

**Первичная специализированная аккредитация специалистов
здравоохранения**

**Паспорт
экзаменационной станции**

**Физикальное обследование пациента
(дыхательная система)**

Специальность:
Педиатрия

Оглавление

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

Общие положения. Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее чек-лист), источники информации, справочный материал и т.д., и предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым лицом конкретным практическим навыком (умением), и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев. Данное решение принимает аккредитационная подкомиссия по специальности (далее АПК) в день проведения второго этапа аккредитации специалистов.

С целью обеспечения стандартизации процедуры оценки практических навыков условие задания и чек-лист являются едиными для всех.

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

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

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

Трудовые функции:

A/01.7 Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний и установления диагноза;

B/01.8 Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний и установления диагноза.

2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»).

Таблица 1

Тайминг выполнения практического навыка

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	Время выполнения навыка
0'	Ознакомьтесь с заданием станции	Ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
0,5'	Войдите на станцию и озвучьте свой логин	Начало работы на станции	8,5'
8,0'	У Вас осталась одна минута	Продолжение работы на станции	
9,0'	Перейдите на следующую станцию	Покидает станцию и переходит на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту	1'

3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым умения проводить объективное обследование пациента с целью установления объективных параметров состояния дыхательной системы.

Примечание: оценка навыков сбора анамнеза, гигиенической обработки рук, общения с «трудным» пациентом не проводится.

4. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

4.1. Рабочее место члена АПК

Таблица 2

Рабочее место члена АПК

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1	Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.
2	Стул	2 шт.
3	Компьютер с выходом в Интернет для доступа к	1 шт.

	автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России	
4	Устройство для трансляции видео - и аудиозаписей ¹ с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции	1 шт.
5	Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	По количеству аккредитуемых
6	Шариковая ручка	2 шт.

4.2. Рабочее место аккредитуемого

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

4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1	Стол рабочий	1 шт.
2	Стул	1 шт.
3	Кушетка/пеленальный столик/тумба для размещения симулятора	1 шт.
4	Раковина с локтевым смесителем ²	1 шт.
5	Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается имитация)	1 шт.
6	Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация)	1 шт.
7	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Стетофонендоскоп	1 шт.
2	Пульсоксиметр	1 шт.
3	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
4	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.

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

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

4.2.3. Расходные материалы

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого лица)
1	Смотровые перчатки разных размеров (S, M, L)	1 пара
2	Спиртовая салфетка	1 шт.
3	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.
4	Медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях	1 шт.

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Манекен (торс вертикальный) для демонстрации методики физикального обследования дыхательной системы с возможностью имитации аускультативной картины сердца и лёгких одновременно с фонендоскопом ИЛИ манекен (торс) с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний лёгких.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Бронхиальная астма, приступный период
2.	Пневмония
3.	Острый простой бронхит
4.	ОРЗ, ринофарингит
5.	Норма (патологии нет)

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

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы – врач-педиатр. В смотровом кабинете Вас ждёт пациент, которого Вы видите впервые. Коллега пригласил Вас помочь подтвердить свои диагностические гипотезы. Необходимо, не зная данных анамнеза, провести осмотр пациента, используя все известные Вам приёмы физикального обследования пациента с патологией дыхательной системы, и дать устное заключение об объективных параметрах состояния дыхательной системы пациента.

Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала³ на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симулятора к работе.
5. Установка нужного сценария с помощью программного управления симулятором
6. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
7. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
8. Выбор ситуации согласно решению АПК.
9. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

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

1. Включение видеокамеры при команде «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Запуск симулятора и управление программным обеспечением тренажера.
4. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
5. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
6. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7).
7. Соблюдение правил: не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать никаких требований.
8. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

³ Для удобства и объективности оценки выполнения практического навыка целесообразно помимо члена АПК привлечение еще одного специалиста (из числа членов АПК или вспомогательного персонала).

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

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

Таблица 7

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
1.	При уточнении аккредитуемым ФИО и возраста пациента	Дать вводную в соответствии с выбранной ситуацией (сценарием) (Приложение 2)
2.	При попытке получить информированное добровольное согласие (взял в руки информированное добровольное согласие)	«Будем считать, что информированное добровольное согласие получено»
3.	При уточнении вопросов	«Вопросов нет»
4.	При попытке аккредитуемого обработать руки гигиеническим способом	«Будем считать, что руки обработаны»
5.	При вопросе о самочувствии (жалобы)	Дать вводную в соответствии с выбранной ситуацией (сценарием) (Приложение 2)
6.	При попытке спросить данные анамнеза жизни и/или заболевания	«Сбор данных анамнеза жизни и/или заболевания не входит в задание станции»
7.	При попытке аккредитуемого оценить положение больного, цвет кожных покровов, носовое дыхание, форму грудной клетки, наличие деформаций грудной клетки, симметричность правой и левой половин грудной клетки, синхронность движения правой и левой половин грудной клетки, частоту дыхательных движений (ЧДД), оксигенацию, эластичность грудной клетки, болезненность грудной клетки во время пальпации, голосовое дрожание	Дать вводную в соответствии с выбранной ситуацией (сценарием) (Приложение 2)
8.	При попытке аккредитуемого произвести сравнительную перкуссию	Дать вводную в соответствии с выбранной ситуацией (сценарием) (Приложение 2)
9.	При попытке аккредитуемого провести пульсоксиметрию	Дать вводную в соответствии с выбранной ситуацией (сценарием) (Приложение 2)
10.	После проведения осмотра полости рта и зева	Дать вводную в соответствии с выбранной ситуацией (сценарием) (Приложение 2)

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов.
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.12.2012 г. N 1213н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при пневмонии».
4. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей, под ред. акад. РАН А.А. Баранова, чл.-корр. РАН Л.С. Намазовой-Барановой, 2015.
5. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острым бронхитом, под ред. акад. РАН А.А. Баранова, чл.-корр. РАН Л.С. Намазовой-Барановой, 2015.
6. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с бронхиальной астмой, под ред. акад. РАН А.А. Баранова, чл.-корр. РАН Л.С. Намазовой-Барановой, 2015.

10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1-2)

11. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

- «Да» – действие произведено;
- «Нет» – действие не произведено.

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

12. Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица
1	Поздороваться с пациентом (и/или его представителем)
2	Представиться
3	Спросить у пациента (и/или его представителя), сверив с документацией:
	• фамилию, имя, отчество пациента
	• возраст пациента
4	Обозначить свои действия
5	Получить согласие законных представителей ребенка на проведение осмотра (уточнил наличие вопросов)
6	Обработать руки гигиеническим способом
7	Сказать и обработать антисептической салфеткой:
	• оливы стетофонендоскопа
	• мембрану стетофонендоскопа
8	Утилизировать упаковку салфетки и салфетку в контейнеры для сбора отходов классов А и Б соответственно

9	Задать вопрос о самочувствии (жалобах) пациента
10	Сказать, что хотите оценить положение пациента
11	Сказать и выполнить оценку носового дыхания (поочередно зажав крылья носа справа и слева)
12	Предложить раздеть ребенка по пояс
13	Сказать, что хотите оценить кожные покровы (цвет, чистоту, влажность)
14	Осмотр грудной клетки
	<ul style="list-style-type: none"> оценить форму грудной клетки
	<ul style="list-style-type: none"> оценить наличие деформаций грудной клетки (спереди, сзади)
	<ul style="list-style-type: none"> оценить симметричность правой и левой половин грудной клетки
	<ul style="list-style-type: none"> оценить синхронность движения правой и левой половин грудной клетки
	<ul style="list-style-type: none"> оценить частоту дыхательных движений (ЧДД)
15	Пальпация грудной клетки
	<ul style="list-style-type: none"> оценить эластичность грудной клетки и озвучить свои действия при сдавлении грудной клетки в переднезаднем (ладонь одной руки исследователя устанавливается на грудину, второй – на грудной отдел позвоночника параллельно друг другу) и боковом направлениях (руки исследователя располагаются в боковых отделах)
	<ul style="list-style-type: none"> спросить у пациента о болезненности грудной клетки вовремя пальпации
	<ul style="list-style-type: none"> проверить голосовое дрожание (расположить ладони на симметричных участках грудной клетки: области верхушек легких, по передней, боковым, задней поверхностям грудной клетки и попросить пациента произнести слова с буквой «р»)
16	Перкуссия легких
	Провести сравнительную перкуссию легких (перкуссия над симметричными участками грудной клетки) в следующей последовательности
	<i>Перкуссия грудной клетки спереди</i>
	<ul style="list-style-type: none"> расположиться справа от больного
	<ul style="list-style-type: none"> попросить пациента опустить руки вниз
	<ul style="list-style-type: none"> проводить перкуссию слева направо в 5 положениях:
	✓ 1-е положение – надключичные ямки – удары наносятся по средней фаланге плессиметра, располагающегося по срединно-ключичным линиям, параллельно ключицам;
	✓ 2-е положение – удары наносятся непосредственно по ключицам;
	✓ 3-е положение – подключичные ямки – удары наносятся по средней фаланге плессиметра, располагающегося параллельно ключицам по срединно-ключичным линиям;
	✓ 4-е положение – удары наносятся по средней фаланге плессиметра, располагающегося во 2-х межреберьях по срединно-ключичным линиям;
	✓ 5-е положение – удары наносятся по средней фаланге плессиметра, располагающегося в моренгеймовых ямках, составляет тупой угол с ключицей
	<i>Перкуссия грудной клетки в боковых отделах</i>
	<ul style="list-style-type: none"> расположиться спереди от пациента
	<ul style="list-style-type: none"> попросить пациента поднять руки за голову
	<ul style="list-style-type: none"> проводить перкуссию в 4 положениях:

	✓ 1-е положение – удары наносятся с обеих сторон по плотно прижатой средней фаланге плессиметра, располагающегося вертикально, глубоко в подмышечных ямках;
	✓ 2-е положение – удары наносятся по средней фаланге плессиметра, расположенного в нижней части ямок по средним подмышечным линиям по ходу межреберий;
	✓ 3-е и 4-е положения – располагаются на одно межреберье ниже предыдущего – удары наносятся по средней фаланге плессиметра
	Перкуссия грудной клетки сзади
	• расположиться сзади и слева от пациента
	• попросить пациента скрестить на груди руки и сделать небольшой наклон головы кпереди
	• перкуссия проводится слева направо:
	✓ 1-е положение – удары наносятся по средней фаланге плессиметра, расположенного в надлопаточных ямках, параллельно гребням лопаток;
	✓ 2-е положение – удары наносятся по средней фаланге плессиметра, посередине и перпендикулярно линиям, соединяющим внутренние верхние углы лопаток и остистый отросток VII шейного позвонка;
	✓ 3-е, 4-е и 5-е положения – располагаются на уровне верхних, средних и нижних частей межлопаточного пространства – удары наносятся по средней фаланге плессиметра, располагающегося вертикально;
	✓ 6-е и 7-е положения – удары наносятся по средней фаланге плессиметра, который располагается в двух межреберьях ниже углов лопаток
17	Аускультация легких
	Провести аускультацию легких спереди, последовательно по схеме и озвучить аускультативную картину
	• попросить пациента опустить руки
	• встать спереди и справа от пациента
	✓ расположить стетофонендоскоп в надключичной ямке таким образом, чтобы мембрана стетофонендоскопа(раструб) плотно соприкасалась с поверхностью тела пациента
	✓ переставить стетофонендоскоп на симметричный участок другой надключичной ямки
	✓ продолжить исследование, последовательно ставя стетофонендоскоп на симметричные участки передней стенки грудной клетки на уровне I, II и III межреберий, причем
	✓ срединно-ключичная линия должна пересекать головку стетофонендоскопа посередине
	• попросить пациента сложить руки в замок и поднять на голову, продолжать дышать глубоко и равномерно
	✓ стетофонендоскоп разместить на боковой поверхности грудной клетки в глубине подмышечной ямки
	✓ переставить стетофонендоскоп на симметричный участок другой подмышечной ямки
	✓ продолжить исследование и последовательно поместить стетофонендоскоп на симметричные участки боковых поверхностей грудной клетки (в точки сравнительной перкуссии), опускаясь постепенно до нижней границы легких
	• попросить пациента скрестить руки на груди

	✓ стетофонендоскоп последовательно поместить в симметричные точки на уровне надостных ямок, в верхнем, среднем и нижнем отделах межлопаточного пространства и в подлопаточные области на уровне VII, VIII и IX межреберий
18	Провести измерение насыщения крови кислородом (пульсоксиметрия) и оценить показатели
19	Провести осмотр полости рта и зева: <ul style="list-style-type: none"> • оценить слизистые, лакуны, миндалины (цвет, чистота) • утилизировать упаковку от шпателя в контейнер для сбора отходов класса А • утилизировать шпатель в контейнер для сбора отходов класса Б
20	Завершение осмотра: <ul style="list-style-type: none"> • сказать, что осмотр закончен • предложить одеть ребенка
21	Обработать руки гигиеническим способом
22	Сделать заключение по аускультации легких
23	Сформулировать заключение о состоянии дыхательной системы

13. Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действия аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Установил контакт с представителем ребенка (поздоровался, представился)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентифицировал пациента (сверил с медицинской документацией)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обозначил свою роль	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Получил добровольное информированное согласие пациента (уточнил наличие вопросов)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Обработал руки гигиеническим способом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
6.	Обработал стетофонендоскоп до начала осмотра	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Утилизировал упаковку салфетки и салфетку в контейнеры для сбора отходов классов А и Б соответственно	✓ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Осведомился о самочувствии пациента (жалобы)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Сказал, что хочет оценить положение пациента	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Выполнил оценку носового дыхания	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Предложил раздеть ребенка по пояс	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Сказал, что хочет оценить кожные покровы	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Сказал, что хочет оценить форму грудной клетки	✓ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Сказал, что хочет оценить наличие деформаций грудной клетки	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Сказал и выполнил оценку симметричности правой и левой половин грудной клетки	✓ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Сказал и выполнил оценку синхронности движения правой и левой половин грудной клетки	✓ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Сказал и выполнил оценку частоты дыхательных движений (ЧДД)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно оценил эластичность грудной клетки и озвучил свои	✓ да <input type="checkbox"/> нет

	действия	
19.	Спросил у пациента о болезненности грудной клетки во время пальпации	✓ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно определил голосовое дрожание в области верхушек легких	✓ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Правильно определил голосовое дрожание по передней поверхности легких	✓ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Правильно определил голосовое дрожание по боковой поверхности легких	✓ да <input type="checkbox"/> нет
23.	Правильно определил голосовое дрожание по задней поверхности легких	✓ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Правильно провел сравнительную перкуссию легких спереди	✓ да <input type="checkbox"/> нет
25.	Правильно провел сравнительную перкуссию легких в боковых отделах	✓ да <input type="checkbox"/> нет
26.	Правильно провел сравнительную перкуссию легких сзади	✓ да <input type="checkbox"/> нет
27.	Правильно провел аускультацию легких спереди	✓ да <input type="checkbox"/> нет
28.	Правильно провел аускультацию легких в боковых отделах	✓ да <input type="checkbox"/> нет
29.	Правильно провел аускультацию легких сзади	✓ да <input type="checkbox"/> нет
30.	Провел пульсоксиметрию и оценил показатели	✓ да <input type="checkbox"/> нет
31.	Провел осмотр полости рта и зева	✓ да <input type="checkbox"/> нет
32.	Сказал, что завершил осмотр	✓ да <input type="checkbox"/> нет
33.	Предложил одеть ребенка	✓ да <input type="checkbox"/> нет
34.	Обработал руки гигиеническим способом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
35.	Правильно сформулировал заключение по аускультации легких	✓ да <input type="checkbox"/> нет
36.	Правильно сформулировал заключение о состоянии дыхательной системы пациента	✓ да <input type="checkbox"/> нет

14. Медицинская документация

<p>Министерство здравоохранения Российской Федерации ФГАОУ ВО ПМГМУ им. И.М.Сеченова Нахимовский проспект, д.49 Минздравсоцразвития России</p>	<p>Медицинская документация Форма №025/у-04 утверждена приказом От 22.11.2004 г. №255</p>
<p>МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО №_____</p>	
<p>1. Фамилия <u>Иванов</u></p>	
<p>2. Имя Иван</p>	
<p>3. Отчество Иванович</p>	
<p>4. Пол: муж.</p>	
<p>5. Дата рождения: 5 сентября 20XX года</p>	

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____ года рождения, проживающий(ая) по адресу:
фамилия, имя, отчество — полностью

/Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет или недееспособных граждан: Я, паспорт: _____

выдан _____, являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным: _____

ф. и. о. ребенка или недееспособного гражданина — полностью, год рождения

Поставлен (поставлена) в известность, что я (представляемый) госпитализирован(а) в отделение _____

указать название или профиль отделения

— Мне, согласно моей воле, даны полные и всесторонние разъяснения о характере, степени тяжести и возможных осложнениях моего заболевания (здоровья представляемого).

— Я ознакомлен(а) с порядком и правилами режима, установленного в МБУЗ «Инфекционная больница», и обязуюсь их выполнять.

— Добровольно даю свое согласие на проведение мне (представляемому), в соответствии с назначениями врача, диагностических исследований: анализа крови общего и биохимического, исследование крови на наличие вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов, бледной трепонемы, анализа мочи общего, электрокардиографии; проведения рентгеновских, ультразвуковых и эндоскопических исследований и лечебных мероприятий: прием таблетированных препаратов, инъекций, внутривенных вливаний, диагностических и лечебных пункций, физиотерапевтических процедур. Необходимость других методов обследования и лечения будет мне разъяснена дополнительно.

— Я информирован(а) о целях, характере и неблагоприятных эффектах диагностических и лечебных процедур, возможности непреднамеренного причинения вреда здоровью, а также о том, что предстоит мне (представляемому) делать во время их проведения.

— Я извещен(а) о том, что мне (представляемому) необходимо регулярно принимать назначенные препараты и другие методы лечения, немедленно сообщать врачу о любом ухудшении самочувствия, согласовывать с врачом прием любых, не прописанных, лекарств.

— Я предупрежден(а) и осознаю, что отказ от лечения, не соблюдение режима больницы, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

— Я поставил(а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною (представляемым) и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня (представляемого) во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах. Я сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

— Я согласен(на) на осмотр другими медицинскими работниками и студентами медицинских вузов и колледжей исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.

— Я ознакомлен(а) и согласен(на) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на обследование и лечение в предложенном объеме.

— Разрешаю, в случае необходимости, предоставить информацию о моем диагнозе, степени тяжести и характере моего заболевания моим родственникам, законным представителям, гражданам: _____

— Разрешаю посещение в лечебном учреждении представляемого ребенка или лица, признанного недееспособным, следующим гражданам: _____

« _____ » _____ 20 _____ года.

Подпись пациента/
 Законного представителя _____

Расписался в моем присутствии:

Врач _____ (подпись)
должность, и. о. фамилия

15. Сведения о разработчиках паспорта

15.1. Организация-разработчик:

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Приложение 1

Ситуации для симулятора/тренажера должны соответствовать следующим клиническим случаям

Данные аускультации в соответствии с вариантами сценариев (ситуаций) для симулятора/тренажера физикального обследования

Варианты ситуаций	Бронхиальная астма, приступный период	Пневмония (очаговая)	Острый простой бронхит	ОРЗ, ринофарингит	Норма
Верхние отделы легких справа спереди					
Основной дыхательный шум	жесткое дыхание с удлиненным выдохом	ослабленное везикулярное дыхание	жесткое дыхание	жесткое дыхание	везикулярное дыхание
Дополнительный дыхательный шум	сухие свистящие хрипы	хрипов нет	влажные средне/крупнопузырчатые хрипы	хрипов нет	хрипов нет
Верхние отделы легких слева спереди					
Основной дыхательный шум	жесткое дыхание с удлиненным выдохом	ослабленное везикулярное дыхание	жесткое дыхание	жесткое дыхание	везикулярное дыхание
Дополнительный дыхательный шум	сухие свистящие хрипы	хрипов нет	влажные средне/крупнопузырчатыхрипы	хрипов нет	хрипов нет
Нижние отделы легких справа спереди					
Основной дыхательный шум	жесткое дыхание с удлиненным выдохом	бронхиальное дыхание	жесткое дыхание	жесткое дыхание	везикулярное дыхание
Дополнительный дыхательный шум	сухие свистящие хрипы	крепитация/ мелкопузырчатыевлажные хрипы	влажные средне/крупнопузырчатые хрипы	хрипов нет	хрипов нет
Нижние отделы легких слева спереди					
Основной дыхательный шум	жесткое дыхание с удлиненным выдохом	везикулярное/ослабленное везикулярное дыхание	жесткое дыхание	жесткое дыхание	везикулярное дыхание
Дополнительный дыхательный шум	сухие свистящие хрипы	хрипов нет	влажные средне/крупнопузырчатые хрипы	хрипов нет	хрипов нет
Боковые отделы легких слева					
Основной дыхательный шум	жесткое дыхание с удлиненным выдохом	везикулярное/ослабленное везикулярное дыхание	жесткое дыхание	жесткое дыхание	везикулярное дыхание
Дополнительный дыхательный шум	сухие свистящие хрипы	нет	влажные средне/крупнопузырчатые хрипы	хрипов нет	хрипов нет
Боковые отделы легких справа					
Основной дыхательный шум	жесткое дыхание с удлиненным выдохом	бронхиальное дыхание	жесткое дыхание	жесткое дыхание	Везикулярное дыхание
Дополнительный дыхательный шум	сухие свистящие хрипы	крепитация/ мелкопузырчатыевлажные хрипы	влажные средне/крупнопузырчатые хрипы	хрипов нет	хрипов нет

Верхние отделы легких справа сзади					
Основной дыхательный шум	жесткое дыхание с удлиненным выдохом	везикулярное/ослабленное везикулярное дыхание	жесткое дыхание	жесткое дыхание	везикулярное дыхание
Дополнительный дыхательный шум	сухие свистящие хрипы	нет	влажные средне/крупнопузырчатые хрипы	хрипов нет	хрипов нет
Верхние отделы легких слева сзади					
Основной дыхательный шум	жесткое дыхание с удлиненным выдохом	везикулярное/ослабленное везикулярное дыхание	жесткое дыхание	жесткое дыхание	везикулярное дыхание
Дополнительный дыхательный шум	сухие свистящие хрипы	нет	влажные средне/крупнопузырчатые хрипы	хрипов нет	хрипов нет
Нижние отделы легких справа сзади					
Основной дыхательный шум	жесткое дыхание с удлиненным выдохом	везикулярное/ослабленное везикулярное дыхание	жесткое дыхание	жесткое дыхание	везикулярное дыхание
Дополнительный дыхательный шум	сухие свистящие хрипы	нет	влажные средне/крупнопузырчатые хрипы	хрипов нет	хрипов нет
Нижние отделы легких слева сзади					
Основной дыхательный шум	жесткое дыхание с удлиненным выдохом	везикулярное/ослабленное везикулярное дыхание	жесткое дыхание	жесткое дыхание	везикулярное дыхание
Дополнительный дыхательный шум	сухие свистящие хрипы	нет	влажные средне/крупнопузырчатые хрипы	хрипов нет	хрипов нет

Приложение 2

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого

№ п/п	Действия аккредитуемого	Бронхиальная астма, приступный период	Пневмония (очаговая)	Острый простой бронхит	ОРЗ, ринофарингит	Норма
1.	При попытке спросить у пациента (и/или его представителя)	ФИО пациента	Иванов Иван Иванович			
		возраст пациента	7 лет			
2.	При попытке информировать и получить согласие законных представителей ребенка на проведение осмотра	Согласие получено				
3.	При попытке сказать и выполнить обработку руки гигиеническим способом перед началом осмотра пациента	Будем считать, что руки обработаны				
5.	При вопросе о самочувствии (жалобы)	Сухой, приступообразный кашель, затрудненный выдох	Влажный кашель, слабость, температура 37,8°C в течение 4-х дней, боль в спине больше справа, усиливающаяся при кашле	Сухой приступообразный кашель, температура 37,8°C; на протяжении 2-х дней, шумное дыхание	Температура 37,5°C, осиплость голоса, покашливание, першение в горле, частый грубый малопродуктивный кашель	Нормальное
6.	При попытке спросить данные анамнеза жизни и/или заболевания	Сбор данных анамнеза жизни и/или заболевания не входит в задание станции				
7.	При попытке оценить положение тела	Ортопноэ	Активное	Активное	Активное	Активное

8.	При попытке оценить носовое дыхание	Не затруднено	Не затруднено	Не затруднено	Затруднено	Не затруднено
9.	При попытке предложить раздеть ребенка	Будем считать, что ребенок раздет по пояс				
10.	При попытке оценить цвет, чистоту, влажность кожных покровов	Бледные, чистые, умеренно влажные	Бледные, чистые, умеренно влажные	Бледно-розовые, чистые, умеренно влажные	Бледно-розовый, чистые, умеренно влажные	Физиологической окраски, чистые, умеренно влажные
Осмотр грудной клетки						
11.	При попытке оценить форму грудной клетки	Грудная клетка бочкообразная	Грудная клетка цилиндрическая	Грудная клетка цилиндрическая	Грудная клетка цилиндрическая	Грудная клетка цилиндрическая
12.	При попытке оценить наличие деформаций грудной клетки	Без деформаций				
13.	При попытке оценить симметричность правой и левой половин грудной клетки	Правая и левая половины грудной клетки симметричные				
14.	При попытке оценить синхронность движения правой и левой половин грудной клетки	Правая и левая половины грудной клетки при дыхании движутся синхронно				
15.	При попытке оценить частоту дыхательных движений (ЧДД)	Учащенное дыхание	Учащенное дыхание	Соответствует возрасту	Учащенное дыхание	Соответствует возрасту
Пальпация грудной клетки						
16.	При оценке эластичности грудной клетки	Эластичность грудной клетки сохранена				
17.	При вопросе о болезненности грудной клетки во время пальпации	Болезненности не отмечается	Болезненность справа в нижних отделах легких	Болезненности не отмечается	Болезненности не отмечается	Болезненности не отмечается
18.	После проверки голосового дрожания	Голосовое дрожание не изменено,	Голосовое дрожание усилено справа в нижних	Голосовое дрожание не изменено, ощущается в симметричных	Голосовое дрожание не изменено, ощущается в	Голосовое дрожание не изменено,

		ощущается в симметричных участках грудной клетки с одинаковой силой	отделах	участках грудной клетки с одинаковой силой	симметричных участках грудной клетки с одинаковой силой	ощущается в симметричных участках грудной клетки с одинаковой силой
Сравнительная перкуссия легких						
19.	После проведения сравнительной перкуссии легких спереди в правильной последовательности	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки коробочный	Притупление перкуторного звука справа в нижних отделах	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки ясный легочный	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки ясный легочный	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки ясный легочный
20.	После проведения сравнительной перкуссии легких в боковых отделах в правильной последовательности	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки коробочный	Притупление перкуторного звука справа в нижних отделах	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки ясный легочный	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки ясный легочный	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки ясный легочный
21.	После проведения сравнительной перкуссии легких сзади в правильной последовательности	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки коробочный	Притупление перкуторного звука справа в задненижних отделах	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки ясный легочный	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки ясный легочный	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки ясный легочный
25.	Пульсоксиметрия	Сатурация 95%	Сатурация 96%	Сатурация 99%	Сатурация 95%	Сатурация 99%
26.	После проведения осмотра полости рта и зева	Слизистые розовые, чистые, миндалины не увеличены	Слизистые слабо гиперемированы, чистые, миндалины не увеличены	Слизистые слабо гиперемированы, чистые, миндалины не увеличены	Слизистые гиперемированные, чистые, зернистость задней стенки глотки, миндалины не увеличены	Слизистые розовые, чистые, миндалины не увеличены

Приложение 3

В случае возникновения технического сбоя (сбой программного обеспечения, отключение электроэнергии и т.д.) и отсутствия возможности заполнения оценочного листа онлайн возможно использование бумажных чек-листов.

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность Педиатрия
 Дата _____ Номер кандидата _____

№ п/п	Действия аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Установил контакт с представителем ребенка (поздоровался, представился)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентифицировал пациента (сверил с медицинской документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обозначил свою роль	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Получил добровольное информированное согласие пациента (уточнил наличие вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Обработал стетофонендоскоп до начала осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Утилизировал упаковку салфетки и салфетку в контейнеры для сбора отходов классов А и Б соответственно	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Осведомился о самочувствии пациента (жалобы)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Сказал, что хочет оценить положение пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Выполнил оценку носового дыхания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Предложил раздеть ребенка по пояс	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Сказал, что хочет оценить кожные покровы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Сказал, что хочет оценить форму грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Сказал, что хочет оценить наличие деформаций грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Сказал и выполнил оценку симметричности правой и левой половин грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Сказал и выполнил оценку синхронности движения правой и левой половин грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Сказал и выполнил оценку частоты дыхательных движений (ЧДД)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно оценил эластичность грудной клетки и озвучил свои действия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Спросил у пациента о болезненности грудной клетки во время пальпации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно определил голосовое дрожание в области верхушек легких	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Правильно определил голосовое дрожание по передней поверхности легких	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Правильно определил голосовое дрожание по боковой поверхности легких	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Правильно определил голосовое дрожание по задней поверхности легких	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

24.	Правильно провел сравнительную перкуссию легких спереди	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Правильно провел сравнительную перкуссию легких в боковых отделах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Правильно провел сравнительную перкуссию легких сзади	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Правильно провел аускультацию легких спереди	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Правильно провел аускультацию легких в боковых отделах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Правильно провел аускультацию легких сзади	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Провел пульсоксиметрию и оценил показатели	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Провел осмотр полости рта и зева	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Сказал, что завершил осмотр	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Предложил одеть ребенка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Правильно сформулировал заключение по аускультации легких	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Правильно сформулировал заключение о состоянии дыхательной системы пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

 ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)