АККРЕДИТАЦИОННО-СИМУЛЯЦИОННЫЙ ЦЕНТР МИ РУДН

Станция: ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Ознакомиться со всеми актуализированными паспортами станций можно на официальном сайте аккредитации специалистов:

https://fmza.ru/fund_assessment_means/lechebnoe-delo/perechen-prakticheskikh-navykov-umeniy/

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№	Ситуация (сценарий)
1.	Норма

Информация (брифинг) для аккредитуемого

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

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

Не проводите сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни. Озвучивайте всѐ, что считаете необходимым при общении с пациентом.

«Войдите на вашу станцию!»

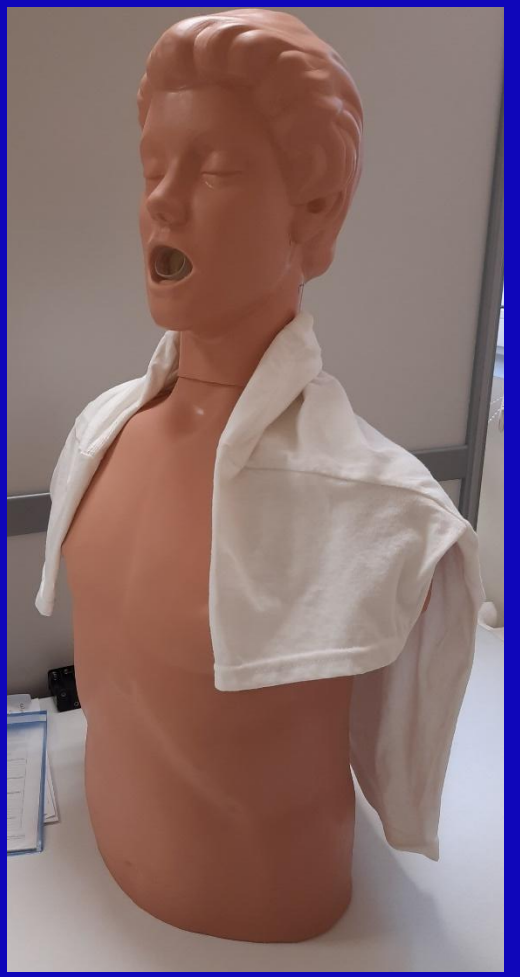
«Предъявите свой индивидуальный номер!»

«Приступите к выполнению задания!»

Ваши действия:

000000

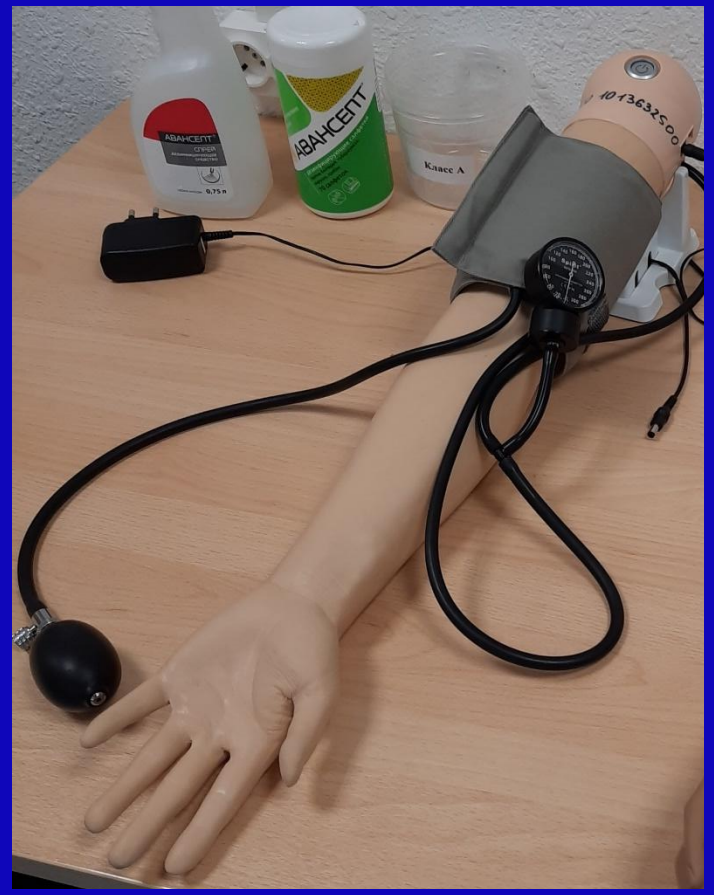
1.	Поздороваться с пациентом
2.	Представиться, обозначить свою роль
3.	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией
4.	✓ фамилию
	✓ имя
	✓ отчество
	✓ возраст
5.	Предложить пациенту сесть на стул
6.	Осведомиться о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству
7.	Информировать пациента о предстоящей манипуляции
8.	Получить согласие на проведение данной манипуляции
	✓ прочитав информированное добровольное согласие
	✓ уточнив наличие вопросов



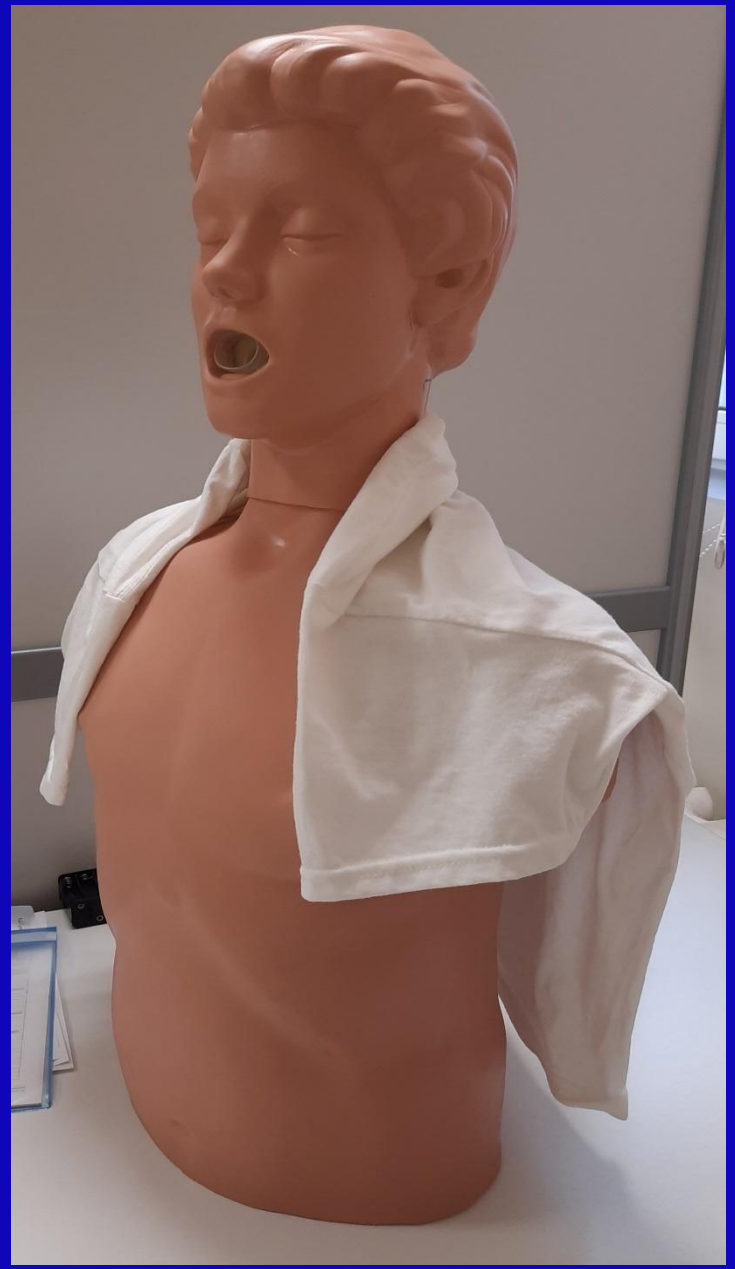
9.	Убедиться заранее, что есть всѐ необходимое:
	✓ стетофонендоскоп
	✓ тонометр с обычной манжетой
	✓ тонометр с большой манжетой
	✓ спиртовая салфетка
✓ сантиметровая лента	
✓ закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	
✓ закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	

	Обработать руки гигиеническим способом перед началом манипуляции
10.	✔ иметь коротко подстриженные ногти без лака
11.	✔ отсутствие искусственных ногтей, ювелирных украшений на пальцах рук и запястьях
12.	Открыть воду
13.	Смочить кисть субдоминантной руки
14.	Выдавить мыло с антисептиком из локтевого дозатора на ладонь субдоминантной руки
15.	Смочить доминантную руку водой
16.	Закрыть воду локтем
17.	Распределить мыло с антисептиком на всю поверхность кистей обеих рук
18.	Тереть ладонь о ладонь с сомкнутыми пальцами
19.	Тереть кистью доминантной руки о тыл кисти субдоминантной руки с обработкой межпальцевых промежутков
20.	Тереть кистью субдоминантной руки о тыл кисти доминантной руки с обработкой межпальцевых промежутков
21.	Тереть ладонь о ладонь с разведенными пальцами с обработкой межпальцевых промежутков
22.	Тереть ногтевые ложа доминантной руки о ладонь субдоминантной руки
23.	Тереть ногтевые ложа субдоминантной руки о ладонь доминантной руки
24.	Обхватив большой палец доминантной руки ладонью субдоминантной, тереть его вращательными движениями
25.	Обхватив большой палец субдоминантной руки ладонью доминантной, тереть его вращательными движениями
26.	Тереть кончиками пальцев доминантной руки середину ладони субдоминантной
27.	Тереть кончиками пальцев субдоминантной руки середину ладони доминантной
28.	Обрабатывать руки мылом с антисептиком не менее 30, не более 60 сек
29.	Открыть локтем воду
30.	Смыть состав с рук в направлении от кончиков пальцев до запястья
31.	Закрыть локтем воду
32.	Промокнуть руки насухо одноразовым полотенцем
33.	Утилизировать одноразовое полотенце в пакет для утилизации отходов класса А
34.	При необходимости надеть смотровые перчатки
35.	Встать справа от пациента

	Оценка кожных покровов
36.	Предупредив пациента, оценить кожные покровы
	Оценка состояния пальцев рук
37.	Предупредив пациента, оценить состояние пальцев рук
38.	Попросить пациента вытянуть руки перед собой ладонями вниз с разведѐнными пальцами
	Оценка пульса на лучевых артериях и частоты дыхания
39.	Пропальпировать одновременно лучевые артерии
40.	Попросить пациента не разговаривать
41.	Посчитать частоту пульса на лучевой артерии:
	✔ держа не менее трѐх своих пальцев в области проекции лучевой артерии
	✔ смотря на часы
	✔ в течение не менее 10 сек
42.	Посчитать частоту дыхания
	✔ делая вид, что продолжаете считать пульс
	✔ аккуратно положив руку на эпигастральную область
	✔ смотря на часы
	✔ в течение не менее 10 сек



	Оценка носового дыхания
43.	Предупредив пациента, оценить носовое дыхания
44.	Попросить пациента форсировано подышать, поочередно зажав крылья носа сначала справа, затем слева
	Оценка грудной клетки
45.	Попросить пациента освободить область груди от одежды
46.	Предупредив пациента, осмотреть грудную клетку
47.	Сказать, что оцениваете:
	✔ форму грудной клетки
	✔ наличие деформаций грудной клетки
	✔ симметричность правой и левой половин грудной клетки
	✔ синхронность движения правой и левой половин грудной клетки
	☐ спереди (визуально)
	☐ сзади, положив свои ладони на плечи пациента
	✔ втяжение уступчивых мест грудной клетки
	✔ тип дыхания
	✔ ритм дыхания
	✔ участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры

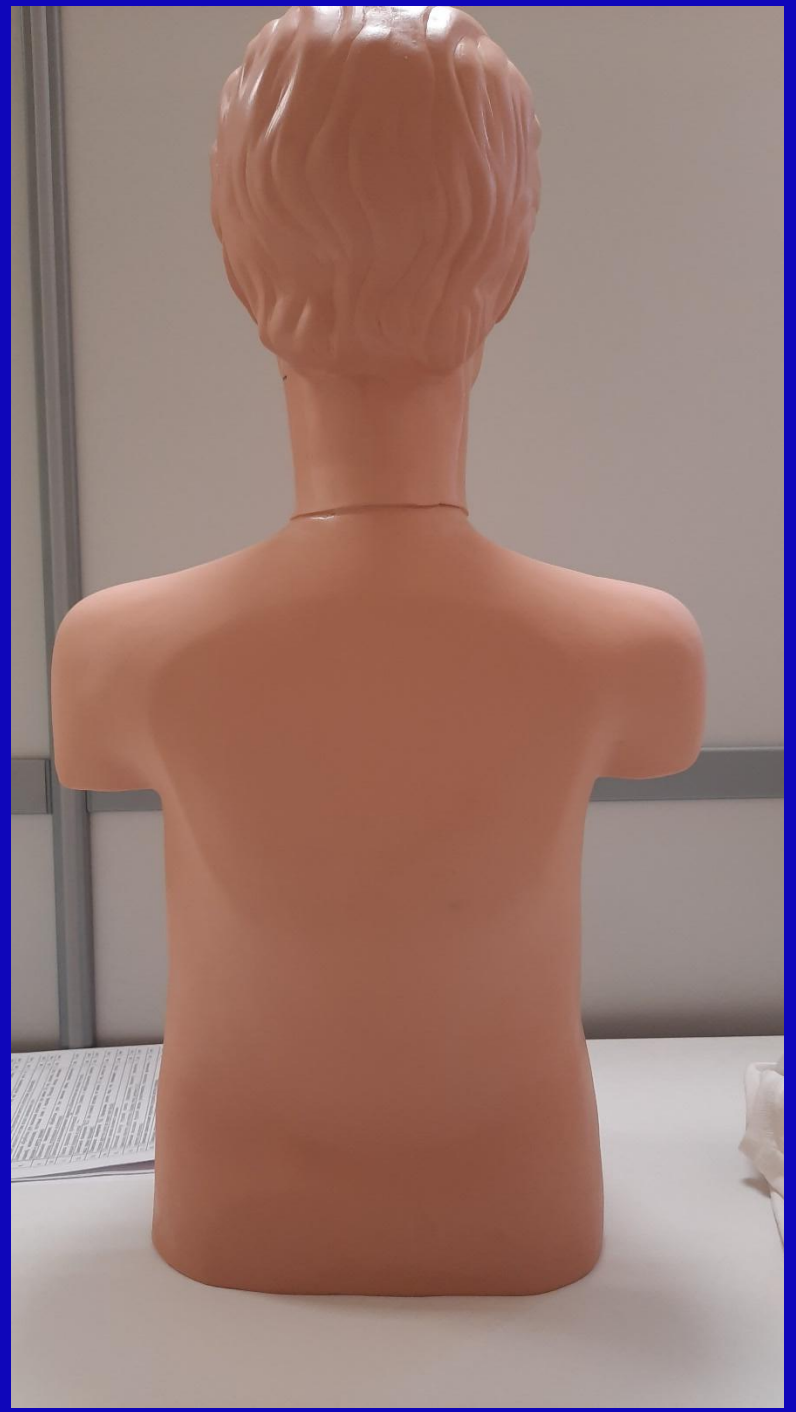


	Пальпация грудной клетки
48.	Предупредив пациента, оценить эластичность грудной клетки
49.	Сдавить ладонями грудную клетку в переднезаднем направлении
	✔ положив одну руку на грудину, вторую – на межлопаточную область
	✔ совершить 1-2 надавливания пружинистыми движениями
50.	Сдавить ладонями грудную клетку в поперечном направлении
	✔ положив руки параллельно ходу ребер на боковых поверхностях грудной клетки
	✔ совершить 1-2 надавливания пружинистыми движениями
51.	Спросить у пациента о болевых ощущениях при пальпации
52.	Предупредив пациента, оценить голосовое дрожание
53.	Попросив пациента несколько раз повторять вслух «33», прикладывать ладони в симметричных областях
	✔ надключичных
	✔ подключичных
	✔ боковых
	✔ надлопаточных
	✔ межлопаточных
	✔ подлопаточных

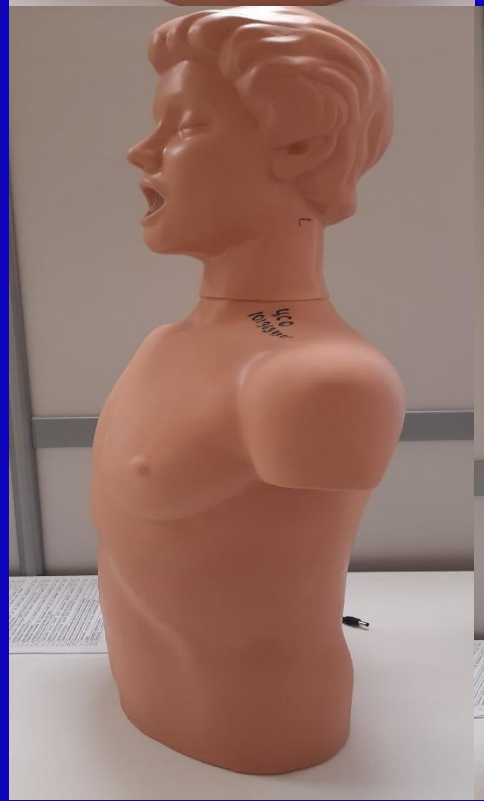
	Сравнительная перкуссия грудной клетки
54.	**Передняя поверхность грудной клетки**
55.	Провести сравнительную перкуссию в надключичных ямках
	✔ приложив палец-плессиметр горизонтально
	✔ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
56.	Провести сравнительную перкуссию по ключице
	✔ используя в качестве плессиметра ключицу
	✔ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
57.	Провести сравнительную перкуссию в I, II, III межреберьях по срединноключичной линии
	✔ приложив палец-плессиметр горизонтально по срединно-ключичной линии
	✔ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
58.	Провести перкуссию правой половины грудной клетки в IV, V межреберьях
	✔ приложив палец-плессиметр горизонтально
	✔ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки

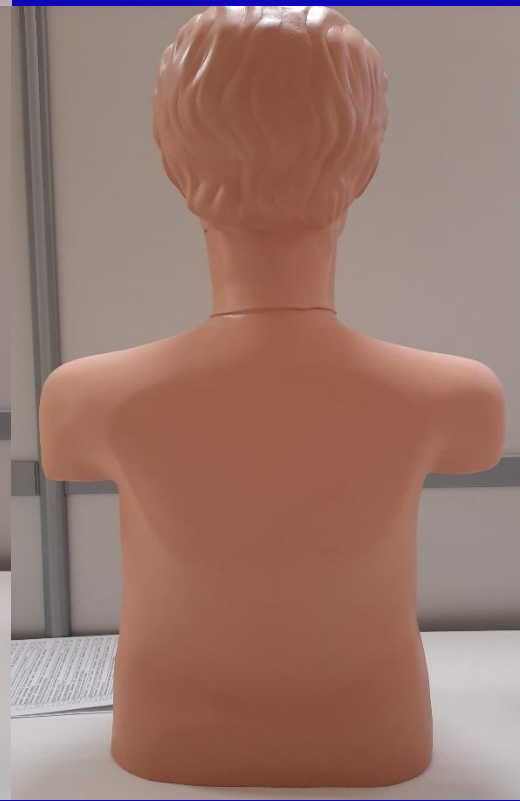
59.	**Боковая поверхность грудной клетки**
60.	Попросить пациента сложить руки в замок на затылке
61.	Провести сравнительную перкуссию в III, IV, V межреберьях по средней подмышечной линии
	✔ приложив палец-плессиметр горизонтально
	✔ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки

62.	**Задняя поверхность грудной клетки**
63.	Попросить пациента опустить руки
64.	Провести сравнительную перкуссию в надостной области по лопаточной линии
	✔ приложив палец-плессиметр горизонтально
	✔ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
65.	Попросить пациента слегка наклониться вперед, опустив голову, скрестив руки на груди, положив на плечи
66.	Провести сравнительную перкуссию в межлопаточной области по околопозвоночной линии
	✔ приложив палец-плессиметр вертикально у верхнего края лопатки по околопозвоночной линии
	✔ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
	✔ приложив палец-плессиметр вертикально у нижнего края лопатки по околопозвоночной линии
	✔ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки
67.	Попросить пациента опустить руки
68.	Провести сравнительную перкуссию в VII, VIII и IX межреберьях по лопаточной линии
	✔ приложив палец-плессиметр горизонтально
	✔ производя 2 отрывистых удара средним пальцем доминантной руки по средней фаланге среднего пальца субдоминантной руки

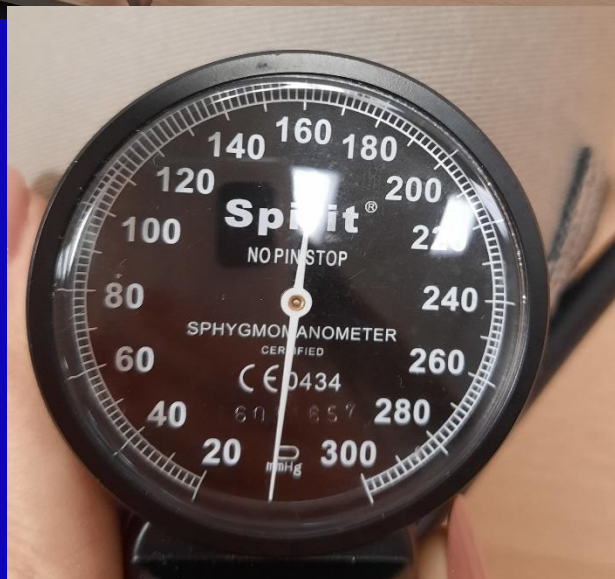


	Аускультация легких
69.	**Передняя поверхность грудной клетки**
70.	Провести аускультацию в I, II, III межреберьях по срединно-ключичной линии в симметричных точках
71.	**Боковая поверхность грудной клетки**
72.	Попросить пациента сложить руки в замок на затылке
73.	Провести аускультацию в III, IV, V межреберьях по средней подмышечной линии в симметричных точках
74.	**Задняя поверхность грудной клетки**
75.	Попросить пациента опустить руки
76.	Провести аускультацию в надостных областях по лопаточной линии
77.	Попросить пациента слегка наклониться вперед, опустив голову, скрестив руки на груди, положив ладони на плечи
78.	Провести аускультацию в межлопаточных областях по околопозвоночной линии в симметричных точках
79.	Попросить пациента опустить руки
80.	Провести аускультацию в подлопаточных областях лопаточной линии в симметричных точках
81.	Предложить пациенту одеться

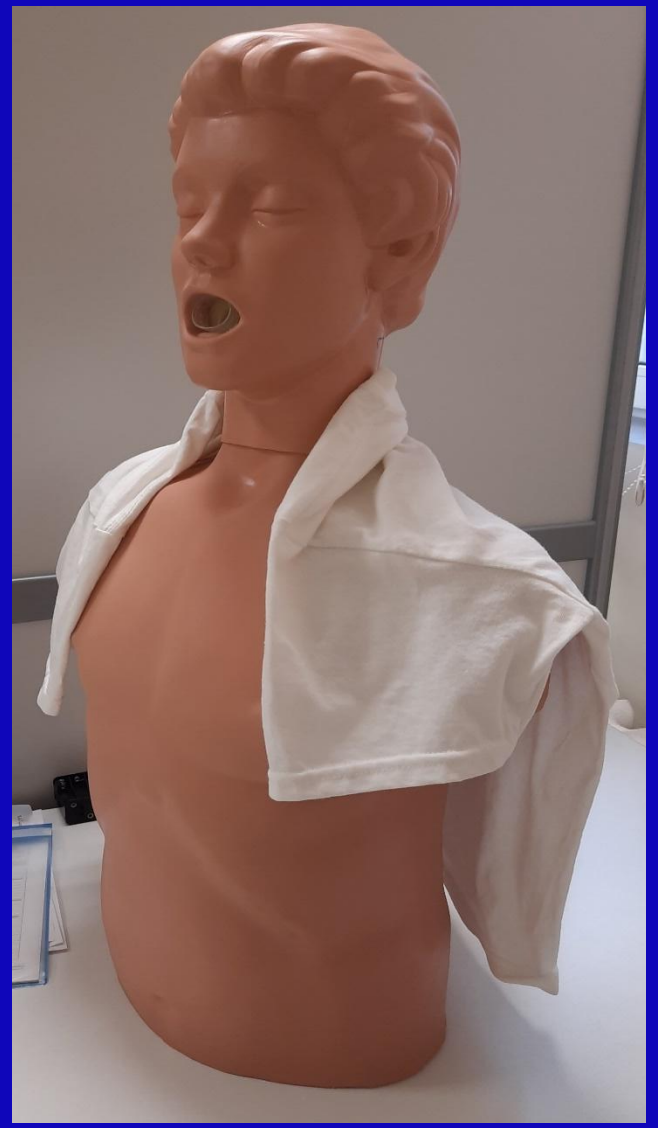




	Измерение артериального давления
82.	Попросить пациента принять удобную позу
	✔ не скрещивая ноги
	✔ стопы на полу
	✔ облокотившись на спинку стула
	✔ рука на столе, ладонной поверхностью вверх, плечо на уровне сердца
83.	Спросить у пациента о (об)
	✔ принимаемых лекарственных препаратах (включая назальные и глазные капли)
	✔ курении за 1,5-2 часа до манипуляции
	✔ физической нагрузке перед манипуляцией
	✔ употреблении крепких напитков (чай, кофе), в том числе алкоголя
84.	Выбрать подходящий размер манжеты, измерив диаметр плеча
85.	Проверить работоспособность тонометра, наполняя манжету, наблюдая за движение стрелки
86.	Оголить руку пациента и наложить манжету тонометра
	✔ найдя место пульсации плечевой артерии
	✔ меткой на манжете на область пульсации плечевой артерии
	✔ на 2-2,5 см выше локтевой ямки
87.	Установить манометр на уровне плеча для его наблюдения
88.	Приложить мембрану стетофонедоскопа к области пульсации плечевой артерии
89.	Второй рукой закрыть клапан груши по часовой стрелке и нагнетать воздух до исчезновения пульсации на плечевой артерии, далее на 20 мм рт. ст. выше давления, при котором исчезает пульсация
90.	Открыть клапан и медленно выпускать воздух из манжеты
91.	Повторить измерение на второй руке



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



12. Оценочный лист (чек-лист)

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

№	Действие аккредитуемого	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль, предложил присесть)	√ да нет
2.	Попросил пациента представиться, сверил с мед. документацией	√ да нет
3.	Уточнил самочувствие пациента	√ да нет
4.	Получил информированное согласие пациента	√ да нет
5.	Убедился заранее, что всё необходимое есть в наличии	√ да нет
6.	Имел правильный внешний вид (аккуратные ногти и отсутствие украшений)	√ да нет
7.	Правильно обработал руки мыльным составом (не менее 30 сек, ладони, тыл ладоней, между пальцев, ногтевые ложа о ладони, большой палец, кончики пальцев о центр ладони)	√ да нет
8.	Правильно завершил обработку рук (не касался крана, использовал одноразовое полотенце, утилизировал полотенце)	√ да нет
9.	Правильно позиционировал пациента (попросил облокотиться на спинку стула)	√ да нет
10.	Оценил признаки хронической гипоксии (сказал о необходимости оценить кожные покровы и руки)	√ да нет
11.	Правильно измерил частоту сердечных сокращений (на лучевой артерии, не менее 10 сек, смотря на часы, тремя пальцами)	√ да нет
12.	Правильно измерил частоту дыхания (продолжая делать вид, что оценивает пульс, положив другую руку на живот или грудь)	√ да нет
13.	Правильно оценил носовое дыхание	√ да нет
14.	Правильно осмотрел грудную клетку (предложил пациенту раздеться, правильно озвучил результаты о форме, типе, ритме и т.п.)	√ да нет
15.	Правильно провел пальпацию грудной клетки (эластичность, голосовое дрожание, озвучил результаты)	√ да нет
16.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки спереди	√ да нет
17.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки сбоку	√ да нет
18.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки сзади	√ да нет
19.	Правильно провел аускультацию легких (симметричные участки, спереди, сбоку и сзади)	√ да нет
20.	Предложил пациенту одеться	√ да нет
21.	Приступил к измерению артериального давления (АД) - правильно задал вопросы о факторах, изменяющих показатели АД	√ да нет
22.	Правильно позиционировал пациента для измерения АД (удобное положение, опора спины, ноги не скрещены, рука на поверхности, пациент расслаблен и спокойно дышит)	√ да нет
23.	Правильно выбрал манжету	√ да нет
24.	Правильно проверил тонометр	√ да нет
25.	Правильно наложил манжету (без складок одежды, на плече, на 2-2,5 см выше локтевой ямки, под манжетой проходит два пальца)	√ да нет
26.	Правильно измерил АД (приложил мембрану к области пульсации плечевой артерии; нагнетал воздух до исчезновения пульсации на плечевой артерии, далее на 20 мм рт. ст. выше давления, при котором исчезала пульсация)	√ да нет
27.	Медленно выпустил воздух из манжеты	√ да нет
28.	Повторил измерение на второй руке	√ да нет
29.	Вскрыл спиртовую салфетку и утилизировал ее в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	√ да нет
30.	Обработал спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа и его оливы	√ да нет
31.	Утилизировал спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	√ да нет
32.	Снял перчатки и утилизировал их в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	√ да нет
33.	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции	√ да нет
34.	Информировал пациента о ходе исследования	√ да нет

Приложение 1

Справочная информация

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

12. Медицинская документация

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

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО №_____

1. Фамилия Иванов
2. Имя Иван
3. Отчество Иванович
4. Пол: муж.
5. Дата рождения: 1 января ___XX__ год
6. Место регистрации: г.Москва, ул.Профсоюзная, д.0, кв.00
7. Полис ОМС: серия _000000___№ ____0000000000_____
8. СНИЛС _000-000-000 00_____
9. Наименование страховой медицинской организации «CNPO-G»
10. Код категории льготы _____
11. Документ __паспорт__: серия _0000__N __000000__

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕБНУЮ (ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ) МАНИПУЛЯЦИЮ (ПРОЦЕДУРУ)

Я, Иванов И.И. ,

_____

(фамилия, имя, отчество)

«01» 01 XX г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____

(адрес места жительства гражданина, либо его законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на следующие виды медицинских вмешательств, включенных в перечни определенных видов медицинских вмешательств, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н (далее - Перечни), Федеральным законом от 30 марта 1995 г. №38-ФЗ (в редакции от 02.07.2013г.), распоряжением Департамента здравоохранения г.Москвы от 14 апреля 2006 г. N 260-р,

Медицинским работником

_____XXX_____

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечни, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст.6724; 2012, № 26, ст.3442, 3446).

Мне разъяснены и понятны суть моего заболевания и опасности, связанные с дальнейшим развитием этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения указанной манипуляции (процедуры). Мне полностью ясно, что во время указанной манипуляции (процедуры) или после нее могут развиться осложнения, что может потребовать дополнительных вмешательств (лечения). Я уполномочиваю врачей выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных ситуаций.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

Иванов И.И. (подпись)

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

_____XXX_____ _____XXX_____

(Ф.И.О. медицинского работника) (подпись)

Благодарю за внимание!