

Первичная аккредитация специалистов здравоохранения
Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения

Паспорт

ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ

Физикальное обследование пациента
(сердечно-сосудистая система)

Специальности:

31.05.02 Педиатрия

31.08.19 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	7
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	11
10. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	11
11. Алгоритм выполнения навыка	11
12. Оценочный лист (чек-лист)	16
13. Медицинская документация.....	18
14. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом.....	20
15. Сведения о разработчиках паспорта.....	21
Приложение 1.....	22

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

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

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

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

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)**1.1 Специальность 31.05.02 Педиатрия**

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 года № 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».

Трудовая функция: А/01.7 Проведение обследования ребенка с целью установления диагноза.

1.2 Специальность 31.08.19 Педиатрия

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

Трудовая функция: 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 обследовать пациента с подозрением на сердечно-сосудистую патологию, заполнение заключения по результатам.

4. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

4.1. Рабочее место члена АПК

Таблица 2

Рабочее место члена АПК

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1	Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.

2	Стул	2 шт.
3	Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе проведения аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России	1 шт.
4	Устройство для трансляции видео - и аудиозаписей ¹ с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции	1 шт.

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

4.2. Рабочее место аккредитуемого

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	Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе проведения аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России	1 шт.
2	Стол рабочий	1 шт.
3	Стул	1 шт.
4	Стол/кушетка/тележка на колесах для размещения симулятора	1 шт.
5	Раковина с локтевым смесителем ²	1 шт.
6	Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается имитация)	1 шт.
7	Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация)	1 шт.
8	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Стетофонендоскоп	1 шт.
2	Тонометр с разными манжетами	1 шт.
3	Источник света (ручка-фонарик)	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	Пульсоксиметр	1 шт.
5	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
6	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.

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	6 шт.
3	Одноразовое полотенце	1 шт.
4	Шпатель одноразовый деревянный	1 шт.
5	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.
6	Медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях	1 шт.
7	Ручка	1 шт.

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Манекен со следующими возможностями:

- имитация аускультативной картины различных кардио-пульмональных состояний (в зависимости от ситуации (сценария) станции,
- имитация пульсации сонных, плечевых, лучевых, бедренных артерий, синхронизированные с сердечными фазами,
- имитация пульсации яремных вен,
- пальпация верхушечного толчка, сердечного толчка, магистральных сосудов (аорты, легочного ствола),
- измерение артериального давления.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Патологии нет (норма)
2.	Дефект межпредсердной перегородки
3.	Дефект межжелудочковой перегородки
4.	Пролапс митрального клапана
5.	Аортальный (клапанный) стеноз

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

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы – врач-педиатр. В смотровом кабинете Вас ожидает пациент, которого Вы видите впервые. Пациент в сознании.

Необходимо, не зная данных анамнеза, провести осмотр пациента, используя все известные Вам приемы физикального обследования пациента с подозрением на патологию сердечно-сосудистой системы.

Озвучивайте все, что считаете необходимым при общении с пациентом.

По результатам обследования обязательно (!) заполните ФОРМУ ЗАКЛЮЧЕНИЯ НА КОМПЬЮТЕРЕ.

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

- *точка выслушивания трикуспидального клапана находится в IV межреберье по левому краю грудины,*
- *зона Боткина-Эрба отсутствует,*
- *не предусмотрена глубокая пальпация живота.*

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. Запуск симулятора, проверка его готовности 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 проведения 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 обеспечения работы станции.

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

1. Включение видеочамеры при команде «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).

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.

2. Контроль качества аудиовидеозаписей действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Управление программным обеспечением симулятора.
4. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением второго этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе проведения аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
5. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
6. Фиксация результатов параметров тренажера, предусмотренных в чек-листе.
7. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым, в том числе от лица пациента, на основании вводной информации, необходимой для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7).
8. Соблюдение правил: не вступать в диалог с аккредитуемым, не давать подсказок, не высказывать требований, не задавать уточняющих вопросов.
9. После голосовой команды «Перейдите на следующую станцию» и покидания аккредитуемым станции ОСКЭ приведение используемого оборудования и помещения в первоначальный вид.

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

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной				
		Патологии нет (норма)	Дефект межпредсердной перегородки	Дефект межжелудочковой перегородки	Пролапс митрального клапана	Аортальный (клапанный) стеноз
1.	При уточнении ФИО пациента	Иванов Иван Иванович				
2.	При уточнении возраста пациента	15 лет	10 лет	13 лет	14 лет	13 лет
3.	При осведомлении о самочувствии пациента	Нормальное				
4.	При попытке получить согласие пациента на манипуляцию (начал озвучивать информированное добровольное согласие)	Будем считать, что информированное добровольное согласие получено				
5.	При уточнении наличия у пациента вопросов о манипуляции	Вопросов нет				
6.	При попытке обработать руки гигиеническим способом	Будем считать, что руки обработаны гигиеническим способом				
7.	При попытке спросить данные анамнеза жизни и/или заболевания	Предоставление данной информации не предусмотрено				
8.	При попытке оценить положение пациента	Активное				
9.	При попытке оценить цвет кожных покровов	Кожные покровы бледно-розовые	Кожные покровы бледно-розовые	Кожные покровы бледно-розовые	Кожные покровы бледно-розовые	Кожные покровы бледной окраски
10.	При визуальной оценке наличия отеков	Нет				
11.	При оценке наличия венозной сети	Не выражена				
12.	При оценке вен шеи и эпигастральной области	Внешних изменений пульсаций сосудов в области шеи и яремной ямки нет				
13.	При попытке оценить грудную клетку в области сердца (деформация)	Грудная клетка в области сердца не деформирована, «сердечный горб» отсутствует				
14.	При попытке оценить состояние пальцев рук пациента (признаки хронической гипоксии)	Без особенностей				
15.	При попытке оценить сатурацию O ₂	99%	98%	98%	99%	98%
16.	При попытке оценить капиллярный пульс	Отрицательный				
17.	При попытке пропальпировать переднюю поверхность голени на наличие отеков	Отеки отсутствуют				
18.	При попытке определить пульс на височных, сонных, лучевых, бедренных, подколенных, задних большеберцовых артериях и артериях тыла стопы	Пульс определяется, симметричен				

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной				
		Патологии нет (норма)	Дефект межпредсердной перегородки	Дефект межжелудочковой перегородки	Пролапс митрального клапана	Аортальный (клапанный) стеноз
19.	После определения правой границы относительной тупости сердца	По правому краю грудины	По правому краю грудины	Между краем грудины и парастеральной линией	По правому краю грудины	По правому краю грудины
20.	После определения верхней границы относительной тупости сердца	Третье межреберье	Второе межреберье	Второе межреберье	Третье межреберье	Второе межреберье
21.	После определения левой границы относительной тупости сердца	Кнутри от среднеключичной линии на 0,5 см	Кнаружи от среднеключичной линии на 0,5 см	Кнутри от среднеключичной линии на 0,7 см	Кнутри от среднеключичной линии на 0,5 см	Кнаружи от среднеключичной линии на 0,8 см
22.	При вопросах к пациенту о факторах, влияющих на результаты измерения АД (физической активности; употреблении лекарственных средств, курении, крепких напитков, в том числе алкоголя)	Ответить за пациента: «Нет»				
23.	При попытке измерить АД на правой руке или повторно измерить АД	Будем считать, что АД измерено, результат 120/70	Будем считать, что АД измерено, результат 110/70	Будем считать, что АД измерено, результат 100/60	Будем считать, что АД измерено, результат 120/70	Будем считать, что АД измерено, результат 100/80
24.	При попытке измерить АД на левой руке или повторно измерить АД					
25.	При попытке измерить АД на периферических артериях нижних конечностей	Будем считать, что АД соответствует возрасту				
26.	При попытке определить ЧДД, ДД/мин	18	19	20	18	18
27.	При попытке определить ЧСС, уд./мин	70	85	75	75	75

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов.
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 № 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2017, регистрационный № 46397).
3. Чек-листы самопроверки при физикальном обследовании ребенка: учебное пособие / под ред. С. И. Эрдес, Р. Р. Кильдияровой, А. С. Антишина. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025, 176 с.– DOI: 10.33029/9704-9233-8-СНЕК-2025-1-176.
4. Пропедевтика детских болезней: учебник / под редакцией Р.Р. Кильдияровой, В.И. Макаровой. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022, 520 с.
5. Физикальное обследование ребенка: учеб. пособие Р.Р. Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов, Т.И. Легонькова. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022, 264 с.
6. Приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 № 9 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2023 № 72336)
7. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации. Дефект межжелудочковой перегородки. Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/806_1
8. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации. Дефект межпредсердной перегородки. Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/46_2
9. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации. Врожденный клапанный стеноз аорты. Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/49_2
10. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации. Врожденная митральная недостаточность. Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/744_1

10. 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.

11. 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
1.	Поздороваться с пациентом и/или с законным представителем ребенка
2.	Представиться пациенту/законному представителю ребенка, обозначил свою роль
3.	Спросить у пациента/ законного представителя пациента и сверить данные с медицинской документацией: <ul style="list-style-type: none"> • фамилию ребенка • имя ребенка • отчество ребенка • возраст/дату рождения ребенка
4.	Осведомиться о самочувствии пациента
5.	Разъяснить ребенку/законному представителю ребенка ход предстоящего осмотра, уточнил наличие вопросов
6.	Получить согласие ребенка/законного представителя ребенка на физикальное обследование
7.	Обработать руки гигиеническим способом
8.	Обработать спиртовыми салфетками стетофонендоскоп:
	• оливы стетофонендоскопа
	• мембрану стетофонендоскопа
	• утилизировать упаковку от салфетки в контейнер для сбора отходов класса А
	• утилизировать спиртовую салфетку в контейнер для сбора отходов класса Б
9.	Надеть смотровые перчатки
10.	Попросить пациента раздеться/раздеть пациента
11.	Оценить положение пациента
12.	Осмотреть кожные покровы
	• оценить наличие изменений цвета кожного покрова
13.	Оценить наличие видимых отеков:
	• на лице
	• на туловище
	• на нижних конечностях
14.	Оценить визуально наличие венозной сети
15.	Оценить наличие видимой пульсации:
	• сосудов шеи
	• в области яремной ямки
	• в эпигастральной области
16.	Осмотреть грудную клетку в области сердца
	• оценить наличие деформации по типу «сердечный горб»
17.	Оценить признаки хронической гипоксии
	• осмотреть кисти на предмет наличия признаков хронической гипоксии - деформации дистальных отделов пальцев по типу «барабанных палочек», ногтей - по типу «часовых стекол»
18.	Определить сатурацию O₂

№ п/п	Действие аккредитуемого
19.	Оценить наличие капиллярного пульса:
	<ul style="list-style-type: none"> • надавить на кончик ногтя руки пациента, наблюдая за пульсацией сосудов ногтевого ложа • отпустить кончик пальца
20.	Оценить наличие признаков венозного застоя
	<ul style="list-style-type: none"> • пропальпировать переднюю поверхность голеней на наличие отеков
21.	Перечислить и продемонстрировать точки пальпации пульсации артерий:
	<ul style="list-style-type: none"> • височные артерии
	<ul style="list-style-type: none"> • сонные артерии
	<ul style="list-style-type: none"> • лучевые артерии
	<ul style="list-style-type: none"> • подмышечные артерии
	<ul style="list-style-type: none"> • плечевые артерии
	<ul style="list-style-type: none"> • локтевые артерии
	<ul style="list-style-type: none"> • бедренные артерии
	<ul style="list-style-type: none"> • подколенные артерии • задние большеберцовые артерии • артерии тыла стопы
22.	Оценить наличие дефицита пульса
	<ul style="list-style-type: none"> • пропальпировать одновременно лучевую артерию и пульсацию сердца (допускается использование стетофонендоскопа)
23.	Оценить наличие видимого верхушечного толчка
24.	Выполнить пальпацию верхушечного толчка:
	<ul style="list-style-type: none"> • положить ладонь доминантной руки на левую половину грудной клетки в области сердца
	<ul style="list-style-type: none"> • основанием кисти в сторону грудины, пальцами — вдоль межреберных промежутков
	<ul style="list-style-type: none"> • переместить кончики фаланг II - IV пальцев в межреберье, в котором лучше всего ощущается пульсация верхушечного толчка • слегка надавить на место наибольшего ощущения пульсации для определения пальпаторных характеристик верхушечного толчка
25.	Выполнить пальпацию сердечного толчка:
	<ul style="list-style-type: none"> • положить ладонь доминантной руки на область сердца (на область абсолютной тупости сердца)
	<ul style="list-style-type: none"> • по срединно-ключичной линии перпендикулярно ребрам • слегка надавить на место наибольшего ощущения пульсации (при ее наличии)
26.	Определить правую границу относительной тупости сердца:
	<ul style="list-style-type: none"> • перкутировать сверху вниз от 1-2-го межреберья
	<ul style="list-style-type: none"> • по правой среднеключичной линии
	<ul style="list-style-type: none"> • палец-плексиметр расположить параллельно ребрам
	<ul style="list-style-type: none"> • шаг перкуссии – по межреберьям • до перехода перкуторного легочного звука в тупой («печеночная тупость»)

№ п/п	Действие аккредитуемого
	<ul style="list-style-type: none"> • перенести палец-плексиметр на одно-два межреберья вверх • установить палец-плексиметр перпендикулярно ребрам • провести тихую перкуссию по межреберью по направлению к грудине • шаг перкуссии – ширина пальца-плексиметра • до укорочения перкуторного звука • определить границу по краю пальца-плексиметра, обращенного в сторону более ясного звука (наружный край пальца-плексиметра)
27.	<p>Определить верхнюю границу относительной тупости сердца:</p> <ul style="list-style-type: none"> • провести тихую перкуссию от первого межреберья сверху вниз • по левой парастернальной линии • палец-плексиметр расположить параллельно ключице • шаг перкуссии – ширина пальца-плексиметра • до укорочения перкуторного звука • определить границу по краю пальца-плексиметра, обращенного в сторону более ясного звука (верхний край пальца-плексиметра)
28.	<p>Определить левую границу относительной тупости сердца:</p> <ul style="list-style-type: none"> • провести тихую перкуссию по межреберью, где предварительно обнаружил верхушечный толчок • от левой средней подмышечной линии по направлению к грудине • палец-плексиметр приложить к грудной клетке боковой поверхностью • шаг перкуссии – ширина пальца-плексиметра • до укорочения перкуторного звука • определить границу по краю пальца-плексиметра, обращенного в сторону более ясного звука (наружный край пальца-плексиметра)
29.	<p>Озвучить необходимость измерения артериального давления на периферических артериях обеих верхних конечностей, осуществить измерение артериального давления на одной руке</p>
30.	<p>Спросить у пациента/законного представителя о (об):</p> <ul style="list-style-type: none"> • принимаемых лекарственных препаратах • отсутствии физической нагрузки в течении 15 минут до манипуляции • употреблении крепких напитков (чай, кофе) • курении • употреблении алкоголя
31.	<p>Попросить пациента не разговаривать</p>
32.	<p>Поставить мембрану стетофонендоскопа в область пульсации плечевой артерии</p>
33.	<p>Накачать грушей воздух в манжету</p>
34.	<p>Медленно спустить воздух из манжеты, следя за стрелкой на циферблате тонометра</p>
35.	<p>Озвучить необходимость измерения артериального давления на периферических артериях обеих нижних конечностей</p>
36.	<p>Провести аускультацию легких по точкам аускультации (спереди, боковые поверхности и озвучить необходимость проведения аускультации сзади),</p>

№ п/п	Действие аккредитуемого
	определить частоту дыхательных движений (ЧДД)
37.	Озвучить необходимость проведения аускультации сердца в следующих положениях пациента и с задержкой дыхания:
	<ul style="list-style-type: none"> • в вертикальном положении
	<ul style="list-style-type: none"> • в горизонтальном положении
	<ul style="list-style-type: none"> • на левом боку • сидя с небольшим наклоном вперед
38.	Провести аускультацию сердца в первой точке и определить частоту сердечных сокращений (ЧСС):
	<ul style="list-style-type: none"> • предварительно определить область верхушки сердца
	<ul style="list-style-type: none"> • установить раструб стетофонендоскопа на область верхушки
	<ul style="list-style-type: none"> • выслушивать в течение не менее 5 с • пальпируя пульс на лучевой артерии
39.	Провести аускультацию сердца во второй точке:
	<ul style="list-style-type: none"> • установить раструб стетофонендоскопа во второй межреберный промежуток справа от грудины
	<ul style="list-style-type: none"> • выслушивать в течение не менее 5 с • пальпируя пульс на лучевой артерии
40.	Провести аускультацию сердца в третьей точке:
	<ul style="list-style-type: none"> • установить раструб стетофонендоскопа во второй межреберный промежуток слева от грудины
	<ul style="list-style-type: none"> • выслушивать в течение не менее 5 с • пальпируя пульс на лучевой артерии
41.	Провести аускультацию сердца в четвертой точке:
	<ul style="list-style-type: none"> • установить раструб стетофонендоскопа на месте прикрепления мечевидного отростка к грудины
	<ul style="list-style-type: none"> • выслушивать в течение не менее 5 с • пальпируя пульс на лучевой артерии
	Провести аускультацию сосудов:
42.	аорта
	<ul style="list-style-type: none"> • установить раструб стетофонендоскопа в яремной ямке
43.	сонная артерия (левая и правая)
	<ul style="list-style-type: none"> • установить раструб стетофонендоскопа по внутреннему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы
44.	подключичная артерия (левая и правая)
	<ul style="list-style-type: none"> • установить раструб стетофонендоскопа под ключицей в дельтовидно-грудном треугольнике
45.	бедренная артерия (левая и правая)
	<ul style="list-style-type: none"> • установить раструб стетофонендоскопа под паховую связку в положении больного лежа на спине с бедром, повернутым кнаружи
46.	Сообщить пациенту/законному представителю, что

№ п/п	Действие аккредитуемого
	<ul style="list-style-type: none"> • обследование окончено • можно одеваться • сейчас подготовите заключение
47.	Обработать спиртовыми салфетками стетофонендоскоп:
	• оливы стетофонендоскопа
	• мембрану стетофонендоскопа
	• утилизировать упаковку от салфетки в контейнер для сбора отходов класса А
	• утилизировать спиртовую салфетку в контейнер для сбора отходов класса Б
48.	Снять смотровые перчатки и утилизировать их в контейнер для сбора отходов класса Б
49.	Обработать руки гигиеническим способом
50.	Сформулировать верное заключение

12. Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (<i>поздоровался, представился, обозначил свою роль</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентифицировал пациента (<i>попросил назвать ФИО и возраст пациента, сверил данные с медицинской документацией</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Уточнил самочувствие пациента	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Получил добровольное информированное согласие	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Обработал руки гигиеническим способом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
6.	Обработал спиртовой салфеткой стетофонендоскоп (оливы и мембрану)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Надел смотровые перчатки	✓ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Попросил пациента раздеться/раздел его	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Оценил положение пациента	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Оценил кожные покровы	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Оценил наличие видимых отеков (на лице, туловище, нижних конечностях)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Оценил визуально наличие венозной сети	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Оценил наличие видимой пульсации (сосудов шеи, в области яремной ямки, эпигастральной области)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Осмотрел грудную клетку в области сердца на наличие деформации	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Оценил наличие признаков хронической гипоксии (<i>деформации дистальных отделов пальцев по типу "барабанных палочек", ногтей - по типу "часовых стекол"</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Определил сатурацию O ₂	✓ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Оценил наличие капиллярного пульса	✓ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Оценил наличие признаков венозного застоя	✓ да <input type="checkbox"/> нет

19.	Перечислил и продемонстрировал, по возможности, точки пальпации пульса височных, сонных, лучевых, подмышечных, плечевых, локтевых, бедренных, подколенных, задних большеберцовых артериях, артериях тыла стоп	✓ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Оценил наличие дефицита пульса	✓ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Оценил наличие видимого верхушечного толчка	✓ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Выполнил пальпацию верхушечного толчка	✓ да <input type="checkbox"/> нет
23.	Выполнил пальпацию сердечного толчка	✓ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Определил правую границу относительной тупости сердца	✓ да <input type="checkbox"/> нет
25.	Определил верхнюю границу относительной тупости сердца	✓ да <input type="checkbox"/> нет
26.	Определил левую границу относительной тупости сердца	✓ да <input type="checkbox"/> нет
27.	Измерил артериальное давление на одной верхней конечности и озвучил необходимость его измерения на второй верхней конечности	✓ да <input type="checkbox"/> нет
28.	Озвучил необходимость измерения артериального давления на периферических артериях обеих нижних конечностей	✓ да <input type="checkbox"/> нет
29.	Провел аускультацию легких по точкам аускультации (<i>спереди, по боковым поверхностям и озвучил необходимость проведения аускультации сзади</i>), определил частоту дыхательных движений	✓ да <input type="checkbox"/> нет
30.	Озвучил необходимость проведения аускультации сердца в разных положениях пациента (<i>вертикальное, горизонтальное, на левом боку, сидя с небольшим наклоном вперед</i>) и с задержкой дыхания	✓ да <input type="checkbox"/> нет
31.	Провел аускультацию сердца в первой точке, определил частоту сердечных сокращений	✓ да <input type="checkbox"/> нет
32.	Провел аускультацию сердца во второй точке	✓ да <input type="checkbox"/> нет
33.	Провел аускультацию сердца в третьей точке	✓ да <input type="checkbox"/> нет
34.	Провел аускультацию сердца в четвертой точке	✓ да <input type="checkbox"/> нет
35.	Провел аускультацию сосудов (сонные артерии, аорта, подключичные, бедренные артерии)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
36.	Сообщил пациенту/законному представителю, что обследование окончено, можно одеваться, сейчас подготовите заключение	✓ да <input type="checkbox"/> нет
37.	Обработал спиртовой салфеткой стетофонендоскоп (оливы и мембрану)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
38.	Снял смотровые перчатки и утилизировал их в контейнер для сбора отходов класса Б	✓ да <input type="checkbox"/> нет
39.	Обработал руки гигиеническим способом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
40.	Сформулировал верное заключение	X

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

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

13. Медицинская документация

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Нахимовский проспект, д.49

Медицинская документация
Форма №025/у-04
утверждена приказом Минздравсоцразвития России
от 22.11.2004 г. №255

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО № 35

1. Фамилия *Иванов*
2. Имя *Иван*
3. Отчество *Иванович*
4. Пол: *муж.*
5. Дата рождения: *5 августа XX год*
6. Место регистрации: *г.Москва, Нахимовский проспект, д.49, кв.184*
7. Полис ОМС: серия 345432 № 5432167809
8. СНИЛС 123-564-787 66
9. Наименование страховой медицинской организации «ASC-G»
10. Код категории льготы _____

Приложение № 5

к приказу от 07.11.2013 № 54/55.01-06

Министерство здравоохранения Российской Федерации
государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального
образования
(наименование подразделения, отделения)

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

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ 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,

(наименование медицинского вмешательства)

Медицинским работником _____

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

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

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

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

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

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)

(подпись)

14. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом

В данном разделе приведена форма заключения по результатам физикального обследования сердечно-сосудистой системы, которая заполняется аккредитуемым на компьютере. Распечатывать форму заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым не требуется.

Пальпация верхушечного толчка: <u>Локализация:</u> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> норма <input type="checkbox"/> смещен латерально и вниз <u>Форма:</u> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> норма (локализован) <input type="checkbox"/> усиленный <input type="checkbox"/> продолжительный <input type="checkbox"/> IV тон, продолжительный верхушечный толчок, III тон <input type="checkbox"/> IV тон, 2 систолических толчка		Пульсация сердечного толчка определяется пальпаторно: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Дефицит пульса: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет		Симметричность пульса на лучевых артериях: <input type="checkbox"/> симметричный <input type="checkbox"/> несимметричный	
Аортальный клапан: <u>Шум (фаза)</u> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> систолический <input type="checkbox"/> диастолический <input type="checkbox"/> систоло-диастолический <input type="checkbox"/> систолический, усиливающийся на вдохе <u>Дополнительные тоны:</u> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> тон изгнания <input type="checkbox"/> расщепление тона <input type="checkbox"/> III тон <input type="checkbox"/> IV тон <input type="checkbox"/> тон открытия <input type="checkbox"/> систолический щелчок	Пульмональный клапан: <u>Шум (фаза)</u> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> систолический <input type="checkbox"/> диастолический <input type="checkbox"/> систоло-диастолический <input type="checkbox"/> систолический, усиливающийся на вдохе <u>Дополнительные тоны:</u> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> тон изгнания <input type="checkbox"/> расщепление тона <input type="checkbox"/> III тон <input type="checkbox"/> IV тон <input type="checkbox"/> тон открытия <input type="checkbox"/> систолический щелчок	Трикуспидальный клапан: <u>Шум (фаза)</u> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> систолический <input type="checkbox"/> диастолический <input type="checkbox"/> систоло-диастолический <input type="checkbox"/> систолический, усиливающийся на вдохе <u>Дополнительные тоны:</u> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> тон изгнания <input type="checkbox"/> расщепление тона <input type="checkbox"/> III тон <input type="checkbox"/> IV тон <input type="checkbox"/> тон открытия <input type="checkbox"/> систолический щелчок	Митральный клапан: <u>Шум (фаза)</u> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> систолический <input type="checkbox"/> диастолический <input type="checkbox"/> систоло-диастолический <input type="checkbox"/> систолический, усиливающийся на вдохе <u>Дополнительные тоны:</u> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> тон изгнания <input type="checkbox"/> расщепление тона <input type="checkbox"/> III тон <input type="checkbox"/> IV тон <input type="checkbox"/> тон открытия <input type="checkbox"/> систолический щелчок		
Иррадиация шума в другие области: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> подмышечная область <input type="checkbox"/> сосуды шеи					
Предварительная диагностическая гипотеза: <input type="checkbox"/> патологии нет (норма) <input type="checkbox"/> дефект межпредсердной перегородки <input type="checkbox"/> дефект межжелудочковой перегородки <input type="checkbox"/> пролапс митрального клапана <input type="checkbox"/> аортальный (клапанный) стеноз					

15. Сведения о разработчиках паспорта

15.1. Организация-разработчик:

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

Приложение 1

Справочная информация

**Данные для программирования симулятора/тренажера
для физикального обследования сердечно-сосудистой системы в соответствии
с вариантами сценариев (ситуаций)**

№ п/п	Параметры	Сценарий 1	Сценарий 2	Сценарий 3	Сценарий 4	Сценарий 5
1.	Номер предустановленного сценария в конкретной модели тренажера (если он используется)	Код 46	Код 23	Код 25	Код 9	Код 14
2.	ФИО пациента	Иванов Иван Иванович				
3.	Возраст (лет)	15	10	13	14	13
4.	Самочувствие пациента	Нормальное				
5.	Кожные покровы	Кожные покровы бледно-розовые	Кожные покровы бледно-розовые	Кожные покровы бледно-розовые	Кожные покровы бледно-розовые	Кожные покровы бледной окраски
6.	Пальцы рук	Без особенностей				
7.	Вены шеи	В норме				
8.	Отеки	Нет				
9.	ЧСС	70	85	75	75	75
10.	ЧДД	18	19	20	18	18
11.	Капиллярный пульс	Отрицательный				
12.	Систолическое давление	120	110	100	120	100
13.	Диастолическое давление	70	70	60	70	80
14.	Пальпация верхушечного толчка – локализация	Норма	Нет	Норма	Норма	Норма
15.	Пальпация верхушечного толчка - форма	Норма (локализован)	Нет	Норма (локализован)	Норма (локализован)	Норма (локализован)
16.	Симметричность пульса на лучевых артериях	Симметричный				
17.	Дефицит пульса	Нет				
18.	Пальпация сердечного толчка	Нет	Да	Нет	Нет	Нет
19.	Наличие шума (фазы шума) в точке выслушивания аортального клапана	Нет	Нет	Нет	Нет	Систолический
20.	Наличие шума (фазы шума) в точке выслушивания пульмонального клапана	Нет	Систолический	Систолический	Нет	Систолический
21.	Наличие шума (фазы шума) в точке выслушивания трикуспидального клапана	Нет	Диастолический	Систолический	Систолический	Систолический
22.	Наличие шума (фазы шума) в точке выслушивания Митрального клапана	Нет	Нет	Систолический	Систолический	Систолический
23.	Наличие дополнительных тонов в точке выслушивания аортального клапана	Нет				
24.	Наличие дополнительных тонов в точке выслушивания пульмонального клапана	Расщепление тона	Расщепление тона	Расщепление тона	Расщепление тона	Нет

№ п/п	Параметры	Сценарий 1	Сценарий 2	Сценарий 3	Сценарий 4	Сценарий 5
25.	Наличие дополнительных тонов в точке выслушивания трикуспидального клапана	Нет	Нет	Нет	Систолический щелчок	Нет
26.	Наличие дополнительных тонов в точке выслушивания митрального клапана	Ш тон	Нет	Нет	Систолический щелчок	Нет
27.	Иррадиация шума в другие области	Нет	Нет	Нет	Нет	Сосуды шеи
28.	Основной дыхательный шум	Везикулярное	Везикулярное	Везикулярное	Везикулярное	Везикулярное
29.	Патологические дыхательные шумы	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
30.	Предварительная диагностическая гипотеза	Патологии нет (норма)	Дефект межпредсердной перегородки	Дефект межжелудочковой перегородки	Пролапс митрального клапана	Аортальный (клапанный) стеноз