Первичная специализированная аккредитация специалистов здравоохранения

Паспорт экзаменационной станции

Проведение и оценка скарификационных тестов с аллергенами

Специальность:

Аллергология и иммунология

Методический центр аккредитации специалистов, 2023 г.

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 6
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 8
10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1) 9
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого 9
12. Алгоритм выполнения навыка 9
13. Оценочный лист 15
14. Медицинская документация 18
15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом 20
16. Сведения о разработчиках паспорта 21
Приложение 1 22
Приложение 2 24

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 информаций, 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 14 марта 2018 г. №138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач–аллерголог-иммунолог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный № 50608).

Трудовая функция:

A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установление диагноза.

2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

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

Таблица 1

Тайминг выполнения практического навыка

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

3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым умения проводить скарификационные тесты с аллергенами и интерпретировать полученные 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	1 шт.

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

4.2. Рабочее место аккредитуемого

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

4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1	Стол для размещения манекена	1 шт.
2	Стул	1 шт.
3	Персональный компьютер с фотографиями/ фотографии с результатами кожных тестов у взрослых и детей.	1 шт.
4	Раковина с локтевым смесителем[2] (допускается имитация)	1 шт.
5	Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается имитация)	1 шт.
6	Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация)	1 шт.
7	Настенные часы	1 шт.
8	Прозрачная линейка	1 шт.
9	Восковой карандаш / маркер / ручка	1 шт.
10	Таблица оценки выраженности кожных проявлений при проведении скарификационных тестов (приложение 1)	1 шт.

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

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

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Смесь «аллергенов» домашней пыли с крышкой-пипеткой	1 шт.
2	Смесь «аллергенов» деревьев с крышкой-пипеткой	1 шт.
3	Смесь «аллергенов» злаковых трав с крышкой-пипеткой	1 шт.
4	Смесь «аллергенов» сорных трав с крышкой-пипеткой	1 шт.
5	Смесь «аллергенов» грибковых аллергенов с крышкой-пипеткой	1 шт.
6	Смесь эпидермальных «аллергенов» с крышкой-пипеткой	1 шт.
7	Тест - контрольная жидкость с крышкой-пипеткой	1 шт.
8	Раствор гистамина с крышкой-пипеткой	1 шт.
9	Закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	1 шт.
10	Закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	1 шт.
11	Противошоковый набор (имитация)	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	1 пара
2	Спиртовая салфетка	9 шт.
3	Одноразовые скарификаторы	8 шт.
4	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.
5	Оценочная карта	1 шт.
6	Медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях	1 шт.

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Искусственная кожа / манекен (верхняя конечность) с возможностью имитации кожных покровов.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1	Проведение и оценка скарификационных тестов с аллергенами

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы врач аллерголог – иммунолог. В процедурной Вас ожидает пациент. Ваша задача провести скарификационные тесты с аллергенами и интерпретировать полученные результаты в рамках своих умений.

Сбора анамнеза болезни и жизни пациента был проведен предварительно, противопоказаний к проведению процедуры не выявлено.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала[3] 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 аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
6. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

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

1. Включение видеокамеры при команде: «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
4. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
5. Фиксация результатов параметров тренажера в чек-листе (если предусмотрено в чек-листе).
6. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7) (если предусмотрено сценарием станции).

---

[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.

7. Соблюдение правил: не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не высказывать требования типа: «Продолжайте!», «Не прикасайтесь к руке!» и т.п.; не задавать вопросы: «И что дальше?», «Вы проверили срок годности?» и т.п.
8. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.
9. При попытке осмотреть предплечье пациента спустя 20 минут предоставить фотографию с результатами теста.

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 уточнении аккредитуемым ФИО пациента	«Иванов Иван Иванович»
2.	При уточнении аккредитуемым возраста пациента	«30 лет»
3.	При уточнении аккредитуемым самочувствия пациента	«Нормально»
4.	При попытке получить информированное добровольное согласие (начал озвучивать информированное добровольное согласие)	«Будем считать, что информированное добровольное согласие получено»
5.	При уточнении аккредитуемым наличия вопросов	«Вопросов нет»
6.	При попытке аккредитуемого начать мыть руки	«Будем считать, что руки обработаны гигиеническим способом»
7.	При озвучивании аккредитуемым необходимости подождать 20 минут	«Будем считать, что прошло 20 минут»
8.	При попытке аккредитуемого повторно начать мыть руки	«Будем считать, что руки обработаны гигиеническим способом»

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 14 марта 2018 г. №138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач–аллерголог-иммунолог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный № 50608).

3. Аллергология и иммунология: национальное руководство / под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной. – М.:ГЭОТАР-Медиа. 2009. – 656 с.- (Серия «Национальные руководства»).

4. Федеральные клинические рекомендации по диагностике аллергических заболеваний, РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ АЛЛЕРГОЛОГОВ И КЛИНИЧЕСКИХ ММУНОЛОГОВ (РААКИ), М.: 2015.

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

11. Критерии оценивания действий аккредитуемого

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

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

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

12. Алгоритм выполнения навыка

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица
1.	Поздороваться с пациентом
2.	Предложить пациенту сесть на стул
3.	Представиться, обозначить свою роль
4.	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией:
5.	✓ фамилию
6.	✓ имя
7.	✓ отчество
8.	✓ возраст
9.	Осведомиться о самочувствии пациента, обратившись к пациенту по имени и отчеству
10.	Получить согласие на проведение скарификационных тестов
11.	✓ прочитав добровольное информированное согласие
12.	✓ уточнив наличие вопросов
13.	Обработать руки гигиеническим способом
14.	Попросить пациента засучить рукава для осмотра предплечий
15.	Осмотреть оба предплечья пациента
16.	Выбрать руку, на которой будут проводиться тесты
	Подготовить всё необходимое:
17.	✓ антисептические салфетки
18.	✓ смотровые перчатки
19.	✓ одноразовые скарификаторы
20.	✓ емкости с «аллергенами»
21.	✓ тест - контрольную жидкость
22.	✓ раствор гистамина
23.	✓ прозрачную линейку

24.	✓ закрепленный пакет для отходов класса А
25.	✓ закрепленный пакет для отходов класса Б
	Проверка материалов
26.	Проверить срок годности смеси «аллергенов» домашней пыли
27.	Проверить срок годности смеси «аллергенов» деревьев
28.	Проверить срок годности смеси «аллергенов» злаковых трав
29.	Проверить срок годности смеси «аллергенов» сорных трав
30.	Проверить срок годности смеси «аллергенов» грибковых аллергенов
31.	Проверить срок годности смеси эпидермальных «аллергенов»
32.	Проверить срок годности тест - контрольной жидкости
33.	Проверить срок годности раствора гистамина
34.	Проверить годность 8 скарификаторов (партии/каждого в отдельности в случае использования скарификаторов из разных партий): целостность упаковки скарификаторов, целостность скарификаторов, срок годности скарификаторов
35.	Надеть перчатки
36.	Попросить пациента положить выбранную руку на стол
37.	✓ ладонью вверх
38.	Вскрыть спиртовую салфетку
39.	Утилизировать упаковку спиртовой салфетки в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
40.	Обработать кожу предплечья спиртовой салфеткой
41.	✓ всю внутреннюю сторону
42.	✓ по направлению сверху вниз
43.	Утилизировать спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
44.	Сделать разметку ручкой/маркером/восковым карандашом
45.	✓ поставить цифры от 1 до 8 на расстоянии 3 см друг от друга
46.	✓ на расстоянии 3 см и больше от запястья и локтевого сгиба
47.	Взять в руку и открыть емкость с тест-контрольной жидкостью
48.	Набрать в пипетку каплю жидкости
49.	Поставить емкость на рабочую поверхность
50.	Нанести одну каплю тест-контрольной жидкости на предплечье пациента
51.	✓ напротив метки «1»
52.	✓ пипеткой не касаясь кожи
53.	Погрузить пипетку в емкость и закрыть крышку
54.	Взять в руку и открыть емкость с 0,01% раствором гистамина
55.	Набрать в пипетку каплю раствора
56.	Поставить емкость на рабочую поверхность
57.	Нанести одну каплю 0,01% раствора гистамина на предплечье пациента
58.	✓ напротив метки «2»
59.	✓ пипеткой не касаясь кожи
60.	Погрузить пипетку в емкость и закрыть крышку
61.	Взять в руку и открыть емкость со смесью «аллергенов» домашней пыли
62.	Набрать в пипетку каплю раствора
63.	Поставить емкость на рабочую поверхность
64.	Нанести одну каплю смеси «аллергенов» домашней пыли на предплечье пациента
65.	✓ напротив метки «3»
66.	✓ пипеткой не касаясь кожи
67.	Погрузить пипетку в емкость и закрыть крышку
68.	Взять в руку и открыть емкость со смесью «аллергенов» деревьев

69.	Набрать в пипетку каплю раствора
70.	Поставить емкость на рабочую поверхность
71.	Нанести одну каплю смеси «аллергенов» деревьев на предплечье пациента
72.	✓ напротив метки «4»
73.	✓ пипеткой не касаясь кожи
74.	Погрузить пипетку в емкость и закрыть крышку
75.	Взять в руку и открыть емкость со смесью «аллергенов» злаковых трав
76.	Набрать в пипетку каплю раствора
77.	Поставить емкость на рабочую поверхность
78.	Нанести одну каплю смеси «аллергенов» злаковых трав на предплечье пациента
79.	✓ напротив метки «5»
80.	✓ пипеткой не касаясь кожи
81.	Погрузить пипетку в емкость и закрыть крышку
82.	Взять в руку и открыть емкость со смесью «аллергенов» сорных трав
83.	Набрать в пипетку каплю раствора
84.	Поставить емкость на рабочую поверхность
85.	Нанести одну каплю смеси «аллергенов» сорных трав на предплечье пациента
86.	✓ напротив метки «6»
87.	✓ пипеткой не касаясь кожи
88.	Погрузить пипетку в емкость и закрыть крышку
89.	Взять в руку и открыть емкость со смесью грибковых «аллергенов»
90.	Набрать в пипетку каплю раствора
91.	Поставить емкость на рабочую поверхность
92.	Нанести одну каплю смеси грибковых «аллергенов» на предплечье пациента
93.	✓ напротив метки «7»
94.	✓ пипеткой не касаясь кожи
95.	Погрузить пипетку в емкость и закрыть крышку
96.	Взять в руку и открыть емкость со смесью «аллергенов» кошки
97.	Набрать в пипетку каплю раствора
98.	Поставить емкость на рабочую поверхность
99.	Нанести одну каплю смеси эпидермальных «аллергенов» на предплечье пациента
100.	✓ напротив метки «8»
101.	✓ пипеткой не касаясь кожи
102.	Погрузить пипетку в емкость и закрыть крышку
103.	Взять скарификатор №1
104.	Вскрыть упаковку скарификатора №1
105.	✓ со стороны тупого конца
106.	Утилизировать упаковку скарификатора №1 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
107.	Попросить пациента: «Потерпите, пожалуйста, это не больно»
108.	Произвести скарификацию эпидермиса в области капли «1» с тест-контрольной жидкостью
109.	✓ держа скарификатор под углом
110.	✓ не выходя за пределы капли
111.	✓ длиной 5 мм
112.	✓ без повреждения кровеносных сосудов
113.	✓ скарификатор больше ничего не касался
114.	Утилизировать скарификатор №1 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
115.	Взять скарификатор №2

116.	Вскрыть упаковку скарификатора №2
117.	✓ со стороны тупого конца
118.	Утилизировать упаковку скарификатора №2 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
119.	Произвести повреждение эпидермиса в области капли «2» с 0,01% раствором гистамина
120.	✓ держа скарификатор под углом
121.	✓ не выходя за пределы капли
122.	✓ длиной 5 мм
123.	✓ без повреждения кровеносных сосудов
124.	✓ скарификатор больше ничего не касался
125.	Утилизировать скарификатор №2 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
126.	Взять скарификатор №3
127.	Вскрыть упаковку скарификатора №3
128.	✓ со стороны тупого конца
129.	Утилизировать упаковку скарификатора №3 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
130.	Произвести повреждение эпидермиса в области капли «3» со смесью «аллергенов» домашней пыли
131.	✓ держа скарификатор под углом
132.	✓ не выходя за пределы капли
133.	✓ длиной 5 мм
134.	✓ без повреждения кровеносных сосудов
135.	✓ скарификатор больше ничего не касался
136.	Утилизировать скарификатор №3 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
137.	Взять скарификатор №4
138.	Вскрыть упаковку скарификатора №4
139.	✓ со стороны тупого конца
140.	Утилизировать упаковку скарификатора №4 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
141.	Произвести повреждение эпидермиса в области капли «4» со смесью «аллергенов» деревьев
142.	✓ держа скарификатор под углом
143.	✓ не выходя за пределы капли
144.	✓ длиной 5 мм
145.	✓ без повреждения кровеносных сосудов
146.	✓ скарификатор больше ничего не касался
147.	Утилизировать скарификатор №4 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
148.	Взять скарификатор №5
149.	Вскрыть упаковку скарификатора №5
150.	✓ со стороны тупого конца
151.	Утилизировать упаковку скарификатора №5 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
152.	Произвести повреждение эпидермиса в области капли «5» со смесью «аллергенов» злаковых трав
153.	✓ держа скарификатор под углом
154.	✓ не выходя за пределы капли
155.	✓ длиной 5 мм

156.	✓ без повреждения кровеносных сосудов
157.	✓ скарификатор больше ничего не касался
158.	Утилизировать скарификатор №5 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
159.	Взять скарификатор №6
160.	Вскрыть упаковку скарификатора №6
161.	✓ со стороны тупого конца
162.	Утилизировать упаковку скарификатора №6 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
163.	Произвести повреждение эпидермиса в области капли «6» со смесью «аллергенов» сорных трав
164.	✓ держа скарификатор под углом
165.	✓ не выходя за пределы капли
166.	✓ длиной 5 мм
167.	✓ без повреждения кровеносных сосудов
168.	✓ скарификатор больше ничего не касался
169.	Утилизировать скарификатор №6 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
170.	Взять скарификатор №7
171.	Вскрыть упаковку скарификатора №7
172.	✓ со стороны тупого конца
173.	Утилизировать упаковку скарификатора №7 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
174.	Произвести повреждение эпидермиса в области капли «7» со смесью грибковых «аллергенов»
175.	✓ держа скарификатор под углом
176.	✓ не выходя за пределы капли
177.	✓ длиной 5 мм
178.	✓ без повреждения кровеносных сосудов
179.	✓ скарификатор больше ничего не касался
180.	Утилизировать скарификатор №7 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
181.	Взять скарификатор №8
182.	Вскрыть упаковку скарификатора №8
183.	✓ со стороны тупого конца
184.	Утилизировать упаковку скарификатора №8 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
185.	Произвести повреждение эпидермиса в области капли «8» со смесью эпидермальных «аллергенов»
186.	✓ держа скарификатор под углом
187.	✓ не выходя за пределы капли
188.	✓ длиной 5 мм
189.	✓ без повреждения кровеносных сосудов
190.	✓ скарификатор больше ничего не касался
191.	Утилизировать скарификатор №8 в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
192.	Осведомиться о самочувствии пациента
193.	Сказать пациенту, что необходимо подождать 20 минут
194.	✓ не изменяя при этом положение руки, на которой проводились тесты
195.	Осведомиться о самочувствии пациента
196.	Вскрыть спиртовую салфетку №1

197.	Утилизировать упаковку спиртовой салфетки в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
198.	Протереть каплю «1»
199.	✓ не выходя за пределы ее области
200.	Утилизировать спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
201.	Вскрыть спиртовую салфетку №2
202.	Утилизировать упаковку спиртовой салфетки в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
203.	Протереть каплю «2»
204.	✓ не выходя за пределы ее области
205.	Утилизировать спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
206.	Вскрыть спиртовую салфетку №3
207.	Утилизировать упаковку спиртовой салфетки в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
208.	Протереть каплю «3»
209.	✓ не выходя за пределы ее области
210.	Утилизировать спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
211.	Вскрыть спиртовую салфетку №4
212.	Утилизировать упаковку спиртовой салфетки в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
213.	Протереть каплю «4»
214.	✓ не выходя за пределы ее области
215.	Утилизировать спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
216.	Вскрыть спиртовую салфетку №5
217.	Утилизировать упаковку спиртовой салфетки в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
218.	Протереть каплю «5»
219.	✓ не выходя за пределы ее области
220.	Утилизировать спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
221.	Вскрыть спиртовую салфетку №6
222.	Утилизировать упаковку спиртовой салфетки в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
223.	Протереть каплю «6»
224.	✓ не выходя за пределы ее области
225.	Утилизировать спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
226.	Вскрыть спиртовую салфетку №7
227.	Утилизировать упаковку спиртовой салфетки в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
228.	Протереть каплю «7»
229.	✓ не выходя за пределы ее области
230.	Утилизировать спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
231.	Вскрыть спиртовую салфетку №8
232.	Утилизировать упаковку спиртовой салфетки в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А

233.	Протереть каплю «8»
234.	✓ не выходя за пределы ее области
235.	Утилизировать спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
236.	Осмотреть предплечье пациента
	Оценка результата
237.	Измерить длину и ширину волдыря «1», сложить и поделить на 2
238.	✓ внести данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений
239.	Измерить длину и ширину волдыря «2», сложить и поделить на 2
240.	✓ внести данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений
241.	Измерить длину и ширину волдыря «3», сложить и поделить на 2
242.	✓ внести данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений
243.	Измерить длину и ширину волдыря «4», сложить и поделить на 2
244.	✓ внести данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений
245.	Измерить длину и ширину волдыря «5», сложить и поделить на 2
246.	✓ внести данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений
247.	Измерить длину и ширину волдыря «6», сложить и поделить на 2
248.	✓ внести данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений
249.	Измерить длину и ширину волдыря «7», сложить и поделить на 2
250.	✓ внести данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений
251.	Измерить длину и ширину волдыря «8», сложить и поделить на 2
252.	✓ внести данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений
253.	Сказать пациенту, что:
254.	✓ исследование закончено
255.	✓ он может одеваться
256.	✓ при появлении симптомов аллергических заболеваний в течение 48 часов, он должен обратиться к аллерголог у
257.	Снять перчатки и утилизировать их в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
258.	Обработать руки гигиеническим способом
259.	Сформулировать верное заключение

13. Оценочный лист

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	∨ да □ нет
2.	Идентифицировал пациента, сверяя с медицинской документацией (попросил пациента назвать ФИО, возраст)	∨ да □ нет
3.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	∨ да □ нет
4.	Получил добровольное информированное согласие на проведение скарификационных тестов, уточнив наличие вопросов	∨ да □ нет
5.	Обработал руки гигиеническим способом	∨ да □ нет
6.	Выбрал руку, на которой будут проводиться тесты (попросив пациента засучить рукава, осмотрев предплечья)	∨ да □ нет

7.	Подготовил необходимое оборудование (антисептические салфетки, смотровые перчатки, одноразовые скарификаторы, емкости с «аллергенами», тест контрольную жидкость, раствор гистамина, закрепленные пакеты для сбора отходов класса А и Б)	∨ да □ нет
8.	Проверил срок годности всех смесей «аллергенов», тест - контрольной жидкости и раствора гистамина	∨ да □ нет
9.	Проверил годность всех скарификаторов (целостность упаковок скарификаторов, целостность скарификаторов, срок годности скарификаторов)	∨ да □ нет
10.	Надел перчатки	∨ да □ нет
11.	Попросив пациента положить выбранную руку на стол ладонью вверх, обработал кожу предплечья спиртовой салфеткой (всю внутреннюю сторону по направлению сверху вниз)	∨ да □ нет
12.	Сделал разметку на предплечье цифрами от 1 до 8 на расстоянии 3 см друг от друга, от локтевого сгиба и запястья	∨ да □ нет
13.	Правильно нанес тест-контрольную жидкость (одну каплю, напротив метки «1», пипеткой не касаясь кожи)	∨ да □ нет
14.	Правильно нанес 0,01% раствора гистамина (одну каплю, напротив метки «2», пипеткой не касаясь кожи)	∨ да □ нет
15.	Правильно нанес смесь «аллергенов» домашней пыли (одну каплю, напротив метки «3», пипеткой не касаясь кожи)	∨ да □ нет
16.	Правильно нанес смесь «аллергенов» деревьев (одну каплю, напротив метки «4», пипеткой не касаясь кожи)	∨ да □ нет
17.	Правильно нанес смесь «аллергенов» злаковых трав (одну каплю, напротив метки «5», пипеткой не касаясь кожи)	∨ да □ нет
18.	Правильно нанес смесь «аллергенов» сорных трав (одну каплю, напротив метки «6», пипеткой не касаясь кожи)	∨ да □ нет
19.	Правильно нанес смесь грибковых «аллергенов» (одну каплю, напротив метки «7», пипеткой не касаясь кожи)	∨ да □ нет
20.	Правильно нанес смесь эпидермальных «аллергенов» (одну каплю, напротив метки «8», пипеткой не касаясь кожи)	∨ да □ нет
21.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «1», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	∨ да □ нет
22.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «2», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	∨ да □ нет
23.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «3», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	∨ да □ нет
24.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «4», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	∨ да □ нет
25.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «5», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	∨ да □ нет

26.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «6», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	∨ да □ нет
27.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «7», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	∨ да □ нет
28.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «8», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	∨ да □ нет
29.	Осведомился о самочувствии пациента и сказал о необходимости подождать 20 минут, не изменяя при этом положение руки, на которой проводились тесты	∨ да □ нет
30.	Повторно осведомился о самочувствии пациента	∨ да □ нет
31.	Протер каждую каплю, не выходя за пределы ее области, отдельной спиртовой салфеткой	∨ да □ нет
32.	Измерил длину и ширину волдыря «1», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	∨ да □ нет
33.	Измерил длину и ширину волдыря «2», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	∨ да □ нет
34.	Измерил длину и ширину волдыря «3», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	∨ да □ нет
35.	Измерил длину и ширину волдыря «4», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	∨ да □ нет
36.	Измерил длину и ширину волдыря «5», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	∨ да □ нет
37.	Измерил длину и ширину волдыря «6», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	∨ да □ нет
38.	Измерил длину и ширину волдыря «7», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	∨ да □ нет
39.	Измерил длину и ширину волдыря «8», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	∨ да □ нет
40.	Сказал пациенту, что исследование закончено, он может одеваться, а при появлении симптомов аллергических заболеваний в течение 48 часов, он должен обратиться к аллергологу	∨ да □ нет
41.	Снял и утилизировал перчатки	∨ да □ нет
42.	Обработал руки гигиеническим способом	∨ да □ нет
43.	Сформулировал верное заключение	∨ да □ нет

14. Медицинская документация

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО ПМГМУ 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 № 277

1. Фамилия Иванов
2. Имя Иван
3. Отчество Иванович
4. Пол: муж.
5. Дата рождения: 5 августа 19XX год
6. Место регистрации: г.Москва, ул.Профсоюзная, д.10, кв.184
7. Полис ОМС: серия 345432 № 5432167809
8. СНИЛС 123-564-787 66
9. Наименование страховой медицинской организации «CNPO-G»
10. Код категории льготы _____
11. Документ паспорт : серия 1517 № 765611
12. Заболевания, по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение:

Дата начала диспансерного наблюдения	Дата прекращения диспансерного наблюдения	Диагноз	Код по МКБ	Врач

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие

Я, _____
(Ф. И. О. гражданина)
«____» _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу _____
_____,
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
Я, законный представитель пациента_____
«____» _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу _____
_____,
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие – на постановку кожных аллергопроб (скарификационных, внутри кожных, методом prick-теста, prick-prick-теста) с целью уточнения диагноза аллергического заболевания.

Постановка кожных проб осуществляется

в_____
_____.
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, Ф. И. О. медицинского работника)
_____

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, показания, противопоказания, возможные не желательные реакции, 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 Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 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. гражданина или законного представителя гражданина)

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

«_____» _____ г.
(дата оформления)

15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом

Индивидуальный номер аккредитуемого лица:_____

ФИО пациента_____

Год рождения _____

Диагноз _____

Дата _____

№	Вещество	Результат скарификационного теста
1	Тест- контрольная жидкость	
2	Гистамин	
3	Смесь аллергенов домашней пыли	
4	Смесь «аллергенов» деревьев	
5	Смесь «аллергенов» злаковых трав	
6	Смесь «аллергенов» сорных трав	
7	Смесь грибковых «аллергенов»	
8	Смесь эпидермальных «аллергенов»	

16. Сведения о разработчиках паспорта

16.1. Организации-разработчики:

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет),
ФГБУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России.

16.2. Авторы-составители:

1. Ерешко Оксана Александровна – младший научный сотрудник Отдела профилактической педиатрии Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
2. Макарова Светлана Геннадиевна – д.м.н., заведующая Отделом профилактической педиатрии Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
3. Нуртазина А.Ю. – к.м.н., ассистент кафедры клинической иммунологии и аллергологии Института клинической медицины ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).
4. Черников Владислав Владимирович – к.м.н., заведующий отделением симмуляционно-тренингового обучения Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
5. Королева Ирина Геннадьевна – сотрудник Методического центра аккредитации специалистов Института электронного медицинского образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Приложение 1

Справочная информация

Скарификационное тестирование (prick-тестирование) с аллергенами является высокоспецифичным, информативным и доступным методом определения спектра сенсибилизации у пациентов с атопическими заболеваниями. Выполняются тесты только в условиях аллергического стационара или кабинета после предварительного тщательного сбора анамнеза болезни и жизни пациента. В ходе беседы врач - аллерголог уточняет наличие таких противопоказаний, как обострение заболевания, тяжелое декомпенсированное течение бронхиальной астмы, острое интеркуррентное инфекционное заболевание, декомпенсация заболеваний внутренних органов, обострение хронических инфекционных заболеваний, аутоиммунное заболевание, первичный иммунодефицит, перенесенный анафилактический шок при проведении кожного аллергического тетстирования, злокачественное новообразование, психические заболевания, при которых невозможен контакт с пациентом, беременность и период лактации, синдром приобретенного иммунодефицита. То есть заранее исключается проведение тестов пациентам из группы риска возникновения нежелательных реакций.

Попадая на станцию, аккредитуемый оказывается в условиях, имитирующих аллергологический кабинет, оснащенный всем необходимым оборудованием, включая противошоковый набор. Сперва участнику необходимо познакомиться с пациентом, сверить данные медицинской документации с информацией, предоставляемой собеседником, и получить добровольное информированное согласие. После обработки рук гигиеническим способом, аккредитуемому следует осмотреть предплечья пациента, оценив наличие деформаций, уплотнений и воспалительных явлений, и выбрать ту руку, на которой будут проводиться тесты. Подготовив необходимые материалы, испытуемый оценивает их пригодность, учитывая, что емкости с аллергенами медицинская сестра перед процедурой принесла из холодильника.

Процедуру непосредственно скарификационного тестирования аккредитуемый начинает с обработки спиртом предплечья выбранной руки. Затем на него он наносит по капле тест-контрольной жидкости (отрицательный контроль), 0,01% гистамина (положительный контроль), аллергенов. Расстояние между местами нанесения капель должно быть не менее 2,5-3 см. После этого отдельными стерильными скарификаторами испытуемый производит скарификацию (поверхностное царапание, без повреждения кровеносных сосудов) эпидермиса в области каждой капли. Реакцию необходимо оценить через 20 минут, сверяясь с таблицей оценки выраженности кожных проявлений при проведении скарификационных тестов (таблица 8).

Ложноотрицательные реакции возможны при неправильном хранении аллергенов, снижении реактивности кожи у детей младшего возраста и у пожилых пациентов, при заболеваниях нейроэндокринной системы, при постановке проб в период рефрактерности (т.е. ранее 3-4 недель после системной аллергической реакции), при приеме лекарственных средств, которые могут повлиять на выраженность кожной реакции (например, гистамина, глюкокортикоидов). Ложноположительные реакции возможны при уртикарном дермографизме (в этом случае тест с контрольной жидкостью также будет положительным), нарушении техники проведения кожного тестирования, приеме лекарственных средств и пищи, которые вызывают гистаминолиберацию.

Таблица 8

Таблица оценки выраженности кожных проявлений

Оценка	Выраженность	Описание
Отрицательная	-	Отсутствие волдыря и гиперемии
Сомнительная	±	Гиперемия без волдыря на месте скарификации
Слабо положительная	+	Волдырь 2-3 мм, гиперемия
Положительная средней степени	++	Волдырь 4-5 мм, окруженный гиперемией, виден без натягивания кожи
Резко положительная	+++	Волдырь 5-10 мм, иногда с псевдоподиями и гиперемией
Очень резкая степень положительной реакции	++++	Волдырь более 10 мм с псевдоподиями, гиперемия

Приложение 2

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

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность *Аллергология и иммунология*
Дата _____ Номер кандидата _____

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	□ да □ нет
2.	Идентифицировал пациента, сверяя с медицинской документацией (попросил пациента назвать ФИО, возраст)	□ да □ нет
3.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	□ да □ нет
4.	Получил добровольное информированное согласие на проведение скарификационных тестов, уточнив наличие вопросов	□ да □ нет
5.	Обработал руки гигиеническим способом	□ да □ нет
6.	Выбрал руку, на которой будут проводиться тесты (попросив пациента засучить рукава, осмотрев предплечья)	□ да □ нет
7.	Подготовил необходимое оборудование (антисептические салфетки, смотровые перчатки, одноразовые скарификаторы, емкости с «аллергенами», тест контрольную жидкость, раствор гистамина, закрепленные пакеты для сбора отходов класса А и Б)	□ да □ нет
8.	Проверил срок годности всех смесей «аллергенов», тест - контрольной жидкости и раствора гистамина	□ да □ нет
9.	Проверил годность всех скарификаторов (целостность упаковок скарификаторов, целостность скарификаторов, срок годности скарификаторов)	□ да □ нет
10.	Надел перчатки	□ да □ нет
11.	Попросив пациента положить выбранную руку на стол ладонью вверх, обработал кожу предплечья спиртовой салфеткой (всю внутреннюю сторону по направлению сверху вниз)	□ да □ нет
12.	Сделал разметку на предплечье цифрами от 1 до 8 на расстоянии 3 см друг от друга, от локтевого сгиба и запястья	□ да □ нет
13.	Правильно нанес тест-контрольную жидкость (одну каплю, напротив метки «1», пипеткой не касаясь кожи)	□ да □ нет
14.	Правильно нанес 0,01% раствора гистамина (одну каплю, напротив метки «2», пипеткой не касаясь кожи)	□ да □ нет
15.	Правильно нанес смесь «аллергенов» домашней пыли (одну каплю, напротив метки «3», пипеткой не касаясь кожи)	□ да □ нет
16.	Правильно нанес смесь «аллергенов» деревьев (одну каплю, напротив метки «4», пипеткой не касаясь кожи)	□ да □ нет
17.	Правильно нанес смесь «аллергенов» злаковых трав (одну каплю, напротив метки «5», пипеткой не касаясь кожи)	□ да □ нет
18.	Правильно нанес смесь «аллергенов» сорных трав (одну каплю, напротив метки «6», пипеткой не касаясь кожи)	□ да □ нет

19.	Правильно нанес смесь грибковых «аллергенов» (одну каплю, напротив метки «7», пипеткой не касаясь кожи)	□ да □ нет
20.	Правильно нанес смесь эпидермальных «аллергенов» (одну каплю, напротив метки «8», пипеткой не касаясь кожи)	□ да □ нет
21.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «1», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	□ да □ нет
22.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «2», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	□ да □ нет
23.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «3», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	□ да □ нет
24.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «4», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	□ да □ нет
25.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «5», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	□ да □ нет
26.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «6», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	□ да □ нет
27.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «7», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	□ да □ нет
28.	Правильно произвел скарификацию эпидермиса в области капли «8», попросив пациента потерпеть (держа скарификатор под углом, не выходя за пределы капли, без повреждения кровеносных сосудов, скарификатор больше ничего не касался)	□ да □ нет
29.	Осведомился о самочувствии пациента и сказал о необходимости подождать 20 минут, не изменяя при этом положение руки, на которой проводились тесты	□ да □ нет
30.	Повторно осведомился о самочувствии пациента	□ да □ нет
31.	Протер каждую каплю, не выходя за пределы ее области, отдельной спиртовой салфеткой	□ да □ нет
32.	Измерил длину и ширину волдыря «1», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	□ да □ нет
33.	Измерил длину и ширину волдыря «2», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	□ да □ нет
34.	Измерил длину и ширину волдыря «3», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	□ да □ нет
35.	Измерил длину и ширину волдыря «4», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	□ да □ нет
36.	Измерил длину и ширину волдыря «5», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	□ да □ нет

37.	Измерил длину и ширину волдыря «6», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	□ да □ нет
38.	Измерил длину и ширину волдыря «7», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	□ да □ нет
39.	Измерил длину и ширину волдыря «8», их сумму поделил на 2 и внес данные в таблицу оценки выраженности кожных проявлений	□ да □ нет
40.	Сказал пациенту, что исследование закончено, он может одеваться, а при появлении симптомов аллергических заболеваний в течение 48 часов, он должен обратиться к аллерголог	□ да □ нет
41.	Снял и утилизировал перчатки	□ да □ нет
42.	Обработал руки гигиеническим способом	□ да □ нет
43.	Сформулировал верное заключение	□ да □ нет

_____	_____	_____
ФИО члена АПК	Подпись	Отметка о внесении в базу (ФИО)