандаш, широкие дистальные отверстия дыхательного канала обращены вверх | Выполнить |  |
| 21. | Свободной рукой открыть рот и, при возможности, поднять подбородок | Выполнить |  |
| 22. | Кончик ларингиальной трубки установить на твердое небо ниже резцов | Выполнить |  |
| 23. | Скользить ларингиальной трубкой выполняя вращательные движения по центру рта до появления ощущения сопротивления | Выполнить |  |
| 24. | Выполнить контроль правильности установки ларингиальной трубки: черная жирная линия на трубке должна проходить сразу между нижними и верхними зубами | Выполнить / Сказать |  |
| 25. | Взять раздуватель (маркированный шприц 100 мл) из набора | Выполнить |  |
| 26. | Набрать объем воздуха в раздуватель для раздувания манжеты в соответствии с размером выбранной ларингиальной трубкой | Выполнить / Сказать |  |
| 27. | Подсоединить раздуватель к коннектору клапана пилотного баллона | Выполнить |  |
| 28. | Раздуть манжету ларингиальной трубки раздувателем (маркированный шприц 100 мл):* размер № 5 - 80-90 мл (фиолетовая метка)
* размер № 4 - 70-80 мл (красная метка)
* размер № 3 - 50-60 мл (желтая метка)
 | Выполнить |  |
| 29. | Подсоединить мешок Амбу любым доступным способом к коннектору дыхательного канала ларингиальной трубки | Выполнить |  |
| 30. | Подтвердить проходимость дыхательных путей, выполнить 2-а вдувания воздуха.- при вдуваниях воздуха аускультировать легкие с обеих сторон в подключичной области, движение грудной клетки симметрично | Выполнить / Сказать |  |
| 31. | Выполнить повторно 2-а вдувания и оценить утечку воздуха на слух из ротовой полости | Выполнить / Сказать |  |
| 32. | Оценить симметричность движения грудной клетки при вдуваниях | Выполнить / Сказать |  |
| 33. | Установить антизакусыватель на ларингеальную трубку | Выполнить |  |
| 34. | Фиксировать ларингиальную трубку: уложить фиксирующую ленту вокруг шеи пациента, один конец закрепить за грибовидную головку антизакусывателя, натянуть ленту, обмотав ленту насколько раз вокруг ларингеальной трубки фиксировать её, другой конец ленты закрепить за свободную грибовидную головку антизакусывателя | Выполнить |  |
| Завершение процедуры: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 35. | Снять перчатки и маску, поместить их в емкость для отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 36. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить / Сказать |  |
| 37. | Сделать запись о факте установки ларингеальной трубки | Выполнить / Сказать |  |

отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

ФИО члена АПК

подпись

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: восстановление дыхательных путей с помощью установки ларингиальной трубки

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Практическое действие аккредитуемого | Примерный текст комментария аккредитуемого |
| 1. | Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего | «Опасности нет» |
| 4. | Громко обратиться к пациенту: «Вам нужна помощь?», «Что с вами случилось?» | «Вам нужна помощь?» «Что с вами случилось?» |
| 8. | Приблизить ухо к губам пострадавшего (стараться услышать, ощутить дыхание) | «Дыхания нет» или «Гаспинг дыхание» |
| Г лазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего | «Экскурсия грудной клетки отсутствует» или «патологический ритм экскурсии грудной клетки» |
| Считать вслух до 10-ти | «Один, два, три,... и т.д. десять» |
| 9. | Факт вызова специализированной бригады СМП | «Я вызываю специализированную бригаду скорой медицинской помощи» |
| Координаты места происшествия | Назвать любой адрес |
| Количество пострадавших | «Количество пострадавших - 1 человек» |
| Пол | Указать любой пол |
| Примерный возраст | Указать любой возраст взрослого человека |
| Состояние пострадавшего | «Пострадавший не дышит» или «Гаспинг дыхание» |
| Предположительная причина состояния | «Предположительная причина состояния - асфиксия» |
| Объем Вашей помощи | «Я приступаю восстановлению дыхательных путей» |
| 10. | Визуально определить рост пациента. | «Рост пациента» (указать любой вариант, не менее 150 см) |
| Подобрать размер ларингиальной трубки, соответствующий росту пациента | Назвать номер ларингиальной трубки с указанием цветовой маркировки, к примеру «трубка размером № 5, фиолетовая маркировка» |
| 13. | Осмотреть трубку и убедиться в том, что она не повреждена и в ней нет посторонних частиц | «Трубка не повреждена, без посторонних частиц» |
| 15. | Раздуть манжеты и убедиться в их герметичности | «Манжеты герметичны» |
| 24 | Выполнить контроль правильности установки ларингиальной трубки | «Черная жирная линия на трубке проходит сразу между нижними и верхними зубами» |
| 26. | Набрать объем воздуха в раздуватель для раздувания манжеты в соответствии с размером выбранной ларингиальной трубкой | «Набран объем воздуха» (в миллилитрах) |
| 30. | Подтвердить проходимость дыхательных путей, выполнить 2-а вдувания воздуха. При вдуваниях воздуха аускультировать легкие с обеих сторон в подключичной области | «Дыхание выслушивается с обеих сторон» |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 31. | Выполнить повторно 2-а вдувания и оценить утечку воздуха на слух из ротовой полости | «Утечки воздуха нет» |
| 32. | Оценить симметричность движения грудной клетки при вдуваниях | «Движения грудной клетки симметричные» |
| 36. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | «Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» |
| 37 | Сделать соответствующую запись о результатах процедуры в медицинской документации | «Делаю запись о проведении и результатах процедуры в медицинской документации» |

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Набор с ларингиальной трубкой LT7LT-D/LTS-D/LTS-II (ларингиальная трубка, раздуватель) (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
2. Фиксатор-антизакусыватель для ларингиальной трубки
3. Фиксатор-лента для антизакусывателя
4. Муляж анатомический «ВОВ» (с подставкой) лежащий на полу
5. Напольный коврик для аккредитуемого
6. Фонендоскоп
7. Реанимационный дыхательный мешок для взрослых 2000 мл (мешок Амбу)
8. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
9. Маска медицинская (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
10. Водорастворимый гель лубрикант (из расчета 0,5 мл на одну попытку аккредитуемого)
11. Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
12. Медицинская документация (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)

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

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83и «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
5. «Guidelines for Enhanced Resuscitation Activities of the European Resuscitation Council 2015». Advanced Life Support Russian translation edited by Moroz V.V., Golubev A.M., Reshetnyak V.I., Bobrinskaya I.G. chapter 7, section 2). «Руководство по Расширенным реанимационным мероприятиям Европейского совета по реанимации 2015». Издание на русском языке под редакцией Мороз В.В., Еолубев А.М., Решетняк В.И., Бобринская И.Е. глава 7, раздел 2).
6. Инструкция по применению медицинского изделия Lryngeal Nube (G3082-05 / 04/2016 для LTS-D).

II этап аккредитационного экзамена Специальность: Скорая и неотложная помощь Дата « » 20 г. Номер аккредитуемого

Проверяемый практический навык: выполнение остановки артериального

кровотечения с помощью жгута

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень практических действий | Формапредставления | Отметка о выполнен нида/нет |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать |  |
| 2. | Попросить пациента представиться | Сказать |  |
| 3. | Сверить Ф.И.О. с медицинской документацией |  |  |
| 4. | Сообщить пациенту о предстоящей процедуре | Сказать |  |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать |  |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать |  |
| Подготовка к проведению практического навыка |  |  |
| 7. | Покрыть кушетку одноразовой простыней | Выполнить |  |
| 8. | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение (лежа) | Сказать |  |
| 9. | Надеть маску, медицинскую одноразовую нестерильную | Выполнить |  |
| 10. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/Сказать |  |
| 11. | Надеть перчатки медицинские | Выполнить |  |
| Выполнение практического навыка |  |  |
| 12. | Расположиться лицом к пациенту | Выполнить |  |
| 13. | Осмотреть место травмы для определения характера повреждения | Сказать |  |
| 14. | Придать возвышенное положение травмированной конечности | Выполнить |  |
| 15. | Провести пальцевое прижатие артерии к костному основанию | Выполнить |  |
| 16. | Определить место наложения жгута (выше места кровотечения) | Сказать |  |
| 17. | Наложить ткань или расправить одежду на место наложения жгута | Выполнить |  |
| 18. | Наложить жгут артериальный на травмированную конечность: правой рукой взять жгут у края с застежкой, а левой - на 30-35 см ближе к середине | Выполнить |  |
| 19. | Растянуть жгут руками и наложить первый циркулярный тур | Выполнить |  |
| 20. | Наложить последующие туры рядом с первым без натяжения | Выполнить |  |
| 21. | Зафиксировать концы артериального жгута при помощи предусмотренного конструкцией фиксирующего устройства | Выполнить |  |
| 22. | Убедиться в прекращении кровотечения из раны | Сказать |  |
| 23. | Определить исчезновение пульсации на периферических сосудах | Выполнить/Сказать |  |
| 24. | Определить изменение цвета кожных покровов поврежденной конечности | Сказать |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 25. | Зафиксировать информацию о проведенной процедуре:* написать записку с указанием даты, времени (часы, минуты), ФИО и должности оказавшего помощь
* подложить записку под жгут
 | Выполнить/Сказать |  |
| 26. | Информировать пациента о результатах выполнения процедуры | Сказать |  |
| 27. | Уточнить у пациента о его самочувствии | Сказать |  |
| 28. | Предложить пациенту оставаться в горизонтальном положении на кушетке | Сказать |  |
| Завершение практического навыка |  |  |
| 29. | Поместить одноразовую простыню в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 30. | Снять перчатки медицинские | Выполнить |  |
| 31. | Поместить перчатки медицинские в пакет желтого цвета для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 32. | Снять маску | Выполнить |  |
| 33. | Поместить маску в пакет желтого цвета для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 34. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/Сказать |  |
| 35. | Сделать запись о факте остановки артериального кровотечения в медицинскую документацию | Выполнить/Сказать |  |

отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

ФИО члена АК

подпись

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: выполнение остановки артериального кровотечения с помощью жгута

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Практическое действие аккредитуемого | Примерный текст комментария аккредитуемого | Примерный текст для условного пациента (ответы/вопросы) |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | «Здравствуйте!»«Меня зовут (ФИО)» «Я фельдшер. Не волнуйтесь, я сейчас окажу Вам помощь» |  |
| 2. | Попросить пациента представиться | «Представьтесь, пожалуйста» | «Меня зовут ФИО» |
| 3. | Сверить Ф.И.О. с медицинской документацией | «Пациент идентифицирован» |  |
| 4. | Сообщить пациенту о предстоящей процедуре | «У Вас артериальное кровотечение. Необходимо срочно наложить жгут, чтобы не потерять много крови» |  |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | «Для остановки артериального кровотечения Вам будет наложен артериальный жгут» | «Да, мне всё понятно» |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» «Возражений пациента на выполнение процедуры нет» | «Да, я согласен» |
| 8. | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа | «Примите удобное положение лёжа или я могу Вам в этом помочь» | «Нет, спасибо, я сам» |
| 10. | Обработать руки гигиеническим способом(кожным антисептиком) | «Провожу обработку рук гигиеническим способом кожным антисептиком» |  |
| 13. | Осмотреть место травмы для определения характера повреждения | «У пациента артериальное кровотечение» |  |
| 16. | Определить место наложения жгута (выше места кровотечения) | «Жгут накладываем выше места кровотечения» |  |
| 22. | Убедиться в прекращении кровотечения из раны | «Кровотечение остановлено» |  |
| 23. | Определить исчезновение пульсации на периферических сосудах | «Пульсация на периферических сосудах поврежденной конечности отсутствует» |  |
| 24. | Определить изменение цвета кожных покровов поврежденной конечности | «Кожные покровы поврежденной конечности стали бледными» |  |
| 25. | Зафиксировать информацию о проведенной процедуре:- написать записку суказанием даты, времени (часы, минуты), ФИО и должности оказавшего | «Пишу записку с указанием даты, времени (часы, минуты), ФИО и своей должности, подкладываю под жгут» |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | помощь- подложить записку под жгут |  |  |
| 26. | Информировать пациента о результатах процедуры и дальнейших действиях | «Кровотечение остановлено. Вы нуждаетесь в госпитализации» |  |
| 27. | Уточнить у пациента о его самочувствии | «Как Вы себя чувствуете?» «Имеются ли неприятные ощущения в месте наложения жгута?» | «Спасибо, хорошо» |
| 28. | Предложить пациенту оставаться в горизонтальном положении на кушетке | «Вам необходимо оставаться в горизонтальном положении лежа на кушетке» |  |
| 34. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | «Провожу обработку рук гигиеническим способом кожным антисептиком» |  |
| 35. | Сделать запись о факте остановки артериального кровотечения в медицинскую документацию | «Делаю запись о проведении и результатах процедуры в медицинской документации» |  |

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Манипуляционный стол
3. Простынь одноразовая (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
4. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями (в случае отсутствия статиста)
5. Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
6. Жгут артериальный
7. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
8. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
9. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
11. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
12. Формы медицинской документации (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)
13. Бумага для записи времени наложения жгута (из расчета 1 полоска на одну попытку аккредитуемого)

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

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83и «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83и «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

II этап аккредитационного экзамена Специальность: Скорая и неотложная помощь Дата « » 20 г. Номер аккредитуемого

Проверяемый практический навык: проведение пульсоксиметрии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень практических действий | Формапредставления | ОтметкаовыполнеНИИда/нет |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать |  |
| 2. | Попросить пациента представиться | Сказать |  |
| 3. | Сверить Ф.И. О. пациента с медицинской документацией | Сказать |  |
| 4. | Сообщить пациенту о предстоящем исследовании | Сказать |  |
| 5. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать |  |
| 6. | Успокоить пациента | Сказать |  |
| 7. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать |  |
|  | Подготовка к проведению практического навыка |  |  |
| 8. | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лёжа | Выполнить/Сказать |  |
| 9. | Провести обработку рук гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/Сказать |  |
| 10. | Надеть перчатки медицинские нестерильные | Выполнить |  |
| 11. | Включить пульсоксиметр: прибор откалибруется и выполнит самотестирование | Выполнить/Сказать |  |
| 12. | Выбрать подходящий датчик, обращая особое внимание на нужный размер и местоположение (обычно палец кисти или стопы, мочка уха). Подсоединить датчик к пульсоксиметру | Выполнить/Сказать |  |
| 13. | При использовании на пальце, убедиться, что кожа пальца чистая. Удалить лак с ногтевой пластинки одноразовыми салфетками с антисептиком (при его наличии) | Выполнить/Сказать |  |
|  | Выполнение практического навыка |  |  |
| 14. | Аккуратно надеть датчик, чтобы фотоприёмник прилегал к мягким тканям, а излучатель над ногтевой пластинкой | Выполнить/Сказать |  |
| 15. | Подождать несколько секунд, пока пульсксиметр ищет пульс и рассчитывает кислородную сатурацию | Сказать |  |
| 16. | Зафиксировать частоту сердечных сокращений и кислородную сатурацию отображенную на экране прибора | Сказать |  |
| 17. | Аккуратно снять датчик с пальца, выключив пульсоксиметр | Выполнить |  |
| 18. | Сообщить пациенту о результатах пульсоксиметрии и дальнейших действиях | Сказать |  |
| 19. | Уточнить у пациента о самочувствии | Сказать |  |
|  | Завершение практического навыка |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 20. | Снять перчатки. Поместить перчатки медицинские в пакет желтого цвета для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 21. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | Выполнить/Сказать |  |
| 22. | Сделать запись о проведении пульсоксиметрии в медицинскую документацию | Выполнить/Сказать |  |

отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

ФИО члена АПК

подпись

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: проведение пульсоксиметрии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Практическое действие аккредитуемого | Примерный текст комментария аккредитуемого | Примерный текст для условного пациента (ответы/вопросы) |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | «Здравствуйте!»«Меня зовут(ФИО)» «Я фельдшер, проведу пульсоксиметр ию» |  |
| 2. | Попросить пациента представиться | «Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» | «Меня зовут ФИО» |
| 3. | Сверить ФИО пациента с листом назначений | «Пациент идентифицирован» |  |
| 4. | Сообщить пациенту о назначении | «Вам назначено провести пульсоксиметр ию» |  |
| 5. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» «Возражений пациента на выполнение процедуры нет» | «Да, я согласен» |
| 6. | Успокоить пациента | «Вам нужно успокоиться» | «Хорошо» |
| 7. | Объяснить ход и цель процедуры | «Я Вам надену на палец датчик для определения частоты сердечных сокращений и кислородной сатурации (насыщение крови кислородом). В ходе манипуляции Вы должны лежать спокойно на спине, без движений» | «Да, мне всё понятно» |
| 8. | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лёжа | «Примите удобное положение лёжа или я могу Вам в этом помочь» | «Нет, спасибо, я сам» |
| 9. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком), надеть перчатки медицинские нестерильные | «Руки обработаны гигиеническим способом, на руки надеты медицинские перчатки» |  |
| 11. | Включить пульсоксиметр, дождаться окончания калибровки и тестирования | «Пульсоксиметр откалиброван и протестирован» |  |
| 12. | Выбрать подходящий датчик, обращая особое внимание на нужный размер и местоположение (обычно палец кисти или стопы, мочка уха). Подсоединить датчик к пульсоксиметру | «Выбираю датчик для пальца» |  |
| 13. | Убедиться, что кожа пальца чистая, на ногтевой пластинке нет лака (при его наличии-снять лак с ногтевой | «У пациента кожа пальца чистая, ногтевая пластинка без лака» |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | пластинки) |  |  |
| 14. | Правильно надеть датчик на палец | «Датчик надет правильно: фотоприёмник прилегает к мягким тканям, излучатель над ногтевой пластинкой» |  |
| 15. | Подождать несколько секунд, пока пульсксиметр ищет пульс и рассчитывает кислородную сатурацию | «На экране определилась частота сердечных сокращений в минуту, кислородная сатурация%» |  |
| 16. | Зафиксировать частоту сердечных сокращений и кислородную сатурацию отображенную на экране прибора | «Фиксирую показатели прибора» |  |
| 18. | Сообщить пациенту о результатах пульсоксиметрии и дальнейших действиях | «У Вас частота сердечных сокращений в минуту, кислородная сатурация %» |  |
| 19. | Уточнить у пациента о его самочувствии | «Как Вы себя чувствуете?» | «Спасибо, всё хорошо» |
| 21. | Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком) | «Руки обработаны гигиеническим способом, на руки надеты медицинские перчатки» |  |
| 22. | Сделать запись о проведении пульсоксиметрии в медицинскую документацию | «Делаю запись о проведении и результатах процедуры в медицинской документации» |  |

Оборудование и оснащение для практического навыка (выполнить пульсоксиметрию)

1. Стол для расходных материалов
2. Стул
3. Кушетка медицинская
4. Манекен в полный рост (в случае отсутствия статиста)
5. Пульсоксиметр, датчики
6. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
7. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт на одну попытку аккредитуемого)
8. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
9. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)
10. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
11. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
12. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
13. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
14. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
15. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у) (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)

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

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

II этап аккредитационного экзамена Специальность: Скорая и неотложная помощь Дата « » 20 г. Номер аккредитуемого

Проверяемый практический навык: проведение поверхностной сравнительной пальпации живота

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень практических действий | Формапредставления | ОтметкаовыполнеНИИда/нет |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать |  |
| 2. | Попросить пациента представиться | Сказать |  |
| 3. | Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией | Сказать |  |
| 4. | Сообщить пациенту о предстоящей процедуре | Сказать |  |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать |  |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать |  |
|  | Подготовка к проведению практического навыка |  |  |
| 7. | Предложить или помочь пациенту занять положение лежа на спине | Выполнить/Сказать |  |
| 8. | Согреть руки | Сказать |  |
| 9. | Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком | Выполнить/Сказать |  |
|  | Выполнение практического навыка |  |  |
| 10. | Попросить пациента освободить живот от одежды | Сказать |  |
| 11. | Попросить пациента во время обследования дышать спокойно неглубоко, можно через рот | Сказать |  |
| 12. | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине необходимое для пальпации живота | Выполнить/Сказать |  |
| 13. | Провести разметку поверхности живота на зоны | Выполнить/Сказать |  |
| 14. | Провести поверхностную сравнительную пальпацию: | Выполнить/Сказать |  |
| правую ладонь положить плашмя на живот пациента и пальцами проводить легкие, осторожные надавливающие движения на переднюю брюшную стенку постепенно перемещая ладонь: | Выполнить/Сказать |  |
| подвздошная область слева |
| подвздошная область справа |
| надлобковая область |
| левый боковой отдел живота |
| правый боковой отдел живота |
| околопупочная область |
| левое подреберье |
| правое подреберье |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | эпигастральный угол |  |  |
| исследование проводят на симметричных участках, начиная с левой подвздошной области | Сказать |  |
| 15. | Оценить резистентность и болезненность брюшной стенки | Сказать |  |
| 16. | Провести исследованием белой линии живота на наличие грыж и расхождения прямых мышц живота | Выполнить/Сказать |  |
| Провести указательным пальцем правой руки по средней линии живота ниже мечевидного отростка для обнаружения грыжевого выпячивания | Выполнить/Сказать |  |
| 17. | Оценить обнаруженные изменения в белой линии живота | Сказать |  |
| 18. | Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях | Сказать |  |
| 19. | Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться | Сказать |  |
|  | Завершение практического навыка |  |  |
| 20. | Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком | Выполнить/Сказать |  |
| 21. | Сделать записать о результате обследования в медицинской документации | Сказать |  |

ФИО члена АПК

подпись отметка о внесении в базу ФИО

(внесен / не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: проведение поверхностной сравнительной пальпации живота

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Практическое действие аккредитуемого | Примерный текст комментария аккредитуемого |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | «Здравствуйте!»«Меня зовут (ФИО)» «Я фельдшер, проведу поверхностную пальпацию живота» |
| 2. | Попросить представиться пациента | «Представьтесь, пожалуйста» |
| 3. | Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией | «Пациент идентифицирован» |
| 4. | Сообщить пациенту о процедуре | «Вам необходимо пропальпировать живот» |
| 5. | Объяснить ход и цель процедуры | «Целью пальпации живота является выявление болезненности и патологических очагов. Пальпация будет проводится в положении лежа на спине» |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» Проговорить - «возражения пациента на выполнение процедуры нет» |
| 7. | Предложить или помочь пациенту занять положение лежа на спине | «Прилягте, пожалуйста, и положите руки вдоль тела или на грудную клетку» |
| 8. | Согреть руки | «Руки не должны быть холодными» |
| 9. | Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком | «Обрабатываю руки кожным антисептиком» |
| 10. | Попросить пациента освободить живот от одежды | «Освободите, пожалуйста, верхнюю половину грудной клетки от одежды» |
| 11. | Попросить пациента во время обследования дышать ровно неглубоко, можно через рот | «Дышите спокойно неглубоко, можно через рот» |
| 12. | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине необходимое для пальпации живота | «Пожалуйста руки расположите вдоль тела или сложите на грудь, ноги согните в коленях» |
| 13. | Провести разметку поверхности живота на зоны | «Провожу 2 горизонтальные линии - первая соединяет десятые ребра, вторая - верхние ости подвздошных костей; таким образом разделяю живот на эпигастрий, мезогастрий и гипогастрий. Двумя вертикальными линиями, проходящими по наружным краям прямых мышц живота и пересекающими горизонтальные линии живот делится на 9 областей. Правое и левое подреберья, надчревная (собственно эпигастральная), правая и левая боковые, околопупочная, правая и левая подвздошные и надлобковая» |
| 14. | Провести поверхностную сравнительную пальпацию.Исследование проводят на симметричных участках, начиная с левой подвздошной | «Правую ладонь кладу плашмя на живот пациента и пальцами провожу легкие, осторожные надавливающие движения на переднюю брюшную стенку постепенно |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | области в следующей последовательности: | перемещая ладонь в следующей последовательности: |
| подвздошная область слева | подвздошная область слева |
| подвздошная область справа | подвздошная область справа |
| надлобковая область | надлобковая область |
| левый боковой отдел живота | левый боковой отдел живота |
| правый боковой отдел живота | правый боковой отдел живота |
| околопупочная область | околопупочная область |
| левое подреберье | левое подреберье |
| правое подреберье | правое подреберье |
| эпигастральный угол | эпигастральный угол |
| Если пациент предъявляет жалобы на боли, то может меняться порядок пальпации, так как начинать надо с симметричного безболезненного участка» |
| 15. | Оценить резистентность и болезненность брюшной стенки руки | «У здорового человека при поверхностной пальпации живота болевые ощущения не возникают, напряжение мышц брюшной стенки незначительное. Если при поверхностной пальпации отмечается резистентность или более выраженное напряжение мышц брюшной стенки, можно сделать заключение о вовлечение брюшины в воспалительный процесс» |
| 16. | Провести исследование белой линии живота на наличие грыж и расхождения прямых мышц живота. (Провести указательным пальцем правой руки по средней линии живота ниже мечевидного отростка для обнаружения грыжевого выпячивания) | «Поверхностную пальпацию заканчиваю исследованием белой линии живота. Провожу указательным пальцем правой руки по средней линии живота ниже мечевидного отростка для обнаружения грыжевого выпячивания» |
| 17. | Оценить обнаруженные изменения в белой линии живота | «При обнаружении грыжевого выпячивания проверяю, насколько легко и свободно удается его вправить в брюшную полость, уточняю состояние и размеры грыжевых ворот, наличие сращения в области грыжевого мешка, пытаюсь определить его содержимое (сальник, петля кишки)» |
| 18. | Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях | «Как Вы себя чувствуете, не стало ли Вам хуже?» |
| 19. | Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться | «Осмотр закончен, можно одеваться» |
| 20. | Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком | «Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» |
| 21. | Сделать записать о результате обследования в медицинской документации | «Делаю записать о результате обследования в медицинской документации» |

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Фантом для пальпации живота
2. Стол для записей
3. Стул
4. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
5. Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
6. Медицинская документация (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)

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

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.06.2016 №334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2016 №425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 №390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико­санитарной помощи».
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 №1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 №1834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

II этап аккредитационного экзамена Специальность: Скорая и неотложная помощь Дата « » 20 г. Номер аккредитуемого

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень практических действий | Формапредставления | Отметка о выполнении да/нет |
| 1 | Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего | Сказать |  |
| 2 | Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи | Выполнить |  |
| 3 | Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» | Сказать |  |
| 4 | Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!» | Сказать |  |
| 5 | Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего | Выполнить |  |
| 6 | Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки | Выполнить |  |
| 7 | Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути | Выполнить |  |
|  | Определить признаки жизни |  |  |
| 8 | Приблизить ухо к губам пострадавшего | Выполнить/Сказать |  |
| 9 | Г лазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего | Выполнить |  |
| 10 | Считать вслух до 10-ти | Сказать |  |
|  | Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму |  |  |
| 11 | Факт вызова бригады | Сказать |  |
| 12 | Координаты места происшествия | Сказать |  |
| 13 | Количество пострадавших | Сказать |  |
| 14 | Пол | Сказать |  |
| 15 | Примерный возраст | Сказать |  |
| 16 | Состояние пострадавшего | Сказать |  |
| 17 | Предположительная причина состояния | Сказать |  |
| 18 | Объем Вашей помощи | Сказать |  |
|  | Подготовка к компрессиям грудной клетки |  |  |
| 19 | Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему | Выполнить |  |
| 20 | Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды | Выполнить |  |
| 21 | Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего | Выполнить |  |
| 22 | Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок | Выполнить |  |
|  | Компрессии грудной клетки |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень практических действий | Формапредставления | Отметка о выполнении да/нет |
| 23 | Выполнить 30 компрессий подряд | Выполнить |  |
| 24 | Руки аккредитуемого вертикальны | Выполнить |  |
| 25 | Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях | Выполнить |  |
| 26 | Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней | Выполнить |  |
| 27 | Компрессии отсчитываются вслух | Сказать |  |
|  | Искусственная вентиляция легких |  |  |
| 28 | Защита себя | Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких |  |
| 29 | Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего | Выполнить |  |
| 30 | 1 -ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему | Выполнить |  |
| 31 | Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки | Выполнить |  |
| 32 | Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие | Выполнить |  |
| 33 | Обхватить губы пострадавшего своими губами | Выполнить |  |
| 34 | Произвести выдох в пострадавшего | Выполнить |  |
| 35 | Освободить губы пострадавшего на 1 -2 секунды | Выполнить |  |
| 36 | Повторить выдох в пострадавшего | Выполнить |  |
|  | Критерии выполнения базовой сердечно­легочной реанимации |  |  |
| 37 | Глубина компрессий (грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см) | Выполнить |  |
| 38 | Полное высвобождение рук между компрессиями (во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера) | Выполнить |  |
| 39 | Частота компрессий (составляет 100-120 в минуту) | Выполнить |  |
| 40 | Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд, 1 цикл - 30:2) | Оценить |  |
|  | Завершение испытания |  |  |
| 41 | При команде: «Осталась 1 минута» | Реанимация не прекращалась |  |
| 42 | Перед выходом | Участник озвучил |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень практических действий | Формапредставления | Отметка о выполнении да/нет |
|  |  | претензии к своему выполнению |  |
|  | Нерегламентированные и небезопасные действия |
| 43 | Компрессии производились | Поддерживалось/«Да»Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение |  |
| 44 | Центральный пульс | Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания |  |
| 45 | Периферический пульс | Не пальпировал места проекции лучевой (и/ или другихпериферических)артерий |  |
| 46 | Оценка неврологического статуса | Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет |  |
| 47 | Сбор анамнеза | Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию |  |
| 48 | Поиск нерегламентированных приспособлений | Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек |  |
| 49 | Риск заражения | Не проводил ИВЛ без средства защиты |  |
| 50 | Общее впечатление эксперта | Базовая сердечно­легочная реанимация оказывалась профессионально |  |

ФИО члена АПК

подпись отметка о внесении в базу ФИО (внесён/не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: базовая сердечно-легочная реанимация

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Практическое действие аккредитуемого | Примерный текст комментариев аккредитуемого |
| 1. | Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего | «Опасности нет» |
| 3. | Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» | «Вам нужна помощь?» |
| 4. | Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!» | «Помогите, человеку плохо!» |
| 8. | Приблизить ухо к губам пострадавшего | Проговорить: «Дыхания нет!» |
| 10. | Считать вслух до 10-ти | «Один, два, три... и т.д. десять» |
| 11. | Факт вызова бригады | Проговорить: «Я набираю номер 112 для |
|  |  | вызова скорой медицинской помощи» |
| 12. | Координаты места происшествия | Назвать любой адрес |
| 13. | Количество пострадавших | «Количество пострадавших - 1 человек» |
| 14. | Пол | Указать любой пол |
| 15. | Примерный возраст | Указать любой возраст старше 30 лет |
| 16. | Состояние пострадавшего | «Пострадавший без сознания, без дыхания, без пульса на сонной артерии» |
| 17. | Предположительная причина состояния | «Предположительная причина состояния - внезапная остановка кровообращения» |
| 18. | Объем Вашей помощи | «Я приступаю к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких» |
| 27. | Компрессии отсчитываются вслух | «Один, два, три... и т.д. тридцать» |

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу
2. Напольный коврик для аккредитуемого
3. Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)
4. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт на одну попытку аккредитуемого)
5. Салфетка марлевая нестерильная, размер 110x125 мм (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)

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

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
4. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АЛА), 2015г., 41с.