

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

**Паспорт
экзаменационной станции**

**Стентирование коронарных артерий (бедренный и
радиальный доступ)**

Специальность:

Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение

2020

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..... | 5 |
| 4.2. Рабочее место аккредитуемого..... | 5 |
| 4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования..... | 5 |
| 4.2.2. Перечень медицинского оборудования..... | 6 |
| 4.2.4 Симуляционное оборудование станции и его характеристики..... | 6 |
| 5. Перечень ситуаций (сценариев) станции..... | 7 |
| 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..... | 8 |
| 9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции..... | 9 |
| 10. Информация для конфедерата..... | 10 |
| 11. Критерии оценивания действий аккредитуемого..... | 10 |
| 12. Алгоритмы выполнения навыка..... | 10 |
| 13. Оценочный лист (чек-лист)..... | 12 |
| 14. Сведения о разработчиках паспорта..... | 13 |
| Приложение 1..... | 15 |

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)

Проект профессионального стандарта «Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению»

Трудовая функция:

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.

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 лицом навыка баллонной ангиопластики и стентирования коронарных артерий в условиях флюороскопии с ангиографией.

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 аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России | 1 шт. |
| 4. | Устройство для трансляции видео и аудио изображения 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. | Настенные часы с секундной стрелкой | 1 шт. |
| 2. | Дополнительный передвижной столик с набором оборудования | 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

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

| № п/п | Перечень медицинского оборудования | Количество |
|-------|---|------------|
| 1 | Защитные очки (условно одноразовые) | 1 шт. |
| 2 | Защитный фартук (условно одноразовый) | 1 шт. |
| 3 | Стерильный халат (условно одноразовый) | 1 шт. |
| 4 | Стерильные перчатки (условно одноразовые) | 1 шт. |

4.2.4 Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Таблица 5

Симуляционное оборудование и его характеристики

| № п/п | Симуляционное оборудование | Характеристики симуляционного оборудования |
|-------|---|---|
| 1. | Симулятор для обучения эндоваскулярным вмешательствам со следующими характеристиками: | <ul style="list-style-type: none"> • Возможность маневрирования С-дугой и операционным столом • Наличие режимов визуализации: рентгеноскопия, рентгенография • Возможность введения контрастного вещества • Наличие модуля для интервенционных вмешательств на коронарных артериях со стенозом одной из ветвей левой коронарной артерии • Наличие сосудистого доступа для интервенционных вмешательств • Педальный блок с 3 педалями для флюороскопии |
| 2. | Наличие инструментов | <ol style="list-style-type: none"> 1. Стандартный J-образный проводник 0,035" 2. Проводниковый катетер JL4 6F 3. Коронарный проводник 0,014" 4. Баллонорасширяемая стент-система 5. Индифлятор |

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

| № п.п. | Ситуация (сценарий) |
|--------|---|
| 1. | Катетеризация брюшной аорты с использованием бедренного доступа, проводниковых катетеров и проводника. Катетеризация устьев коронарных артерий с установлением проводниковых - катетеров в соответствующих точках в условиях флюороскопии с предварительно выполненной аортографией и селективной артериографией целевого сосуда на анатомической модели коронарных артерий (артерий сердца). Проведения коронарного (0,014” проводника) проводника за сужение целевой коронарной артерии с последующей имплантацией баллонорасширяемого стента в коронарную артерию. |

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы – врач по ретгенэндоваскулярной диагностики и лечению. На операционном столе пациент с гемодинамически значимым стенозом одной из ветвей левой коронарной артерии. Ассистент подготовил операционное поле, осуществил доступ через правую бедренную артерию и ожидает вас в операционной. Введено 10 тыс. единиц гепарина. Вам необходимо выполнить имплантацию баллонорасширяемого стента. Будем считать, что на вас уже надеты шапочка и маска. Все необходимое для выполнения манипуляции вы найдете внутри станции.

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 с помощью программного управления симулятором

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.

6. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
7. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
8. Выбор ситуации согласно решению АПК.
9. Выполнение иных мероприятий, необходимых для 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. Запуск симулятора и управление программным обеспечением тренажера.
4. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
5. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
6. Фиксация результатов параметров тренажера в чек-листе (если предусмотрено в чек-листе).
7. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7).
8. Соблюдение правила – не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать требования.
9. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» - приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

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

**Примерные тексты вводной информации
в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого лица**

| № п/п | Действие аккредитуемого лица | Текст вводной |
|--------------|---|--|
| 1. | При попытке аккредитуемого лица начать мыть руки | «Будем считать, что руки обработаны» |
| 2. | При попытке надеть стерильный халат | «Будем считать, что халат надет» |
| 3. | При попытке надеть стерильные перчатки | «Будем считать, что перчатки надеты» |
| 4. | При попытке надеть очки | «Будем считать, что очки надеты» |
| 5. | При попытке надеть фартук | «Будем считать, что фартук надет» |
| 6. | При попытке обработать и накрыть операционное поле | «Будем считать, что операционное поле обработано и накрыто» |
| 7. | При попытке выполнить трансфеморальный доступ | «Доступ выполнен» |
| 8. | При запросе ввести лекарственные препараты | «Будем считать, что выполнено» |
| 9. | По окончании процедуры при высказывании аккредитуемым об удалении интродьюсера, выполнении гемостаза и наложении давящей асептической повязки | «Будем считать, что выполнено» |
| 10. | По окончании выполнения практического навыка | Поблагодарить за работу и попросить перейти на следующую станцию |

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»

2. Приказ Минздрава России от 20.01.2020 г. №34н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 июня 2016 г. № 334н» (регистрационный номер 57543 от 19.02.2020 г.)

3. Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)

4. Рентгенэндоваскулярная хирургия. Национальное руководство. В четырех томах / под редакцией Б. Г. Алекияна. - Москва: Литтерра, 2017. Том 2. Ишемическая болезнь сердца.

5. Принципы интервенционной кардиологии. Диагностика и лечебная катетеризация сердца. Харальд Лапп. Инго Кракау. - Москва. Медицинская литература. 2019.

10. Информация для конфедерата³

Задачей конфедерата является стандартное (всем одинаковое) обеспечение помощи в роли первого ассистента.

Ваша задача -

1. Предоставить аккредитуемому информацию о пациенте (ТОЛЬКО после того, как он ее запросил)
2. Активировать на виртуальном симуляторе необходимый инструментарий ТОЛЬКО ПОСЛЕ ТОГО, как аккредитуемый сказал, что конкретно ему необходимо.

Не вступать в переговоры, даже если считаете, что выбор аккредитуемого неверен.

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. Алгоритмы 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. | Надеть защитный фартук |
| 2. | Надеть защитные очки |
| 3. | Обработать руки хирургическим способом |
| 4. | Надеть стерильный халат |
| 5. | Надеть стерильные перчатки |
| 6. | Установить С-дугу в положение 0 градусов (переднезадняя проекция) |
| 7. | Попросить ассистента подготовить стандартный J-образный проводник 0,035” и |

³ Конфедерат – симулированный коллега, выполняющий четко регламентированную функцию, например, медицинской сестры.

| | |
|-----|--|
| | проводниковый катетер JL4 6F |
| 8. | Провести проводник в проводниковый катетер вне сосудистого русла |
| 9. | Включить режим флюороскопии X-RAY |
| 10. | Установить проводник и проводниковый катетер в восходящий отдел аорты |
| 11. | Выключить режим флюороскопии X-RAY |
| 12. | Извлечь проводник |
| | – зафиксировав проводниковый катетер |
| 13. | Набрать в инжектор контрастное вещество |
| 14. | Включить режим записи CINE |
| 15. | Выполнить ангиографию корня аорты с устьями коронарных артерий |
| 16. | Выбрать оптимальную проекцию корня аорты, корректирую положение С-дуги |
| | – визуализировано устье левой коронарной артерии |
| | – визуализирована зона стеноза |
| 17. | Выключить режим записи CINE |
| 18. | Включить режим флюороскопии X-RAY |
| 19. | Выполнить катетеризацию устья левой коронарной артерии проводниковым катетером |
| | – без проводника |
| | – катетер заходит в левую коронарную артерию на 5 мм |
| 20. | Выключить режим флюороскопии X-RAY |
| 21. | Набрать в инжектор контрастное вещество |
| 22. | Включить режим записи CINE |
| 23. | Выполнить ангиографию левой коронарной артерии со стенозированным участком ее ветви |
| 24. | Выбрать оптимальную проекцию стенозированного участка сосуда, корректирую положение С-дуги |
| | – стенозированный участок визуализирован на всем протяжении |
| | – стенозированный участок не перекрывается соседними сосудами |
| 25. | Выключить режим записи CINE |
| 26. | Попросить ассистента подготовить 0,014 коронарный изогнутый проводник |
| 27. | Набрать в инжектор контрастное вещество |
| 28. | Включить режим флюороскопии X-RAY |
| 29. | Провести рентгенконтрастный кончик проводника за зону стенозированного участка дистальнее отдела целевой артерии |
| | – через проводниковый катетер |
| 30. | Выполнить контрольную ангиографию |
| 31. | Выключить режим флюороскопии X-RAY |
| 32. | Попросить ассистента измерить стенозированный участок пораженной артерии |
| | – указав границы |
| 33. | Попросить ассистента подготовить необходимую стент-систему |
| 34. | Попросить ассистента подготовить индифлятор |
| 35. | Набрать в инжектор контрастное вещество |

| | |
|-----|---|
| 36. | Включить режим флюороскопии X-RAY |
| 37. | Провести стент-систему в зону стеноза |
| | – по проводнику |
| | – через проводниковый катетер |
| 38. | Выполнить установку стент-системы в пораженный участок |
| | – создав давление в индифляторе до 20 атм. |
| 39. | Сдуть баллон |
| 40. | Извлечь стентдоставляющий баллон из коронарной артерии |
| | – баллон остается в проводниковом катетере |
| 41. | Выключить режим флюороскопии X-RAY |
| 42. | Набрать в инжектор контрастное вещество |
| 43. | Включить режим записи CINE |
| 44. | Выполнить контрольную ангиографию |
| 45. | Выбрать оптимальную проекцию, корректируя положение С-дуги |
| 46. | – стентированный участок визуализирован на всем протяжении |
| 47. | – стентированный участок не перекрывается соседними сосудами |
| 48. | Выключить режим записи CINE |
| 49. | Оценить ангиографический результат (резидуальный стеноз составляет менее 20%) |
| 50. | Включить режим флюороскопии X-RAY |
| 51. | Извлечь вместе стентдоставляющий баллон, проводник и проводниковый катетер из сосудистого русла |
| 52. | Выключить режим флюороскопии X-RAY |
| 53. | Произвести гемостаз |
| 54. | Наложить давящую повязку на место пункции |

13. Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

| № п/п | Действие аккредитуемого лица | Критерии оценки |
|-------|--|-----------------------------------|
| 1. | Надел защитный фартук | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 2. | Надел защитные очки | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 3. | Обработал руки хирургическим способом | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 4. | Надел стерильный халат | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 5. | Надел стерильные перчатки | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 6. | Установил С-дугу в переднезаднее положение (0 градусов) | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 7. | Выбрал стандартный J-образный проводник 0,035” | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 8. | Выбрал проводниковый катетер JL4 6F | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 9. | Установил проводник в восходящий отдел аорты под флюороскопическим контролем | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 10. | Установил проводниковый катетер по проводнику в восходящий отдел аорты под флюороскопическим контролем | √ да <input type="checkbox"/> нет |

| | | |
|-----|--|---|
| 11. | Извлек проводник, зафиксировав проводниковый катетер, под флюороскопическим контролем | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 12. | Создал запись в режиме CINE, в которой визуализируется корень аорты и устье левой коронарной артерии | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 13. | Катетеризировал устье левой коронарной артерии без помощи проводника под флюороскопическим контролем | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 14. | Проводниковый катетер не вклинивается в левую коронарную артерию | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 15. | Создал запись в режиме CINE, в которой визуализируется стенозированный участок | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 16. | На записи стенозированный участок визуализирован на всем протяжении | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 17. | На записи стенозированный участок не перекрывается окружающими сосудами | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 18. | Выбрал 0,014" коронарный изогнутый проводник | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 19. | Провел проводник дистальнее зоны стенозированного участка под флюороскопическим контролем | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 20. | Выполнил контрольную ангиографию | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 21. | Измерил стенозированный участок сосуда | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 22. | Выбрал стент-систему | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 23. | Установил стент-систему в зону стеноза сосуда по проводнику под флюороскопическим контролем | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 24. | Давление в баллоне не поднималось выше 20 атм. | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 25. | Извлек стентдоставляющий баллон из левой коронарной артерии под флюороскопическим контролем | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 26. | Выполнил контрольную ангиографию в режиме записи CINE стентированной артерии | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 27. | Стенозированный участок визуализирован на всем протяжении | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 28. | Стенозированный участок не перекрывается окружающими сосудами | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 29. | Степень резидуального стеноза составляет менее 20% | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 30. | Извлек стентдоставляющий баллон под флюороскопическим контролем | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 31. | Извлек проводниковый катетер под флюороскопическим контролем | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 32. | Извлек проводник под флюороскопическим контролем | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 33. | Произвел гемостаз | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 34. | Наложил давящую повязку | <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

14. Сведения о разработчиках паспорта

14.1. Организация-разработчик:

ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского" Минздрава России

Авторы-составители:

Алесян Б.Г. – академик РАН, профессор, д.м.н., врач рентгенэндоваскулярный хирург, заведующий центра эндоваскулярной хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

Кузнецова Т.А.– специалист методического аккредитационно-симуляционного центра Института подготовки кадров высшей квалификации и профессионального образования ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России.

14.2. Организации – со-разработчики:

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

Приложение 1

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. | Надел защитный фартук | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 2. | Надел защитные очки | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 3. | Обработал руки хирургическим способом | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 4. | Надел стерильный халат | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 5. | Надел стерильные перчатки | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 6. | Установил С-дугу в переднезаднее положение (0 градусов) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 7. | Выбрал стандартный J-образный проводник 0,035” | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 8. | Выбрал проводниковый катетер JL4 6F | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 9. | Установил проводник в восходящий отдел аорты под флюороскопическим контролем | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 10. | Установил проводниковый катетер по проводнику в восходящий отдел аорты под флюороскопическим контролем | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 11. | Извлек проводник, зафиксировал проводниковый катетер, под флюороскопическим контролем | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 12. | Создал запись в режиме CINE, в которой визуализируется корень аорты и устье левой коронарной артерии | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 13. | Катетеризировал устье левой коронарной артерии без помощи проводника под флюороскопическим контролем | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 14. | Проводниковый катетер не вклинивается в левую коронарную артерию | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 15. | Создал запись в режиме CINE, в которой визуализируется стенозированный участок | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 16. | На записи стенозированный участок визуализирован на всем протяжении | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 17. | На записи стенозированный участок не перекрывается окружающими сосудами | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 18. | Выбрал 0,014” коронарный изогнутый проводник | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 19. | Провел проводник дистальнее зоны стенозированного участка под флюороскопическим контролем | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 20. | Выполнил контрольную ангиографию | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 21. | Измерил стенозированный участок сосуда | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

| | | |
|-----|---|--|
| 22. | Выбрал стент-систему | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 23. | Установил стент-систему в зону стеноза сосуда по проводнику под флюороскопическим контролем | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 24. | Давление в баллоне не поднималось выше 20 атм | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 25. | Извлек стентдоставляющий баллон из левой коронарной артерии под флюороскопическим контролем | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 26. | Выполнил контрольную ангиографию в режиме записи CINE стентированной артерии | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 27. | Стенозированный участок визуализирован на всем протяжении | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 28. | Стенозированный участок не перекрывается окружающими сосудами | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 29. | Степень резидуального стеноза составляет менее 20% | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 30. | Извлек стентдоставляющий баллон под флюороскопическим контролем | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 31. | Извлек проводниковый катетер под флюороскопическим контролем | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 32. | Извлек проводник под флюороскопическим контролем | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 33. | Произвел гемостаз | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 34. | Наложил давящую повязку | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

ФИО члена АПК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)