

**Первичная специализированная аккредитация специалистов
здравоохранения**

Паспорт
экзаменационной станции
Инструментальный осмотр ЛОР-органов

Специальности:
Общая врачебная практика (семейная медицина)
Терапия

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.....	6
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	9
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	9
12. Алгоритм выполнения навыка	9
13. Оценочный лист (чек-лист)	12
14. Медицинская документация.....	15
15. Сведения о разработчиках паспорта.....	16
Приложение 1.....	17
Приложение 2.....	18

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)**1.1. Специальность «Общая врачебная практика (семейная медицина)»**

Проект профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)».

Трудовая функция: А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза.

1.2. Специальность «Терапия»

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-терапевт».

Трудовые функции: А/01.7, В/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия».

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 обследование ЛОР-органов (носовой полости, глотки, носоглотки, гортани, уха), используя налобный осветитель, ушные воронки, гортанное и носоглоточное зеркала, шпатель.

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.
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 рабочий для размещения симуляционного оборудования	1 шт.
2	Стул/кресло для аккредитуемого	1 шт.
3	Раковина с однорычажным смесителем ² (допускается имитация)	1 шт.
4	Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается имитация)	1 шт.
5	Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация)	1 шт.
6	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.
7	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Медицинское оборудование станции	Количество
1	Налобный осветитель	1 шт.
2	Носовое зеркало в имитации стерильной упаковки	1 шт.
3	Шпатель в имитации стерильной упаковки	2 шт.
4	Ушная воронка в имитации стерильной упаковки	1 шт.
5	Гортанное зеркало в имитации стерильной упаковки	1 шт.
6	Носоглоточное зеркало в имитации стерильной упаковки	1 шт.
7	Держатель носоглоточных и гортанных зеркал	1 шт.
8	Настольная лампа пригодная для использования совместно с офтальмоскопом и рефлектором	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.

9	Лоток нестерильный	1 шт.
10	Лоток стерильный	1 шт.
11	Ёмкость с горячей водой для подогрева носоглоточных и гортанных зеркал (возможна имитация)	1 шт.
12	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
13	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	Диагностические нестерильные медицинские перчатки разных размеров (допустима имитация)	1 пара
2	Марлевые салфетки в имитации стерильной упаковки	1 уп.

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

1. Фантом-симулятор отоскопии, предназначенный для выполнения отоскопического обследования наружного уха и барабанной перепонки. Фантом позволяет выполнить диагностическое обследование правого и левого уха с помощью сменных моделей, в которые встроено соответствующее изображение барабанной перепонки.

2. Фантом-симулятор риноскопии, предназначенный для выполнения риноскопии, а также для отработки навыков диагностики патологических состояний полости носа.

3. Фантом-симулятор для отработки навыков диагностики патологических состояний гортани.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Обследование ЛОР-органов

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы – врач по своей специальности, входите в свой кабинет, садитесь на рабочее место и просите присесть пациента.

Ваша задача провести обследование ЛОР-органов пациента с помощью медицинских инструментов.

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 симулятора к работе.
5. Установка нужного сценария.
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. Выполнение иных мероприятий, необходимых для обеспечения 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 аудиовидеозаписей действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Внесение индивидуального номера аккредитуемого 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.

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.

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 ФИО и возраста пациента	Симонов Иван Игоревич, 33 года
2.	При вопросе о согласии пациента на проведение манипуляции	Согласен
3.	При вопросе о наличии жалоб со стороны ЛОР-органов	Нет
4.	При попытке обработать руки гигиеническим способом	Будем считать, что руки обработаны
5.	При пальпации и оценке чувствительности участков, иннервируемых разными ветвями тройничного нерва	Болевых ощущений нет
6.	При пальпации и оценке состояния лимфатических узлов	Лимфатические узлы без особенностей
7.	При попытке подогреть носоглоточное зеркало в горячей воде в течение 2-3 секунд до 40-50°C	Будем считать, что зеркало подогрето
8.	При проверке температуры носоглоточного/гортанного зеркала о тыльную поверхности собственной кисти	Температура комфортная, можно проводить исследование
9.	При просьбе открыть рот и высунуть язык	Будем считать, что пациент открыл рот и высунул язык
10.	При просьбе поочередно делать глубокие дыхательные движения и произнести звук «и» или «э»	Будем считать, что пациент сделал глубокие дыхательные движения и произнес звук «и»

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов.
2. Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-терапевт» (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022) и размещен на Федеральном портале проектов нормативных правовых актов <https://regulation.gov.ru/projects/124550/>
3. Проект профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» находится на согласовании в Министерстве здравоохранения Российской Федерации. Последняя версия проекта профессионального стандарта размещена на сайте ответственной организации-разработчика https://org.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2025/01/ps_vop-_07.02.24-1_s-dopolneniem-po-saharnomu-diabetu.pdf
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской

Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный № 24726).

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 905н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология"».
6. Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : национальное руководство. Т. 2 / под ред. И. Н. Денисова, О. М. Лесняк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 976 с. Режим доступа: https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970448335/?anchor=paragraph_b0s278#paragraph_b0s278
7. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с.

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.	Представиться, обозначить свою роль
3.	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией:
4.	• фамилию
5.	• имя
6.	• отчество
7.	• возраст
8.	Обратиться к пациенту по имени и отчеству
9.	Уточнить у пациента наличие жалоб со стороны ЛОР-органов
10.	Проинформировать пациента о ходе обследования
11.	Получить согласие на его проведение
12.	Обработать руки гигиеническим способом
13.	Надеть налобный осветитель на голову

14.	Настроить налобный осветитель так, чтобы свет шел от него конусом и не рассеивался на любой точке головы пациента
15.	Надеть диагностические нестерильные медицинские перчатки
Нос и околоносовые пазухи	
16.	Пропальпировать наружный нос и области проекции околоносовых пазух
17.	Пропальпировать и оценить чувствительность участков, иннервируемых разными ветвями тройничного нерва:
	• надбровные дуги
	• латеральные края глазниц
	• нижние края глазниц
	• возвышения скуловых костей
	• скуловые дуги
18.	Установить носовое зеркало в правую половину носа на $\frac{1}{2}$ браншей под углом около 45° так, чтобы обеспечить обзор медиальной и латеральной стенок полости носа
	Осмотреть правую половину носовой полости
20.	Установить носовое зеркало в левую половину носа на $\frac{1}{2}$ браншей под углом около 45° так, чтобы обеспечить обзор медиальной и латеральной стенок полости носа
	Осмотреть левую половину носовой полости
Полость рта и глотки	
22.	Пропальпировать и оценить состояние лимфатических узлов:
	• впереди и позади ушной раковины
	• затылочных
	• задних шейных
	• у угла нижней челюсти, подчелюстных, подбородочных
	• передних и латеральных шейных (вдоль грудино-ключично-сосцевидной мышцы)
23.	Оттянуть шпателем правый угол рта для осмотра преддверия полости рта (десны, слизистой оболочки щек и выводных протоков околоушных слюнных желез)
	Оттянуть шпателем левый угол рта для осмотра преддверия полости рта (десны, слизистой оболочки щек и выводных протоков околоушных слюнных желез)
25.	Шпателем надавить на $\frac{2}{3}$ языка, не затрагивая корень языка
26.	Осмотреть полость рта
27.	Осмотреть слизистую оболочку твердого и мягкого неба, язычка, передних и задних небных дужек
28.	Осмотреть слизистую оболочку небных миндалин:
	• визуально определить размер миндалин
	• визуально и путем легкого надавливания шпателем на миндалины определить наличие и характер содержимого в криптах миндалин
	• осмотреть слизистую оболочку задней стенки глотки
Эпифарингоскопия (задняя риноскопия)	
29.	Укрепить носоглоточное зеркало в ручке, подогреть в горячей воде в течение 2-3 секунд до $40-50^\circ\text{C}$, протереть салфеткой
30.	Проверить комфортность температуры носоглоточного зеркала, приложив его

	к тыльной поверхности собственной кисти
31.	Взять шпатель в левую руку, надавить на передние 2/3 языка, не затрагивая корень языка
32.	Завести носоглоточное зеркало правой рукой за мягкое небо, не затрагивая анатомические структуры ротоглотки
33.	Расположить носоглоточное зеркало за небной занавеской зеркальной поверхностью кверху
34.	Осмотреть:
	• свод носоглотки
	• глоточную миндалину
	• сошник
	• хоаны
	• задние концы носовых раковин
	• трубные валики
	• глоточные отверстия слуховых (евстахиевых) труб
Гортань	
35.	Укрепить гортанное зеркало в ручке, подогреть в горячей воде в течение 2-3 секунд до 40-50°C, протереть салфеткой
36.	Проверить комфортность температуры гортанного зеркала, приложив его к тыльной поверхности собственной кисти
37.	Попросить пациента открыть рот и высунуть язык
38.	Обернуть кончик языка марлевой салфеткой и удерживать его своей левой рукой, слегка подтянув язык кпереди и книзу
39.	Взять гортанное зеркало в правую руку
40.	Ввести гортанное зеркало в полость ротоглотки до мягкого неба, не затрагивая им корень языка, и расположить зеркальную поверхность параллельно языку, слегка повернув на себя
41.	Осмотреть:
	• язычную миндалину
	• язычно-надгортанную складку
	• надгортанник
	• боковые стенки гортани
	• черпаловидные хрящи
	• черпало-надгортанные складки
	• грушевидные синусы
	• желудочковые (вестибулярные) складки
42.	Попросить пациента поочередно делать глубокие дыхательные движения и произнести звук «и» или «э»
43.	Плавным движением, не касаясь корня языка и стенок ротоглотки, извлечь гортанное зеркало
Левое ухо	
44.	Попросить пациента повернуть голову таким образом, чтобы исследуемое ухо было обращено в сторону врача
45.	Правой рукой оттянуть ушную раковину назад и кверху
46.	Левой рукой установить воронку в левый наружный слуховой проход в пределах перепончато-хрящевого отдела
47.	Слегка смещая наружную часть воронки, осмотреть наружный слуховой проход

	барабанную перепонку, визуализируя опознавательные пункты
Правое ухо	
48.	Попросить пациента повернуть голову таким образом, чтобы исследуемое ухо было обращено в сторону врача
49.	Левой рукой оттянуть ушную раковину назад и вверх
50.	Правой рукой установить воронку в правый наружный слуховой проход в пределах перепончато-хрящевого отдела
51.	Слегка смещая наружную часть воронки, осмотреть наружный слуховой проход, барабанную перепонку, визуализируя опознавательные пункты
52.	Поместить все используемые инструменты в контейнер с дезинфицирующим раствором для обработки
53.	Сообщить пациенту результаты проведенного обследования
Завершение	
54.	Поблагодарить пациента и сообщить, что Вы закончили исследование
55.	Обработать руки гигиеническим способом
56.	Сообщить пациенту результаты обследования

13. Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Поздоровался с пациентом	✓ да ☐ нет
2.	Представился, обозначил свою роль	✓ да ☐ нет
3.	Спросил у пациента, сверяя с медицинской документацией, его ФИО и возраст	✓ да ☐ нет
4.	Обратился к пациенту по имени и отчеству	✓ да ☐ нет
5.	Уточнил у пациента наличие жалоб со стороны ЛОР-органов	✓ да ☐ нет
6.	Проинформировал пациента о ходе обследования	✓ да ☐ нет
7.	Взял у пациента информированное согласие на обследование	✓ да ☐ нет
8.	Обработал руки гигиеническим способом	✓ да ☐ нет
9.	Надел налобный осветитель на голову	✓ да ☐ нет
10.	Настроил налобный осветитель так, чтобы свет шел от него конусом и не рассеивался на любой точке головы пациента	✓ да ☐ нет
11.	Надел диагностические нестерильные медицинские перчатки	✓ да ☐ нет
<i>Нос и околоносовые пазухи</i>		
12.	Пропальпировал наружный нос и области проекции околоносовых пазух	✓ да ☐ нет
13.	Пропальпировал и оценил чувствительность участков, иннервируемых разными ветвями тройничного нерва: надбровные дуги, латеральные края глазниц, нижние края глазниц, возвышения скуловых костей, скуловые дуги, верхняя челюсть	✓ да ☐ нет
14.	Установил носовое зеркало в правую половину носа на ½ браншей под углом около 45° так, чтобы обеспечить обзор медиальной и латеральной стенок полости носа	✓ да ☐ нет
15.	Осмотрел правую половину носовой полости	✓ да ☐ нет
16.	Установил носовое зеркало в левую половину носа на ½ браншей под	✓ да ☐ нет

	углом около 45° так, чтобы обеспечить обзор медиальной и латеральной стенок полости носа	
17.	Осмотрел левую половину носовой полости	✓ да ☐ нет
<i>Полость рта и глотки</i>		
18.	Пропаальпировал и оценил состояние лимфатических узлов	✓ да ☐ нет
19.	Оттянул шпателем правый угол рта для осмотра преддверия полости рта (десны, слизистой оболочки щек и выводных протоков околоушных слюнных желез)	✓ да ☐ нет
20.	Оттянул шпателем левый угол рта для осмотра преддверия полости рта (десны, слизистой оболочки щек и выводных протоков околоушных слюнных желез)	✓ да ☐ нет
21.	Шпателем надавил на 2/3 языка, не затрагивая его корень	✓ да ☐ нет
22.	Осмотрел полость рта	✓ да ☐ нет
23.	Осмотрел слизистую оболочку твердого и мягкого неба, язычка, передних и задних небных дужек	✓ да ☐ нет
24.	Осмотрел слизистую оболочку небных миндалин: - визуально определил размер миндалин, - визуально определил содержимое и его наличие в криптах миндалин и путем легкого надавливания шпателем на миндалины, - осмотрел слизистую оболочку задней стенки глотки	✓ да ☐ нет
<i>Эпифарингоскопия (задняя риноскопия)</i>		
25.	Укрепил носоглоточное зеркало в ручке, подогрел в горячей воде в течение 2-3 секунд до 40-50°C, протер салфеткой	✓ да ☐ нет
26.	Проверил комфортность температуры носоглоточного зеркала, приложив его к тыльной поверхности собственной кисти	✓ да ☐ нет
27.	Взял шпатель в левую руку, надавил на 2/3 языка, не затрагивая его корень	✓ да ☐ нет
28.	Ввел носоглоточное зеркало правой рукой за мягкое небо, не затрагивая анатомические структуры ротоглотки	✓ да ☐ нет
29.	Расположил носоглоточное зеркало за небной занавеской зеркальной поверхностью кверху	✓ да ☐ нет
30.	Осмотрел: свод носоглотки, глоточную миндалину, сошник, хоаны, задние концы носовых раковин, трубные валики, глоточные отверстия слуховых (евстахиевых) труб	✓ да ☐ нет
<i>Гортань</i>		
31.	Укрепил гортанное зеркало в ручке, подогрел в горячей воде в течение 2-3 секунд до 40-50°C, протер салфеткой	✓ да ☐ нет
32.	Проверил комфортность температуры гортанного зеркала, приложив его к тыльной поверхности собственной кисти	✓ да ☐ нет
33.	Попросил пациента открыть рот и высунуть язык	✓ да ☐ нет
34.	Обернул кончик языка марлевой салфеткой и удерживал его своей левой рукой, слегка подтянув язык кпереди и книзу	✓ да ☐ нет
35.	Взял гортанное зеркало в правую руку	✓ да ☐ нет
36.	Ввел гортанное зеркало в полость ротоглотки до мягкого неба, не затрагивая им корень языка, и расположил зеркальную поверхность параллельно языку, слегка повернув на себя	✓ да ☐ нет
37.	Оценил: язычную миндалину, язычно-надгортанную складку, надгортанник, боковые стенки гортани, черпаловидные хрящи, черпало-надгортанные складки, грушевидные синусы, желудочковые (вестибулярные) складки	✓ да ☐ нет

38.	Попросил пациента поочередно делать глубокие дыхательные движения и произнести звук «и» или «э»	✓ да ☐ нет
39.	Плавным движением, не касаясь корня языка и стенок ротоглотки, извлек гортанное зеркало	✓ да ☐ нет
	<i>Левое ухо</i>	
40.	Попросил пациента повернуть голову таким образом, чтобы исследуемое ухо было обращено в сторону врача	✓ да ☐ нет
41.	Правой рукой оттянул ушную раковину назад и кверху	✓ да ☐ нет
42.	Левой рукой установил воронку в левый наружный слуховой проход в пределах перепончато-хрящевого отдела	✓ да ☐ нет
43.	Слегка смещая наружную часть воронки, осмотрел наружный слуховой проход, барабанную перепонку, визуализируя опознавательные пункты	✓ да ☐ нет
	<i>Правое ухо</i>	
44.	Попросил пациента повернуть голову таким образом, чтобы исследуемое ухо было обращено в сторону врача	✓ да ☐ нет
45.	Левой рукой оттянул ушную раковину назад и кверху	✓ да ☐ нет
46.	Правой рукой установил воронку в правый наружный слуховой проход в пределах перепончато-хрящевого отдела	✓ да ☐ нет
47.	Слегка смещая наружную часть воронки, осмотрел наружный слуховой проход, барабанную перепонку, визуализируя опознавательные пункты	✓ да ☐ нет
48.	Поместил все используемые инструменты в контейнер с дезинфицирующим раствором для обработки	✓ да ☐ нет
49.	Правильно утилизировал отходы класса А и Б	✓ да ☐ нет
50.	Сообщил пациенту результаты обследования	✓ да ☐ нет

14. Медицинская документация**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ С
ОБЩИМ ПЛАНОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ**

Я, Симонов Иван Игоревич
(фамилия, имя, отчество)

находясь на обследовании и лечении

в _____
(наименование отделения)
ознакомлен(а) моим лечащим врачом

_____ (фамилия, имя, отчество)
с намеченным мне общим планом обследования и лечения.

Лечащим врачом мне лично были разъяснены цель, характер, ход и объем планируемого обследования, а также способы его проведения.

Я ознакомлен(а) с планом предполагаемого медикаментозного лечения и действием лекарственных препаратов, с возможными изменениями медикаментозной терапии в случае непереносимости тех или иных лекарственных препаратов, изменением состояния здоровья, требующего изменения тактики лечения, а также применением лекарственных препаратов и других методов лечения, которые могут быть назначены врачами- консультантами по согласованию с моим лечащим врачом.

Я уполномочиваю врачей выполнить процедуру или дополнительное вмешательство в соответствии с общим планом обследования и лечения.

Со мной обсуждены последствия отказа от обследования и лечения. Я получил(а) исчерпывающие и понятные мне ответы на вопросы и имел(а) достаточно времени на принятие решения о согласии на предложенное мне обследование и лечение.

Я СОГЛАСЕН / НЕ СОГЛАСЕН получать информацию о своем заболевании, прогнозе, методах обследования и лечения.

ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ МОЕГО ЗДОРОВЬЯ
РАЗРЕШАЮ ПРЕДОСТАВЛЯТЬ:

1. ФИО _____
2. ФИО _____
3. ФИО _____

_____/Симонов И.И./
(подпись пациента либо его доверенного лица, фамилия, имя, отчество, реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы пациента)

_____(подпись леч. врача, Ф.И.О.)

Дата _____

15. Сведения о разработчиках паспорта

15.1. Организации-разработчики:

ФГБУ НМИЦО ФМБА России,
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский
Университет),
ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России,
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России,
ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России,
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,
ФГБОУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

Приложение 1

Справочная информация

1. При проведении осмотра ЛОР-органов и всех манипуляций необходимо фокусировать конус света налобного осветителя на исследуемом органе.
2. Во время проведения отоскопии необходимо убедиться, что наружный слуховой проход чист, барабанная перепонка визуализируется.

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 _____
Дата _____ Номер кандидата _____

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Поздоровался с пациентом	☐ да ☐ нет
2.	Представился, обозначил свою роль	☐ да ☐ нет
3.	Спросил у пациента, сверяя с медицинской документацией, его ФИО и возраст	☐ да ☐ нет
4.	Обратился к пациенту по имени и отчеству	☐ да ☐ нет
5.	Уточнил у пациента наличие жалоб со стороны ЛОР-органов	☐ да ☐ нет
6.	Проинформировал пациента о ходе обследования	☐ да ☐ нет
7.	Взял у пациента информированное согласие на обследование	☐ да ☐ нет
8.	Обработал руки гигиеническим способом	☐ да ☐ нет
9.	Надел налобный осветитель на голову	☐ да ☐ нет
10.	Настроил налобный осветитель так, чтобы свет шел от него конусом и не рассеивался на любой точке головы пациента	☐ да ☐ нет
11.	Надел диагностические нестерильные медицинские перчатки	☐ да ☐ нет
<i>Нос и околоносовые пазухи</i>		
12.	Пропальпировал наружный нос и области проекции околоносовых пазух	☐ да ☐ нет
13.	Пропальпировал и оценил чувствительность участков, иннервируемых разными ветвями тройничного нерва: надбровные дуги, латеральные края глазниц, нижние края глазниц, возвышения скуловых костей, скуловые дуги, верхняя челюсть	☐ да ☐ нет
14.	Установил носовое зеркало в правую половину носа на ½ браншей под углом около 45° так, чтобы обеспечить обзор медиальной и латеральной стенок полости носа	☐ да ☐ нет
15.	Осмотрел правую половину носовой полости	☐ да ☐ нет
16.	Установил носовое зеркало в левую половину носа на ½ браншей под углом около 45° так, чтобы обеспечить обзор медиальной и латеральной стенок полости носа	☐ да ☐ нет
17.	Осмотрел левую половину носовой полости	☐ да ☐ нет
<i>Полость рта и глотки</i>		
18.	Пропальпировал и оценил состояние лимфатических узлов	☐ да ☐ нет
19.	Оттянул шпателем правый угол рта для осмотра преддверия полости рта (десны, слизистой оболочки щек и выводных протоков околоушных слюнных желез)	☐ да ☐ нет
20.	Оттянул шпателем левый угол рта для осмотра преддверия полости рта (десны, слизистой оболочки щек и выводных протоков околоушных слюнных желез)	☐ да ☐ нет

21.	Шпателем надавил на 2/3 языка, не затрагивая его корень	☐ да ☐ нет
22.	Осмотрел полость рта	☐ да ☐ нет
23.	Осмотрел слизистую оболочку твердого и мягкого неба, язычка, передних и задних небных дужек	☐ да ☐ нет
24.	Осмотрел слизистую оболочку небных миндалин: - визуально определил размер миндалин, - визуально определил содержимое и его наличие в криптах миндалин и путем легкого надавливания шпателем на миндалины, - осмотрел слизистую оболочку задней стенки глотки	☐ да ☐ нет
<i>Эпифарингоскопия (задняя риноскопия)</i>		
25.	Укрепил носоглоточное зеркало в ручке, подогрел в горячей воде в течение 2-3 секунд до 40-50°C, протер салфеткой	☐ да ☐ нет
26.	Проверил комфортность температуры носоглоточного зеркала, приложив его к тыльной поверхности собственной кисти	☐ да ☐ нет
27.	Взял шпатель в левую руку, надавил на 2/3 языка, не затрагивая его корень	☐ да ☐ нет
28.	Ввел носоглоточное зеркало правой рукой за мягкое небо, не затрагивая анатомические структуры ротоглотки	☐ да ☐ нет
29.	Расположил носоглоточное зеркало за небной занавеской зеркальной поверхностью вверх	☐ да ☐ нет
30.	Осмотрел: свод носоглотки, глоточную миндалину, сошник, хоаны, задние концы носовых раковин, трубные валики, глоточные отверстия слуховых (евстахиевых) труб	☐ да ☐ нет
<i>Гортань</i>		
31.	Укрепил гортанное зеркало в ручке, подогрел в горячей воде в течение 2-3 секунд до 40-50°C, протер салфеткой	☐ да ☐ нет
32.	Проверил комфортность температуры гортанного зеркала, приложив его к тыльной поверхности собственной кисти	☐ да ☐ нет
33.	Попросил пациента открыть рот и высунуть язык	☐ да ☐ нет
34.	Обернул кончик языка марлевой салфеткой и удерживал его своей левой рукой, слегка подтянув язык кпереди и книзу	☐ да ☐ нет
35.	Взял гортанное зеркало в правую руку	☐ да ☐ нет
36.	Ввел гортанное зеркало в полость ротоглотки до мягкого неба, не затрагивая им корень языка, и расположил зеркальную поверхность параллельно языку, слегка повернув на себя	☐ да ☐ нет
37.	Оценил: язычную миндалину, язычно-надгортанную складку, надгортанник, боковые стенки гортани, черпаловидные хрящи, черпало-надгортанные складки, грушевидные синусы, желудочковые (вестибулярные) складки	☐ да ☐ нет
38.	Попросил пациента поочередно делать глубокие дыхательные движения и произнести звук «и» или «э»	☐ да ☐ нет
39.	Плавным движением, не касаясь корня языка и стенок ротоглотки, извлек гортанное зеркало	☐ да ☐ нет
<i>Левое ухо</i>		
40.	Попросил пациента повернуть голову таким образом, чтобы исследуемое ухо было обращено в сторону врача	☐ да ☐ нет
41.	Правой рукой оттянул ушную раковину назад и вверх	☐ да ☐ нет
42.	Левой рукой установил воронку в левый наружный слуховой проход в пределах перепончато-хрящевого отдела	☐ да ☐ нет
43.	Слегка смещая наружную часть воронки, осмотрел наружный	☐ да ☐ нет

	слуховой проход, барабанную перепонку, визуализируя опознавательные пункты	
	<i>Правое ухо</i>	
44.	Попросил пациента повернуть голову таким образом, чтобы исследуемое ухо было обращено в сторону врача	☐ да ☐ нет
45.	Левой рукой оттянул ушную раковину назад и вверх	☐ да ☐ нет
46.	Правой рукой установил воронку в правый наружный слуховой проход в пределах перепончато-хрящевого отдела	☐ да ☐ нет
47.	Слегка смещая наружную часть воронки, осмотрел наружный слуховой проход, барабанную перепонку, визуализируя опознавательные пункты	☐ да ☐ нет
48.	Поместил все используемые инструменты в контейнер с дезинфицирующим раствором для обработки	☐ да ☐ нет
49.	Правильно утилизировал отходы класса А и Б	☐ да ☐ нет
50.	Сообщил пациенту результаты обследования	☐ да ☐ нет

 ФИО члена АПК

 Подпись

 Отметка о внесении в базу (ФИО)