

**Первичная специализированная аккредитация специалистов
здравоохранения**

Паспорт экзаменационной станции

Описание (интерпретация) рентгенограмм

Специальность:
Рентгенология

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
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции	6
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого.....	6
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции).....	6
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции.....	7
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции.....	7
10. Информация для симулированного пациента	8
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого	8
12. Алгоритм выполнения навыка.....	9
13. Оценочный лист (чек-лист).....	11
14. Медицинская документация	13
15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом	15
16. Сведения о разработчиках паспорта.....	20

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

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

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

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

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г. № 160н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-рентгенолог» (зарегистрировано в Минюсте России 15.04.2019 г., регистрационный № 54376).

Трудовая функция: А/01.8 Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований и интерпретация их результатов.

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 согласно индивидуальному маршруту	1'

3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом умения проводить рентгенологическое исследование органов грудной клетки и интерпретировать его результаты.

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 аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России	1 шт.
2	Стол рабочий	1 шт.
3	Стул	2 шт.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
2	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
3	Фартук рентгенозащитный просвинцованный односторонний	1 шт.
4	Юбка рентгенозащитная просвинцованная на область таза	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.

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	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.
2	Медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях	1 шт.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Регистрация и интерпретация рентгенограммы

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы – врач-рентгенолог. Вам необходимо провести рентгенографию органов грудной клетки в прямой и боковой проекциях, а затем провести интерпретацию рентгенограмм (одна или две проекции), заполнив ФОРМУ ЗАКЛЮЧЕНИЯ НА КОМПЬЮТЕРЕ(!). Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала² на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
5. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему проведения аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
6. Выполнение иных мероприятий, необходимых для обеспечения работы станции.

² 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.

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

1. Включение видеокамеры при команде «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписей действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Внесение индивидуального номера аккредитуемого лица в чек-лист в автоматизированной системе проведения аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
4. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
5. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым, в том числе от лица пациента, на основании вводной информации, необходимой для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7).
6. Соблюдение правил: не вступать в диалог с аккредитуемым, не давать подсказок, не высказывать требований, не задавать уточняющих вопросов.
7. 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).

Таблица 7

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1.	При инструктировании пациента о необходимости раздеться до пояса, снять все металлические предметы, убрать волосы с шеи	Будем считать, что пациент все выполнил
2.	При попытке аккредитуемого разместить пациента стоя лицом к приемнику изображения	Будем считать, что приемник расположен в центре комнаты

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 РФ от 19 марта 2019 г. N 160н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-рентгенолог» (зарегистрировано в Минюсте России 15.04.2019 г., регистрационный № 54376).

10. Информация для симулированного пациента³

Ваши ФИО – Иванов Михаил Михайлович / Иванова Мария Михайловна, возраст – 40 лет. При входе аккредитуемого на станцию Вы стоите посередине помещения, имитирующего рентгенологический кабинет. В данный момент Вы обратились для проведения рентгенологического исследования органов грудной клетки в рамках диспансеризации. Вам оформили всю необходимую документацию и сообщили, что необходимо пройти в рентгенологический кабинет для проведения исследования.

Полностью сообщать свои ФИО, другие паспортные данные, а также иную информацию следует только на соответствующий вопрос врача в соответствии с таблицей 8.

При просьбах врача о выполнении определенных действий следует выполнять их в полном соответствии с полученной инструкцией, не задавая дополнительных вопросов.

Таблица 8

Примерные тексты информации в рамках диалога симулированного пациента и аккредитуемого

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Ответ пациента
1.	При приветствии аккредитуемого	Здравствуйте
2.	При просьбе назвать ФИО и возраст	Иванов Михаил Михайлович / Иванова Мария Михайловна, 40 лет
3.	При попытке аккредитуемого получить информированное добровольное согласие	Согласен
4.	После озвучивания аккредитуемым команды: «Глубоко вдохнуть — выдохнуть — глубоко вдохнуть и НЕ ДЫШАТЬ!».	Сделать глубокий шумный вдох
5.	После озвучивания аккредитуемым команды: «Дышать!»	Сделать удлинённый шумный выдох

11. Критерии оценивания действий аккредитуемого

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

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

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

³ Симулированный пациент – человек, который изображает реального пациента (Дж.М. Шамвей, Р.М. Харден Руководство АМЕР №25. Оценка результатов обучения компетентного и мыслящего практикующего врача // Медицинское образование и профессиональное развитие №1 (23), 2016 г. с.223-53). Симулированный пациент не проходит специального обучения.

12. Алгоритм выполнения навыка

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица
1.	Поздороваться с пациентом
2.	Представиться, обозначить свою роль
3.	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией:
	• фамилию
	• имя
	• отчество
	• возраст
4.	Информировать пациента о предстоящей манипуляции
5.	Получить информированное добровольное согласие пациента на рентгенодиагностическое исследование
6.	Проинструктировать пациента о необходимости раздеться до пояса, снять все металлические предметы, убрать волосы с шеи
7.	Объяснить и продемонстрировать команду для задержки дыхания: «Глубокий вдох – выдох – глубокий вдох и не дышать»
8.	Подобрать приемник изображения (кассету/цифровую пластину) соответствующего размера (35x43 см/30x40 см) (озвучить)
	Озвучить необходимость настройки рентген-аппарата: выбора программы «ОГК» или выставления параметров (кВ, мАс) вручную в соответствии с телосложением пациента
9.	Надеть рентгенозащитный просвинцованный фартук
	Выполнение снимка в ПРЯМОЙ проекции
10.	Расположить пациента стоя лицом к приемнику изображения (передняя прямая проекция)
11.	Попросить пациента занять устойчивое положение: ступни вместе или слегка расставлены
12.	Проследить, чтобы кисти рук пациента были уложены на бедра (локти развернуты вперед), либо руки опущены вдоль тела
13.	Попросить пациента приподнять подбородок и разместить на верхнем крае кассетодержателя
14.	Попросить пациента развернуть плечи вперед и вниз для отведения лопаток от лёгочных полей
15.	Озвучить необходимость центрирования грудной клетки пациента относительно центра кассеты (уровень остистых отростков Th5-Th6 ~ углы лопаток)
16.	Озвучить необходимость обеспечения минимального расстояния между грудной клеткой и приемником изображения
17.	Надеть на пациента рентгенозащитную просвинцованную юбку на область таза

18.	Озвучить необходимость установки рентгеновской трубки напротив приемника; направления центрального луча на центр кассеты (уровень Th5-Th6)
19.	Озвучить необходимость установки фокусного расстояния 180-200 см
20.	Озвучить необходимость выйти из процедурной за защитный экран на время исследования
21.	Сказать пациенту: «Глубоко вдохните – выдохните – глубоко вдохните и не дышите!»
22.	Озвучить необходимость произведения экспозиции, после убеждения в неподвижности пациента
23.	Сказать пациенту: «Дышите!»
	Выполнение снимка в ЛЕВОЙ БОКОВОЙ проекции
24.	Попросить пациента повернуться на 90° левым боком к стойке с приемником изображения
25.	Попросить пациента поднять руки вверх и согнуть в локтях («поза боксера») или скрестить над головой
26.	Озвучить необходимость плотного прилегания левой боковой поверхности грудной клетки к кассетодержателю, приподнятия подбородка
27.	Озвучить необходимость центрирования кассеты (уровень Th5-Th6), контроля за тем, чтобы ноги пациента были слегка расставлены для устойчивости
28.	Озвучить необходимость контроля за тем, чтобы срединная фронтальная плоскость тела была перпендикулярна плоскости кассеты
29.	Озвучить необходимость центрирования трубки на среднюю подмышечную линию на уровне Th5-Th6, соблюдения фокусного расстояния в 180-200 см
30.	Озвучить необходимость выйти из процедурной за защитный экран на время исследования
31.	Сказать пациенту: «Глубоко вдохните – выдохните – глубоко вдохните и не дышите!»
32.	Озвучить необходимость произведения экспозиции
33.	Сказать пациенту: «Дышите! Опустите руки. Процедура окончена, снимите защитную одежду, можете одеваться»
	Завершение исследования
34.	Озвучить необходимость проверки качества изображений на мониторе: правильность укладки, полноту охвата, резкость, отсутствие артефактов
35.	Озвучить, что в случае соответствия снимков стандартам качества необходимо отправить их в PACS
36.	Сообщить пациенту, что тот может покинуть кабинет
37.	Снять рентгенозащитный просвинцованный фартук
38.	Внести данные о выполненном исследовании в журнал учета (озвучить)
39.	Озвучить необходимость проветривания процедурной комнаты
	Описание исследования
40.	Заполнить автоматизированное заключение на компьютере

13. Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
	Подготовка к исследованию	
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	✓ да ☐ нет
2.	Идентифицировал пациента (сверил ФИО и возраст пациента с медицинской документацией)	✓ да ☐ нет
3.	Информировал пациента о предстоящей манипуляции и получил информированное добровольное согласие на рентгенодиагностическое исследование	✓ да ☐ нет
4.	Проинструктировал пациента о необходимости раздеться до пояса, снять все металлические предметы, убрать волосы с шеи	✓ да ☐ нет
5.	Объяснил и продемонстрировал команду для задержки дыхания: «Глубокий вдох – выдох – глубокий вдох и не дышать»	✓ да ☐ нет
6.	Подобрал приемник изображения (кассету/цифровую пластину) соответствующего размера (35x43 см/30x40 см) (озвучил)	✓ да ☐ нет
7.	Озвучил необходимость настройки рентген-аппарата: выбора программы «ОГК» или выставления параметров (кВ, мАс) вручную в соответствии с телосложением пациента.	✓ да ☐ нет
8.	Надел рентгенозащитный просвинцованный фартук	✓ да ☐ нет
	Выполнение снимка в ПРЯМОЙ проекции	
9.	Расположил пациента стоя лицом к приемнику изображения (передняя прямая проекция)	✓ да ☐ нет
10.	Попросил пациента занять устойчивое положение: ступни вместе или слегка расставлены	✓ да ☐ нет
11.	Проследил, чтобы кисти рук были уложены на бедра (локти развернуты вперед), либо руки опущены вдоль тела	✓ да ☐ нет
12.	Попросил пациента приподнять подбородок и разместить его на верхнем крае кассетодержателя	✓ да ☐ нет
13.	Попросил пациента развернуть плечи вперед и вниз для отведения лопаток от лёгочных полей	✓ да ☐ нет
14.	Озвучил необходимость центрирования грудной клетки пациента относительно центра кассеты (уровень остистых отростков Th5-Th6 ~ углы лопаток)	✓ да ☐ нет
15.	Озвучил необходимость обеспечения минимального расстояния между грудной клеткой и приемником изображения	✓ да ☐ нет
16.	Надел на пациента рентгенозащитную просвинцованную юбку на область таза	✓ да ☐ нет
17.	Озвучил необходимость установки рентгеновской трубки напротив приемника; направления центрального луча на центр кассеты (уровень Th5-Th6)	✓ да ☐ нет
18.	Озвучил необходимость установки фокусного расстояния 180-200 см	✓ да ☐ нет
19.	Озвучил необходимости выйти из процедурной за защитный экран на время исследования	✓ да ☐ нет
20.	Сказал пациенту: «Глубоко вдохните – выдохните – глубоко вдохните и не дышите!»	✓ да ☐ нет

21.	Озвучил необходимость произведения экспозиции, после убеждения в неподвижности пациента	✓ да ☐ нет
22.	Сказал пациенту: «Дышите!»	✓ да ☐ нет
Выполнение снимка в ЛЕВОЙ БОКОВОЙ проекции		
23.	Попросил пациента повернуться на 90° левым боком к стойке с приемником изображения	✓ да ☐ нет
24.	Попросил пациента поднять руки вверх и согнуть в локтях («поза боксера») или скрестить над головой	✓ да ☐ нет
25.	Озвучил необходимость плотного прилегания левой боковой поверхности грудной клетки к каскетодержателю, приподнятия подбородка	✓ да ☐ нет
26.	Озвучил необходимость центрирования кассеты (уровень Th5-Th6), контроля за тем, чтобы ноги пациента были слегка расставлены для устойчивости	✓ да ☐ нет
27.	Озвучил необходимость контроля за тем, чтобы срединная фронтальная плоскость тела была перпендикулярна плоскости кассеты	✓ да ☐ нет
28.	Озвучил необходимость центрирования трубки на среднюю подмышечную линию на уровне Th5-Th6, соблюдения фокусного расстояния в 180-200 см	✓ да ☐ нет
29.	Озвучил необходимость выйти из процедурной за защитный экран на время исследования	✓ да ☐ нет
30.	Сказал пациенту: «Глубоко вдохните – выдохните – глубоко вдохните и не дышите!»	✓ да ☐ нет
31.	Озвучил необходимость произведения экспозиции	✓ да ☐ нет
32.	Сказал пациенту: «Дышите! Опустите руки. Процедура окончена, снимите защитную одежду, можете одеваться»	✓ да ☐ нет
Завершение исследования		
33.	Озвучил необходимость проверки качества изображений на мониторе: правильность укладки, полноту охвата, резкость, отсутствие артефактов	✓ да ☐ нет
34.	Озвучил, что в случае соответствия снимков стандартам качества необходимо отправить их в PACS	✓ да ☐ нет
35.	Сообщил пациенту, что тот может покинуть кабинет	✓ да ☐ нет
36.	Снял рентгенозащитный просвинцованный фартук	✓ да ☐ нет
37.	Внес данные о выполненном исследовании в журнал учета (озвучил)	✓ да ☐ нет
38.	Озвучил необходимость проветривания процедурной комнаты	✓ да ☐ нет
39.	Верно заполнил автоматизированное заключение*	X

*Компьютерная оценка правильности заполнения аккредитуемым лицом заключения 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.

14. Медицинская документация**14.1. Для пациента мужского пола**

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 № 50

1. Фамилия *Иванов*
2. Имя *Михаил*
3. Отчество *Михайлович*
4. Пол: *муж.*
5. Дата рождения: *10 августа 19XX 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 «AS-G»
10. Код категории льготы _____
11. Документ паспорт : серия 1517 № 765611

14.2. Для пациента женского пола

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 № 51

10. Фамилия *Иванова*
11. Имя *Мария*
12. Отчество *Михайловна*
13. Пол: *жен.*
14. Дата рождения: *11 августа 19XX год*
15. Место регистрации: *г.Москва, Нахимовский проспект, д.49, кв.184*
16. Полис ОМС: серия 345432 № 5432167809
17. СНИЛС 123-564-787 66
18. Наименование страховой медицинской организации «AS-G»
10. Код категории льготы _____
11. Документ паспорт : серия 1517 № 765611

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)

XXX

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)

15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом

В данном разделе приведена полная форма заключения по результатам анализа рентгенограмм, которая заполняется аккредитуемым на компьютере. В зависимости от предлагаемой для анализа рентгенограммы количество вопросов может быть сокращено, также в ряде вопросов может быть предусмотрена возможность выбора нескольких правильных вариантов ответа.

Распечатывать форму заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым не требуется.

1. Прямая проекция:

- ☐ передняя
- ☐ задняя

2. Боковая проекция:

- ☐ левая
- ☐ правая
- ☐ отсутствует

3. Изменения костной структуры:

- ☐ остеопороз
- ☐ остеосклероз
- ☐ деструкция
- ☐ остеолит
- ☐ некроз
- ☐ перелом
- ☐ не визуализируются

Описание легочных полей**4. Выявленный рентгенологический синдром:**

- ☐ синдром изменения лёгочного рисунка
- ☐ синдром обширного (тотального/субтотального) затенения
- ☐ синдром ограниченного затенения (участок консолидации/сегментарный ателектаз)
 - ☐ синдром круглой тени
 - ☐ синдром кольцевидной тени
 - ☐ синдром очага или ограниченной очаговой диссеминации
 - ☐ синдром обширной очаговой диссеминации
 - ☐ синдром обширного просветления
 - ☐ синдром ограниченного просветления
 - ☐ отсутствует

Локализация выявленных изменений**5. Распределение в легочной ткани:**

- ☐ верхние отделы
- ☐ средние отделы
- ☐ нижние отделы
- ☐ прикорневые отделы
- ☐ центральные отделы
- ☐ кортикальные отделы
- ☐ поражение занимает больше одного отдела
- ☐ не применимо

6. Доли:

- ☐ верхняя доля правого легкого
- ☐ средняя доля правого легкого
- ☐ нижняя доля правого легкого
- ☐ верхняя доля левого легкого
- ☐ нижняя доля левого легкого
- ☐ поражение занимает более одной доли
- ☐ не применимо

7. Сегменты:

- ☐ 1 сегмент правого легкого
- ☐ 2 сегмент правого легкого
- ☐ 3 сегмент правого легкого
- ☐ 4 сегмент правого легкого
- ☐ 5 сегмент правого легкого
- ☐ 6 сегмент правого легкого
- ☐ 7 сегмент правого легкого
- ☐ 8 сегмент правого легкого
- ☐ 9 сегмент правого легкого
- ☐ 10 сегмент правого легкого
- ☐ 1-2 сегменты левого легкого
- ☐ 3 сегмент левого легкого
- ☐ 4 сегмент левого легкого
- ☐ 5 сегмент левого легкого
- ☐ 6 сегмент левого легкого
- ☐ 8 сегмент левого легкого
- ☐ 9 сегмент левого легкого
- ☐ 10 сегмент левого легкого
- ☐ поражение занимает более одного сегмента
- ☐ не применимо

8. Число образований/теней:

- ☐ единичные
- ☐ множественные
- ☐ не применимо

9. Форма тени/образования:

- ☐ округлая
- ☐ неправильная
- ☐ треугольная
- ☐ не применимо

10. Размеры образований/теней(мм):

- ☐ ≤ 10
- ☐ 11-20
- ☐ 21-30
- ☐ 31-40
- ☐ 41-50
- ☐ 51-60
- ☐ 61-70
- ☐ 71-80
- ☐ 81-90
- ☐ 91-100

- ☐ >100
- ☐ не применимо

11. Структура образований/теней:

- ☐ однородная
- ☐ неоднородная
- ☐ не применимо

12. Четкость контуров образований/теней:

- ☐ четкие
- ☐ нечеткие
- ☐ не применимо

13. Характер поверхности образований/теней:

- ☐ ровные
- ☐ бугристые
- ☐ не применимо

14. Легочный рисунок:

- ☐ усилен
- ☐ обеднён (ослаблен)
- ☐ деформирован
- ☐ без патологии

Оценка корней легких

15. Положение:

- ☐ смещение вверх
- ☐ смещение вниз
- ☐ смещение вправо
- ☐ смещение влево
- ☐ без изменений

16. Оценка структуры корня правого легкого:

- ☐ структурен
- ☐ малоструктурен
- ☐ бесструктурен

17. Оценка структуры корня левого легкого:

- ☐ структурен
- ☐ малоструктурен
- ☐ бесструктурен

18. Ширина корней легких:

- ☐ двустороннее расширение
- ☐ расширение корня правого легкого
- ☐ расширение корня левого легкого
- ☐ без изменений

Оценка средостения

19. Положение:

- ☐ смещено влево
- ☐ смещено вправо
- ☐ не смещено

20. Ширина:

- ☐ расширено в обе стороны
- ☐ расширено вправо
- ☐ расширено влево
- ☐ не расширено

21. Контуры срединной тени:

- ☐ изменение обоих контуров срединной тени
- ☐ деформация правого контура
- ☐ деформация левого контура
- ☐ не изменены

22. Изменение сердечной тени:

- ☐ изменена
- ☐ не изменена

23. Изменение аорты:

- ☐ изменена
- ☐ не изменена

24. Кардио-торакальный индекс:

- ☐ >50%
- ☐ <50%

Оценка плевры и плевральных полостей

25. Наличие патологии:

- ☐ да
- ☐ нет

26. Толщина плевры:

- ☐ утолщение локальное
- ☐ утолщение диффузное
- ☐ нет утолщения

27. Наличие жидкости в плевральных полостях:

- ☐ есть, справа
- ☐ есть, слева
- ☐ есть с обеих сторон
- ☐ нет

28. Наличие воздуха в плевральных полостях:

- ☐ есть, справа
- ☐ есть, слева
- ☐ есть с обеих сторон
- ☐ нет

Оценка диафрагмы и реберно-диафрагмальных синусов

29. Контур правого купола диафрагмы:

- ☐ чёткий, ровный
- ☐ чёткий, неровный
- ☐ нечёткий/затенён

30. Контур левого купола диафрагмы:

- ☐ чёткий, ровный
- ☐ чёткий, неровный
- ☐ нечёткий/затенён

31. Положение правого купола диафрагмы:

- ☐ высокое стояние
- ☐ низкое стояние
- ☐ деформация
- ☐ без патологии

32. Положение левого купола диафрагмы:

- ☐ высокое стояние
- ☐ низкое стояние
- ☐ деформация
- ☐ без патологии

33. Оценка экстраторакальных мягких тканей:

- ☐ затенения
- ☐ просветления
- ☐ инородные тела
- ☐ кальцинаты
- ☐ без патологии

34. Заключение:

- ☐ без патологии
- ☐ абсцесс лёгкого
- ☐ ателектаз
- ☐ бронхоэктатическая болезнь
- ☐ идиопатический лёгочный фиброз
- ☐ метастазы в лёгких (единичные, множественные)
- ☐ новообразование лёгкого (периферическое, центральное)
- ☐ отёк лёгких
- ☐ переломы (лопатки/ребра/грудины)
- ☐ плевральный выпот (правосторонний, левосторонний, двусторонний, свободный, отграниченный) (гидроторакс)
 - ☐ пневмомедиастинум (пневмоперикард)
 - ☐ пневмокониоз
 - ☐ пневмония (бронхопневмония, плевропневмония)
 - ☐ пневмоперитонеум
 - ☐ пневмоторакс (правосторонний, левосторонний, двусторонний)
 - ☐ разрыв лёгкого
 - ☐ саркоидоз
 - ☐ необходимо проведение дифференциального диагноза между саркоидозом и метастатическим поражением внутригрудных лимфатических узлов
- ☐ туберкулёз
- ☐ ТЭЛА
- ☐ ушиб лёгкого
- ☐ эмфизема лёгких
- ☐ эмфизема мягких тканей (подкожная, межмышечная)
- ☐ опухоль мягких тканей грудной стенки
- ☐ образование средостения
- ☐ метастатическое поражение лимфатических узлов корней лёгких
- ☐ метастатическое поражение лимфатических узлов средостения

16. Сведения о разработчиках паспорта

16.1. Организации-разработчики:

ФГБУ «НМИЦ имени В.А. Алмазова» Минздрава России,
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России,
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России,
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России,
ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А. М. Гранова» Минздрава России.