

Первичная аккредитация специалистов

**Паспорт экзаменационной
станции (типовой)**

Неотложная медицинская помощь

Специальность:

Лечебное дело



2017

Оглавление

1. Авторы.....	3
2. Уровень измеряемой подготовки.....	3
3. Профессиональный стандарт (трудовые функции)	3
4. Проверяемые компетенции	3
5. Продолжительность работы станции	3
6. Задачи станции	3
7. Информация по обеспечению работы станции	4
7.1. Рабочее место члена аккредитационной комиссии (АК).....	4
7.2. Рабочее место аккредитуемого	4
7.3. Расходные материалы	5
7.4. Симуляционное оборудование	6
8. Перечень ситуаций (сценариев) станции.....	6
9. Информация (брифинг) для аккредитуемого	6
10. Информация для членов АК.....	6
10.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции	6
10.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции	7
10.3. Действия членов АК перед началом работы станции	7
10.4. Действия членов АК в ходе работы станции	7
11. Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа).....	8
12. Справочная информация.....	9
13. Информация для симулированного пациента	12
14. Информация для симулированного коллеги.....	12
15. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	12
16. Дефектная ведомость	13
17. Оценочный лист (чек-лист)	14
17.1. Краткая версия оценочного листа (чек-листа).....	14
17.2. Развернутая версия оценочного листа (чек-листа)	16
18. Медицинская документация.....	23

1. Авторы

Андреевко А.А., Белоусова В.В., Биктимирова Г.А., Бирюкова О.Ю., Борисенко Е.В., Вартапетова Е.Е., Гажева А.В., Гнездилов В.Н., Грибков Д.М., Гумбатова З.Ф., Давидов Д.Р., Давыдова А.И., Долгина И.И., Дронов И.А., Жемлиханова И.К., Зарипова З.А., Золотова Е.Н., Косцова Н.Г., Крюкова А.Г., Лаптева Е.С., Леонтьев А.В., Лещанкина Н.Ю., Лопанчук П.А., Лопатин З.В., Малиевский В.А., Мандыч Д.В., Моисеев А.Б., Момот О.М., Мухаметова Е.М., Невская Н.А., Новожилов А.В., Пахомова Ю.В., Саушев И.В., Семёнова Е.В., Тогоев О.О., Трасковецкая И.Г., Хациева Т.В., Ходус С.В., Хохлов И.В., Шамраева В.В., Шеховцов В.П., Шубина Л.Б., Щербакова Л.Н., Юдаева Ю.А.

2. Уровень измеряемой подготовки

Выпускники, завершившие подготовку по основной образовательной программе высшего образования в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальностям «Лечебное дело», успешно сдавшие государственную итоговую аттестацию и претендующие на должность врача-терапевта участкового.

3. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н, зарегистрирован №46293 06.04.2017 г.)

A/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах

4. Проверяемые компетенции

Внутривенная инъекция как общемедицинская манипуляция выполняется врачом в условиях отсутствия среднего медицинского персонала в рамках оказания неотложной медицинской помощи (догоспитальный период).

5. Продолжительность работы станции

Всего – 10' (на непосредственную работу – 8,5')

0,5' – ознакомление с заданием (брифинг)	0,5'
7,5' – предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	8'
1' – приглашение перейти на следующую станцию	9'
1' – смена аккредитуемых	10'

6. Задачи станции

Демонстрация аккредитуемым своего умения проводить инъекционное внутривенное введение ЛС, обеспечивая безопасность проведения процедуры.

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

7. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены

7.1. Рабочее место члена аккредитационной комиссии (АК)

- стул и рабочая поверхность (стол);
- компьютер с выходом в Интернет для заполнения электронного оценочного листа (чек-листа);
- компьютер для трансляции видеозаписи с места работы аккредитуемого (по согласованию с председателем АК компьютер может находиться в другом месте, к которому члены АК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись).

7.2. Рабочее место аккредитуемого

Станция должна имитировать **медицинский (процедурный) кабинет поликлиники и включать оборудование (оснащение)¹**

1. Место (перед входом в помещение) для размещения задания аккредитуемому (раздел 7).
2. Стол для записей².
3. В пластиковом кармане страница амбулаторной карты (раздел 18).
4. Водный маркер для отметок на пластиковом кармане (имитация записи в медицинской документации).
5. Стол с установленным на него симуляционным оборудованием, имитирующий стол для манипуляции.
6. Аптечка Анти-Вич и укладка экстренной медицинской помощи (достаточно имитации в идее фото).
7. Раковина и средства для обработки рук, приспособления для высушивания рук³.
8. Тележка (шкаф), с размещенным необходимым материалом для выполнения манипуляции, имитирующий условия их хранения⁴.
9. Коробка со стеклянными ампулами с наклейками для имитации ЛС в упаковке.
10. Ёмкость с кожным антисептиком (имитация).
11. Венозный жгут.

¹ Перечень обязательного оснащения кабинета (станции) не отражает перечень оснащения реального кабинета, а содержит только тот минимум, который необходим для решения конкретной задачи данной экзаменационной станции. По усмотрению организаторов кабинет может быть дополнительно оснащён в соответствии с нормативной базой, но не создавал при этом помех для основной цели работы на станции

² Целесообразно всё, что может быть случайно унесено аккредитуемым (пластиковый лист назначений, маркер и т.п.), закрепить к столу для записей

³ В случае если раковиной оснастить рабочее место невозможно, аккредитуемым предлагается имитация средства для гигиенической обработки рук медицинского персонала

⁴ В учебных целях все необходимые материалы сконцентрированы в одном месте, что не отражает реального условия хранения

12. Резиновая подушечка.
13. Бикс с марлевыми шариками.
14. Лоток в стерильной упаковке (имитация).
15. Пинцет во вскрытой одноразовой упаковке, размещенной в пустой ёмкости (на упаковке подпись, имитирующая дату и время вскрытия хх.хх.хххх 00.00).
16. Ножницы.
17. Смотровые перчатки
18. Нестерильный бинт.
19. Несколько шприцев с иглой
20. Несколько дополнительных игл.
21. Защитные очки.
22. Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов (закреплённый пакет класс А, закреплённый жёсткий контейнер класс Б).
23. Пилочка для вскрытия ампул.

7.3. Расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых)

1. Стекланные ампулы с дистиллированной водой с наклейками (раздел 15) для имитации ЛС (по 1 ампуле на попытку аккредитуемого).
2. Смотровые перчатки разных размеров⁵ (по 1 паре на каждую попытку аккредитуемого).
3. Шприцы с иглой на 10 или 20 мл (по 1 шт. на каждую попытку аккредитуемого) в стерильной упаковке.
4. Иглы длиной 25-30 мм (по 1 шт. на каждую попытку аккредитуемого) в стерильной упаковке.
5. Бинты нестерильные (из расчета не менее 1 метра на 1 попытку аккредитуемого).
6. Марлевые⁶ шарики (не менее 3 шт. на 1 попытку аккредитуемого).
7. Стерильные упаковки для имитации⁷ упаковки стерильного лотка и пинцета (из расчета 2 шт. на 20 попыток аккредитуемых).
8. Одноразовые¹ салфетки размером 10x10 см (не менее 10 шт. на 1000 попыток аккредитуемых).
9. Краситель имитация крови (порошок) (5 граммов на 100 попыток аккредитуемых).
10. Запасные сосуды и кожа для тренажера внутривенной инъекции.
11. Маркер на водной основе (1 шт. на 300 попыток аккредитуемых).

⁵ Преимущественно использовать размер М, но также должны быть в арсенале, такие размеры, как L и S.

⁶ Допускается в учебных целях заменить марлевые шарики на ватные.

⁷ Одна и та же упаковка может использоваться многократно

12. Ветошь для удаления записи маркером на пластиковом кармане.
13. Контейнер для сбора мусора, образующегося на станции.

7.4. Симуляционное оборудование

Фантом руки с возможностями проведения внутривенных инъекций.

Важно! Необходимо использовать фантом со сменными искусственными сосудами и системой заполнения их красителем (имитатором крови), также предусмотреть на плече кусок ткани, имитирующей короткий рукав одежды пациента.

8. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 1

Перечень ситуаций (сценариев) станции и соответствие их нозологии

№ п.п.	№ оценочного листа (чек-листа)	Ситуация	Нозология
	001	Solutio Glucosi 40% pro injectionibus	Эндокринология
		...	

9. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы врач-терапевт участковый. Работаете на приёме один. К Вам пришёл (привели) пациент(а) с жалобами на плохое самочувствие. В анамнезе сахарный диабет первого типа. Показатель глюкометрии 2,7. Была выполнена инъекция глюкагона в/м. Служба скорой медицинской помощи уже вызвана. Повторная глюкометрия спустя 10 минут показатель не изменила. Вы приняли решение произвести **внутривенное введение 40% глюкозы 5 мл⁸**.

10. Информация для членов АК

10.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учетом 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.

⁸ Объём вливания уменьшен до размера одной ампулы в целях экономии материального ресурса во время экзамена

5. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения.
6. Проверка готовности оборудования с выходом в Интернет.
7. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

10.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции

1. Предоставление члену АК данных по пациенту (ФИО, возраст (год рождения)). ФИО и возраст пациента должны соответствовать данным, указанным в сценарии (табл. 2).
2. Включение видеокамеры при команде: «Прочтите задание...».
3. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
4. Приведение станции после работы каждого аккредитуемого в первоначальный вид:
 - обновление листа амбулаторной карты пациента в пластиковом кармане (стереть запись, если она была произведена);
 - возвращение материала, который можно использовать многократно в исходный вид (вернуть лоток в стерильную упаковку);
 - удаление использованного материала (убрать мусор, снять повязку);
 - проверка наличия необходимых материалов для следующего аккредитуемого.

10.3. Действия членов АК перед началом работы станции

1. Проверка готовности станции к работе (наличие необходимых расходных материалов, письменного задания (брифинга), готовность симулятора к работе, наличие нужного сценария).
2. Подготовка оценочного-листа (чек-листа), сверка своих персональных данных – ФИО и номера сценария.
3. Активизация на компьютере Единой базы данных ОС (Минздрав России) по второму этапу аккредитации.

10.4. Действия членов АК в ходе работы станции

1. Идентификация личности аккредитуемого (внесение идентификационного номера) в оценочном листе (чек-листе).
2. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в оценочном листе (чек-листе).
3. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (Табл. 2).
4. Сохранение данных оценочного листа (чек-листа) в системе.

Примечание: Для членов АК с небольшим опытом работы на станции допускается увеличение промежутка времени для подготовки станции и заполнения оценочного листа (чек-листа). Промежуток времени в таком случае должен быть либо равен периоду работы станции (раздел 5), либо на всех станциях должен быть удлинён одинаково.

Целесообразно использовать помощь вспомогательного персонала (сотрудников образовательной и или научной организации), обеспечивающего подготовку рабочего места в соответствии с оцениваемой ситуацией.

Таблица 2

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АК и аккредитуемого

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1.	При обращении аккредитуемого к пациенту	Отвечать за пациента, который не очень себя хорошо чувствует (плохо слышит, дезориентирован)
2.	При попытке аккредитуемого начать мыть руки	Дать вводную: «Будем считать, что руки обработаны»
3.	При сомнении аккредитуемым в стерильности и/или годности используемых инструментов и расходных материалов	Дать вводную: «Будем считать, что всё годно»
4.	При вопросе о самочувствии после введения	Ответить за пациента: «Немного лучше, спасибо доктор»
5.	При вопросе о самочувствии при быстром введении	Ответить за пациента: «Небольшая дрожь»
6.	По окончании времени	Поблагодарить за усилия и попросить перейти дальше

Важно! Нельзя говорить ничего от себя, вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов. Всё, что Вы бы хотели отметить, а этого нет в оценочном листе (чек-листе) оформляйте в дефектной ведомости (раздел 16)

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

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
2. Приказ Минтруда России от 21 марта 2017 г. №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
3. ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств» в соответствии с Приказом Федерального агентства по

техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 № 200-ст

4. Приказ МЗМП РФ от 16.08.1994 № 170 «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации»

5. СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.

6. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»

7. Письмо Роспотребнадзора №0100/4964-05-32 от 30.06.2005 «О системе сбора и утилизации медицинских отходов при иммунизации в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации»

8. Комплект методических материалов по безопасности инъекций и сопутствующим процедурам ВОЗ. – 2011. 55 с. Режим доступа: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44298/4/9789244599259_rus.pdf?ua=1

9. Видео-пособие «Профилактика профессионального заражения инфекциями, передаваемыми с кровью». Открытый институт здоровья (<http://ohi.ru/>). Режим доступа: https://www.youtube.com/watch?v=_ArSgNh1tYU

10. Гигиена рук и использование перчаток в ЛПУ. Под ред. академика РАЕН Л. П. Зуевой. — СПб., 2006.

11. Прикладная флеботомия. Деннис Дж. Эрнст; [пер. с англ. Ф. С. Катасонов]. - Москва: Медиздат, 2014. - XX, 275 с.

12. Справочная информация

1. Для успешного владения навыком необходима регулярная тренировка или практика, а также периодический контроль соблюдения всех правил

2. Безопасная инъекция — это инъекция, которая не наносит вреда пациенту, не подвергает медработника какому-либо предотвратимому риску и не создает отходы, опасные для общества.

3. Во время проведения манипуляции необходимо обеспечить комфортное положение пациента и собственное положение. Предусмотреть отсутствие возможности падения пациента вследствие внезапной сосудистой недостаточности головного мозга (обморока). В подобной ситуации не рекомендовано использовать нашатырный спирт.

4. Все необходимые расходные материалы должны быть собраны и проверены на годность до начала проведения манипуляции

5. До и после манипуляции необходима гигиеническая обработка рук, которая в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 может проводиться двумя способами:

- гигиеническое мытье рук мылом, содержащим антисептик, и водой;
или
- обработка рук кожным антисептиком.

Применение двух способов последовательно экономически нецелесообразно.

6. Манипуляция всегда проводится в перчатках (не стерильных), которые должны быть одеты перед возможностью воздействия небезопасной внешней среды (или сред пациента) на руки персонала (т.е. перед использованием антисептика для поливания марлевых шариков и/или вскрытия спиртовых салфеток). Более раннее использование перчаток повышает негативное воздействие на руки персонала самим фактором их ношения. Перчатки должны быть сняты как можно быстрее после исключения возможности контакта рук с небезопасной средой. Одна из задач всего алгоритма любой часто проводимой манипуляции – минимизировать время нахождения в перчатках до минимально необходимого.

7. Не допускается использование одной и той же пары перчаток при контакте с двумя и более пациентами. Не допускается обработка антисептиком рук в перчатках и дальнейшая работа в них.

8. В ходе проведения манипуляций пациенту персонал не должен вести записи, прикасаться к телефонной трубке и т.д.

9. Ампулу перед вскрытием необходимо обработать антисептиком

10. Вскрывать ампулу целесообразно марлевым шариком (салфеткой), а не спиртовой салфеткой для предотвращения порезов

11. Во избежание травм медицинского персонала погружать шприц с иглой для набора ЛС в ампулу, стоящую на столе.

12. Ампулу и её колпачок вместе с салфеткой целесообразно утилизировать в непрокальваемый контейнер, а не в пакет.

13. Желательно ватные шарики заменить на марлевые, т.к. микрочастицы ваты, случайно попадая в инъекционную ранку, могут стать причиной воспаления.

14. После манипуляции не допускается одевать на иглу колпачок.

15. Использованный шприц с иглой целесообразно сразу утилизировать в непрокальваемый контейнер, не разбирая его и предотвращая любые действия с ним, в том числе попытку отсоединения иглы. Исключение – использование специального иглоотсекателя⁹ в месте проведения манипуляции. (Первым шагом безопасной практики удаления отходов является немедленная утилизация использованных иглы вместе со шприцем в специальный безопасный контейнер, находящийся на расстоянии вытянутой руки от рабочего места медработника)

16. Для внутривенной инъекции венозный жгут накладывать поверх одежды пациента, после каждого пациента подвергать жгут дезинфекции. Можно использовать одноразовый жгут.

17. При наложении жгута принципиально убедиться в сохранении пульсации, чтобы приток крови по артерии сохранялся

⁹ Специальный иглоотсекатель не предусмотрен оснащением данной станции

18. Целесообразно при обработке инъекционного поля использовать движения от центра к периферии. Такой способ не предусматривает возвращения шарика с антисептиком на обработанную зону контаминированной поверхностью

19. Надлежащая практика предписывает всегда предупреждать пациента перед введением иглы, даже если он без сознания. Наиболее подходящая для этого фраза «сейчас нужно будет потерпеть»

20. Если с первого раза не удалось попасть в вену, недопустимо латеральное смещение иглы. Попытаться спасти процедуру можно с помощью медленного продвижения иглы глубже, если есть подозрение, что она не вошла достаточно глубоко, но при этом нельзя вводить иглу слишком глубоко (более 20 мм под углом 30°, чтобы не повредить подлежащие ткани)

Также допускается повернуть иглу на пол-оборота. Если это не обеспечивает ток крови в шприц при его тракции, рекомендуется медленные движения иглы назад с повтором тракции. Если это не помогло, после появления среза иглы над поверхностью кожи рекомендовано повторить пункцию в месте, ниже места первой попытки или использования вены на другой руке.

Медработник, который не смог осуществить венепункцию после двух попыток, должен прекратить манипуляцию и, по возможности, передать пациента коллеге. Повторные неудачи создают нервную обстановку и вызывают сомнения в способности обеспечения квалифицированной медицинской помощи.

21. Медработник лично должен оказать адекватное давление на место венепункции, так как отвечает за возможные осложнения, включающие повреждение нерва вследствие гематомы. Сгибание руки пациента в локте не обеспечивает адекватного давления.

22. Нельзя накладывать повязку пациенту, пока не убеждены в остановке кровотечения. Перед наложением повязки после давления на место венепункции осмотрите кожу на предмет наружного кровотечения, а также исключите формирование гематомы.

23. Места, где проводятся инъекции, должны быть снабжены аптечками «Анти-Вич» и укладками для оказания экстренной медицинской помощи.

24. Необходимо стремиться к минимизации количества и продолжительности эпизодов открывания бикса со стерильными изделиями медицинского назначения (ИМН). В идеале этот вопрос решается специальными укладками с необходимым расходным материалом для конкретных манипуляций.

25. К сожалению, вопрос использования инструментов захвата (пинцетов, корнцангов) для работы со стерильными ИМН и расходными материалами, урегулирован недостаточно и, тем не менее, это является очень важным вопросом обеспечения работы медицинского персонала. После вскрытия упаковки стерильный пинцет может храниться на внутренней поверхности вскрытой упаковки. В случае накрытия стерильного стола, согласно п. 2.32 главы II СанПиН 2.1.3.2630-10, после вскрытия упаковки пинцет хранится в сухой стерильной емкости. На время работы, в течение 6 часов, необходимо иметь не менее 4 рабочих пинцетов, смена пинцета каждые 2 часа и 1 запасной. Хранение стерильного

пинцета в емкости, наполненной стерильным раствором, санитарным правилами не предусмотрено и применяться не может.

13. Информация для симулированного пациента

Не предусмотрено

14. Информация для симулированного коллеги

Не предусмотрено

15. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном оценочном листе (чек-листе) проводится отметка о наличии/отсутствии действий в ходе их выполнения аккредитуемым с помощью активации кнопок:

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

В случае демонстрации аккредитуемым невнесенных в пункты оценочного листа (чек-листа) важных действий или небезопасных и/или ненужных действий, необходимо зафиксировать эти действия в дефектной ведомости (раздел 16) по данной станции, а в оценочный лист (чек-лист) внести только количество совершенных нерегламентированных и небезопасных действий.

Каждая позиция вносится членом АК в электронный оценочный лист чек-лист (пока этого не произойдет, оценочный лист (чек-лист) в систему не отправится).

Для фиксации показателя времени необходимо активировать электронный оценочный лист(чек-лист), как только аккредитуемый приступил к выполнению задания, а вносить показатель, как только аккредитуемый закончил выполнять действие.

16. Дефектная ведомость

Станция Неотложная медицинская помощь				
Образовательная организация _____				
№	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующие в оценочном листе (чек-листе)	Номер аккредитуемого	Дата	Подпись члена АК
№	Список дополнительных действий, имеющих клиническое значение, не отмеченных в оценочном листе (чек-листе)	Номер аккредитуемого	Дата	Подпись члена АК

Дополнительные замечания к организации станции в следующий эпизод аккредитации

ФИО члена АК

Подпись

17. Оценочный лист (чек-лист)**17.1. Краткая версия оценочного листа (чек-листа)**

II этап аккредитационного экзамена Специальность Лечебное дело
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации _____

№	Действие аккредитуемого	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед.документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Уточнение самочувствия пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Уточнение алергоанамнеза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Гигиеническая обработка рук мед. персонала перед началом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Подготовка рабочего места (убедиться, что всё необходимое (16 предметов) есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Проверка материалов (объём, однородность, целостность, срок годности шприца, доп.иглы, лотка, пинцета, ампулы)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Контроль назначения (назначение и надписи на ЛС совпадают)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Обеспечение индивидуальной защиты (правильный внешний вид)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильное положение пациента и выбор руки (осмотр обеих рук, защита от падений, рука с опорой на поверхности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильная подготовка стерильного лотка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Правильная сборка шприца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильная подготовка ватных шариков (в т.ч. надеть перчатки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильное (и безопасное) вскрытие ампулы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Безопасный набор ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Правильная смена иглы для набора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильное позиционирование руки пациента и правильное наложение венозного жгута	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Обеспечение наполнения вены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильная обработка инъекционного поля (круговые движения от центра к периферии, двукратно)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Контроль отсутствия воздуха в шприце с ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Правильное позиционирование шприца в рабочей руке (удерживая канюлю иглы, игла срезом вверх, канюля шприца максимально близка к поверхности руки пациента)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Правильное позиционирование второй руки (обхватывая предплечье пациента)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Правильная венепункция (сохраняя первоначальное позиционирование	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	шприца, под углом 15 ^{градусов} , с первого раза)	
25.	Соблюдение правил асептики и антисептики при венепункции (после обработки к месту инъекции ничем, кроме иглы не касались)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Правильная контрольная тракция (сохраняя первоначальное позиционирование шприца)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Правильное снятие жгута (сохраняя первоначальное позиционирование шприца)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Правильная повторная тракция жгута (сохраняя первоначальное позиционирование шприца)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Правильное введение ЛС (сохраняя первоначальное позиционирование шприца, уточняя самочувствие пациента)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	ЛС вводилось только после появления крови при повторной контрольной тракции или при предпринятии стандартных мероприятий в случае, если это не произошло	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Правильное извлечение иглы (с использованием шарика)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Правильная утилизация шприца (не разбирая)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильное наложение давящей повязки (с визуальным контролем отсутствия гематомы)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Правильный инструктаж пациента о дальнейших действиях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Правильная уборка инвентаря	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Правильное снятие перчаток	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Обработка рук мед. персонала после манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Сделать отметку в медицинской документации о выполненной манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Не нарушал правил асептики, антисептики	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Не нарушал правил утилизации расходных материалов (утилизировал сразу по мере возникновения отхода и в правильный контейнер)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Не делал другие нерегламентированные и небезопасные действия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

17.2. Развернутая версия оценочного листа (чек-листа)

№	Действия аккредитуемого	Отметка выполнении Да/Нет	о
3	Осведомиться о самочувствии пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
11	Сообщить о необходимости сделать ему в/в инъекцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
15	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
16	Попросить засучить рукава на обеих руках выше локтя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
17	Осмотреть вены на обеих руках ¹⁰	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
18	Выбрать руку с более доступными венами	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
19	Предложить пациенту занять удобное положение (сесть рядом со столом или лечь на кушетку) и положить выбранную руку на ровную поверхность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
20	Пропальпировать руку на наличие инфильтрата и уплотнений по ходу вены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
21	Подготовить всё необходимое до начала	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
22	: Бикс с шариками	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
23	: стакан со стерильным пинцетом во вскрытой стерильной упаковке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
24	: Стерильный лоток в стерильной упаковке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
25	: Нестерильные перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
26	: Шприц с иглой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
27	: Дополнительная игла 25-30 мм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
28	: Ампула с ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
29	: Венозный жгут	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
30	: Раствор кожного антисептика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
31	: Бинт	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
32	: Одноразовая салфетка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
33	: Подушечка под локоть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
34	: Ножницы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
35	: Закреплённый пакет для утилизации отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
36	: Закреплённый пакет для утилизации отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
37	: Непрокальываемый контейнер для утилизации отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
38	Уточнить объём шприца (уточнить, что объём шприца позволяет ввести нужный объём ЛС с учетом его разведения, если это необходимо)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
39	Проверить срок годности шприца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
40	Проверить целостность шприца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
41	Проверить целостность стерильной упаковки шприца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
42	Уточнить длину и толщину дополнительной иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	

¹⁰ Допускается при выборе руки и наиболее доступной вены использовать венозный жгут, который снимается после осуществленного выбора.

43	Проверить срок годности дополнительной иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44	Проверить целостность дополнительной иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45	Проверить целостность стерильной упаковки дополнительной иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46	Проверить срок годности стерильной упаковки лотка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47	Проверить целостность стерильной упаковки лотка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48	Проверить время вскрытия стерильной упаковки пинцета (не более 2ч назад)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49	Установить идентичность информации на ампуле, упаковке от ампул и в медицинской документации о:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50	: Названии ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51	: Дозировке ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
52	: Способе введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
53	Проверить целостность ампулы с ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
54	Проверить срок годности ампулы с ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
55	Проверить однородность ЛС и отсутствие осадка в ампуле	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
56	Выяснить, нужна ли для вскрытия ампулы пилка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
57	Вскрыть стерильную упаковку лотка:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
58	: не касаясь лотка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
59	Взять пинцет из стерильной упаковки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
60	Пинцетом выложить лоток на рабочую зону стола	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
61	Вернуть пинцет в стерильную упаковку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
62	Не касаться браншами пинцета ничего кроме лотка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
63	Утилизировать упаковку от лотка в закреплённый пакет для утилизации отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
64	Взять шприц в руку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
65	Вскрыть стерильную упаковку шприца:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
66	: со стороны поршня	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
67	Удерживая шприц одной рукой через упаковку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
68	Второй рукой взяться за ручку поршня	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
69	Обеспечить соединение цилиндра с иглой внутри упаковки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
70	Извлечь собранный шприц из упаковки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
71	Уложить шприц на край лотка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
72	Цилиндр и игла касались только внутренних поверхностей упаковки и лотка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
73	Колпачок с иглы не снимался	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
74	Ручка поршня выступает за пределы лотка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
75	Утилизировать упаковку от шприца в закреплённый пакет для утилизации отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
76	Извлечь пинцет из стерильной упаковки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
77	Свободной рукой открыть крышку бикса с шариками:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
78	: на угол не более 90 градусов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
79	Пинцетом достать из бикса и положить в угол лотка первый шарик:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
80	Пинцетом достать из бикса и положить в угол лотка второй шарик:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
81	Пинцетом достать из бикса и положить в угол лотка третий шарик:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

82	Пинцетом достать из бикса и положить в угол лотка четвертый шарик:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
83	Закрыть бикс	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
84	Вернуть пинцет в стерильную упаковку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
85	Не касаться браншами пинцета ничего кроме шариков	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
86	Все шарики лежат в одном углу лотка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
87	Шприц лежит на краю лотка иглой к шарикам	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
88	Надеть нестерильные перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
89	Взять в руки ёмкость с антисептическим раствором	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
90	Открыть ёмкость с антисептическим раствором	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
91	Обработать шарики: антисептиком	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
92	: поливанием	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
93	Закрыть ёмкость с антисептическим раствором	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
94	Поставить ёмкость с антисептическим раствором	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
95	Взять в одну руку ампулу с ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
96	Взять в другую руку первый шарик	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
97	Обработать шейку ампулы по кругу шариком	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
98	Удерживать ампулу одной рукой за широкую часть отметкой от себя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
99	Второй рукой обернуть головку ампулы первым ватным шариком	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
100	Надавлив средней фалангой указательного пальца над отметкой, а подушечкой большого на шейку: вскрыть ампулу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
101	: одним движением	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
102	: с первой попытки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
103	Утилизировать головку ампулы с первым шариком:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
104	: в непрокальваемый контейнер с отходами класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
105	Поставить вскрытую ампулу на рабочую зону стола	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
106	Одной рукой взять шприц за цилиндр	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
107	Удерживать канюлю иглы большим и указательным пальцами	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
108	Второй рукой снять колпачок с иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
109	Утилизировать колпачок в закреплённый пакет для утилизации отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
110	Удерживать шприц за цилиндр одной рукой иглой вниз	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
111	Погрузить иглу в ампулу стоящую на столе:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
112	: не прикасаясь к ампуле	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
113	Второй рукой взять ампулу между указательным и средним пальцами:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
114	: только после погружения иглы в ампулу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
115	Удерживая ампулу, большим и безымянным пальцами второй руки фиксировать канюлю иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
116	Перенести пальцы первой руки с цилиндра шприца на поршень	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
117	Выполняя тракцию поршня на себя, набрать ЛС в шприц	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
118	Утилизировать пустую ампулу:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
119	: в непрокальваемый контейнер с отходами класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
120	Отсоединить иглу от шприца:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
121	: удерживая иглу за канюлю	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

122	Утилизировать снятую иглу:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
123	: в непрокальываемый контейнер с отходами класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
124	Удерживать шприц за цилиндр одной рукой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
125	Второй рукой взять упаковку с дополнительной иглой канюлей вверх	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
126	Удерживая шприц пальцами первой руки, вскрыть упаковку иглы:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
127	: со стороны канюли	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
128	Удерживать второй рукой иглу через упаковку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
129	Первой рукой присоединить шприц к канюле иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
130	Снять упаковку с иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
131	Утилизировать упаковку иглы в закреплённый пакет для утилизации отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
132	Положить собранный шприц на прежнее место в лотке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
133	: Колпачок с иглы не снимался	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
134	: Игла не касалась ничего кроме внутренних поверхностей упаковки и лотка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
135	Обернуть одноразовой салфеткой подушечку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
136	Положить обёрнутую подушечку под локтевой сгиб руки пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
137	Пропальпировать пульс на лучевой артерии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
138	Наложить венозный жгут на руку пациента:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
139	: выше локтевого сгиба	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
140	: поверх рукава и не касается кожи (или на салфетку)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
141	Повторно пропальпировать пульс на лучевой артерии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
142	Убедиться что пульс сохранён	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
143	Попросить пациента поработать кистью руки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
144	Продемонстрировать, что от него требуется, сжав-разжав собственную ладонь 2-3 раза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
145	После повторов пациентом, сказать ему: "Достаточно"	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
146	Попросить пациента сжать руку в кулак	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
147	Пропальпировать руку и найти наиболее наполненный участок вены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
148	Взять из лотка второй шарик	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
149	Обработать поле предполагаемой инъекции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
150	Движения при обработке: только круговые	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
151	: от центра к периферии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
152	Утилизировать второй шарик в закреплённый пакет для утилизации отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
153	Взять из лотка третий шарик	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
154	Обработать непосредственно место предполагаемой инъекции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
155	Движения при обработке: только круговые	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
156	: от центра к периферии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
157	Утилизировать третий шарик в закреплённый пакет для утилизации отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
158	Взять из лотка шприц иглой вверх	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

159	Удалить воздух из шприца:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
160	: не пролив лекарства	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
161	: не снимая колпачка с иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
162	Большим и указательным пальцем, руки удерживающий шприц, зафиксировать канюлю иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
163	Другой рукой снять колпачок с иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
164	Утилизировать колпачок:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
165	: в закреплённый пакет для утилизации отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
166	Взять шприц:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
167	: в доминантную руку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
168	: иглой вверх	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
169	: указательный палец фиксирует канюлю иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
170	: остальные пальцы удерживают цилиндр шприца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
171	Расположить вторую руку:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
172	: на предплечье пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
173	: ладонью вниз	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
174	: большой палец ниже места инъекции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
175	: немного в стороне от вены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
176	: слегка оттягивает кожу от места инъекции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
177	: ладонь облегает предплечье пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
178	После обработки поля к месту венепункции ничем не прикасались	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
179	Поднести шприц:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
180	: иглой к месту инъекции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
181	: указательный палец на канюле иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
182	: срез иглы обращён вверх	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
183	: шприц расположен под углом 15°-20° к поверхности предплечья пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
184	: пальцы (средний, безымянный и мизинец) не расположены между шприцом и предплечьем пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
185	: большой палец не закрывает полость цилиндра с ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
186	Предупредить пациента о венепункции фразой, о необходимости потерпеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
187	Произвести пункцию:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
188	: одним движением	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
189	: правильно удерживая шприц	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
190	: с первой попытки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
191	: не касаясь обработанного места венепункции ничем кроме иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
192	Выровнять иглу шприца параллельно поверхности предплечья пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
193	Провести иглу дальше в вену на 10-15 мм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
194	Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
195	Убрать вторую руку с предплечья пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
196	Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
197	Выполнить второй рукой тракцию поршнем на себя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
198	Убедиться, что в полости с ЛС появилась кровь	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

199	Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
200	Второй рукой ослабить жгут	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
201	Попросить пациента разжать кулак	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
202	Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
203	Выполнить второй рукой тракцию поршнем на себя (повторно)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
204	Убедиться, что в полости с ЛС появилась новая порция крови	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
205	Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
206	Второй рукой выполнить тракцию поршня от себя:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
207	: вводя ЛС пациенту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
208	: медленно (0,5 мл в сек)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
209	: периодически, не менее 2 раз, спрашивая о самочувствии пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
210	: довести поршень до упора, оставив немного ЛС в канюле шприца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
211	ЛС вводилось только после появления крови при повторной контрольной тракции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
212	Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
213	Второй рукой взять из лотка четвёртый шарик	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
214	Приложить четвёртый шарик к месту венепункции, НЕ прижимая его к месту инъекции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
215	Извлечь иглу из вены пациента:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
216	: доминантной рукой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
217	: правильно удерживая шприц	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
218	Прижать к месту инъекции четвёртый шарик после извлечения иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
219	Утилизировать шприц с иглой:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
220	: в непрокальваемый контейнер с отходами класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
221	: не разбирая	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
222	: не надевая колпачок на иглу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
223	Продолжить прижимать шарик к месту венепункции в течение 2-3 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
224	Приподнять четвёртый шарик для осмотра места венепункции и убедиться в отсутствии кровотечения (наружного и внутреннего)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
225	Повторно прижать четвёртый шарик к месту венепункции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
226	Взять бинт:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
227	Наложить давящую повязку:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
228	: на место венепункции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
229	: поверх четвёртого шарика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
230	Справиться о самочувствии пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
231	Попросить его зайти в процедурный кабинет через 15 минут для:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
232	: снятия повязки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
233	: утилизации её в закреплённый пакет для утилизации отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
234	: осмотра места инъекции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
235	Убрать жгут	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
236	Убрать из под руки пациента обёрнутую одноразовой салфеткой подушечку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
237	Утилизировать одноразовую салфетку:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
238	: в закреплённый пакет для утилизации отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

239	Сдать лоток на дезинфекцию и последующую стерилизацию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
240	Убрать на место закреплённые пакеты для утилизации отходов класса А и Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
241	Снять перчатки:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
242	: не касаясь голыми руками внешней поверхности перчаток	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
243	Утилизировать перчатки:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
244	: в закреплённый пакет для утилизации отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
245	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
246	Сделать отметку в медицинской документации о выполненной манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
247	Не переносить указательный палец с канюли до окончания манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
248	Не дотрагиваться рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
249	Не самому называть ФИО пациента, читая лист назначений	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
250	Другие нерегламентированные действия (количество)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

18. Медицинская документация

1. Карта амбулаторного пациента

стр. 5 ф. № 025/у

Дата <i>xx.xx.xxxx</i>	
Жалобы <i>Слабость, головокружение</i>	
Данные наблюдения в динамике <i>В анамнезе сахарный диабет I типа. Глюкоза крови 2,7 ммоль/л. Повторно - 2,7 ммоль/л.</i>	
Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
<i>Глюкометрия двукратно</i>	<i>Глюкагон в/м Cito! Выполнено.</i>
	<i>Глюкоза 40 % в/в 5 мл Cito!</i>
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
	Врач

2. Наклейки на коробку с ампулами дистиллированной воды



3. Наклейки на ампулы

Глюкоза ----- в\в 40% ◦ 5 мл 220816 09 2019	Глюкоза ----- в\в 40% ◦ 5 мл 220816 09 2019	Глюкоза ----- в\в 40% ◦ 5 мл 220816 09 2019
Глюкоза ----- в\в 40% ◦ 5 мл 220816 09 2019	Глюкоза ----- в\в 40% ◦ 5 мл 220816 09 2019	Глюкоза ----- в\в 40% ◦ 5 мл 220816 09 2019