

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

**Паспорт
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ**

**Врачебные манипуляции
(проведение спирометрии)**

Специальность:
Функциональная диагностика

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.....	4
4.2. Рабочее место аккредитуемого	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования	5
4.2.2. Перечень медицинского оборудования.....	5
4.2.3. Расходные материалы	6
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции	6
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого	6
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции).....	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. Информация для симулированного пациента	9
12. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	9
13. Алгоритм выполнения навыка	10
14. Оценочный лист.....	12
15. Медицинская документация.....	15
16. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым.....	17
17. Сведения о разработчиках паспорта.....	18
Приложение 1.....	19
Приложение 2.....	21

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

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

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

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

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. № 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач функциональной диагностики» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 8 апреля 2019 года, регистрационный номер № 54300).

Трудовая функция:

A/01.08 Проведение исследования и оценка состояния функции внешнего дыхания.

2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения 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	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 техники исследования состояния системы внешнего дыхания человека (алгоритма выполнения спирометрии, инструктаж пациента, правильность интерпретации спирограммы) и оценки результатов исследования по предлагаемой форме.

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 аудиозаписей ¹ с места работы аккредитуемого 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.
7.	Контейнер для утилизации мусора, образующегося на станции	1 шт.

4.2. Рабочее место аккредитуемого

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

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	1 шт.
2.	Стул	1 шт.
3.	Комнатный термометр	1 шт.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1.	Спирометр	1 шт.
2.	Шприц для калибровки спирометра	1 шт.
3.	Дозированный аэрозольный ингалятор (ДАИ)	1 шт.
4.	Ростомер	1 шт.
5.	Весы	1 шт.
6.	Закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	1 шт.
7.	Закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	1 шт.
8.	Пустой контейнер с надписью «Дезинфицирующий раствор»	1 шт.

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

4.2.3. Расходные материалы

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого)
1.	Смотровые перчатки разных размеров (S, M, L)	1 пара
2.	Одноразовый загубник	1 шт.
3.	Одноразовое полотенце	3 шт.
4.	Спейсер (мундштук)	1 шт.
5.	Носовой зажим	1 шт.
6.	Ингалятор с сальбутамолом (имитация)	1 шт.
7.	Медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях	1 шт.
8.	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.
9.	Спирограмма из банка	1 шт.
10.	Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым	1 шт.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Проведение спирометрии, интерпретация результатов

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

Выбранная спирограмма размещается внутри станции.

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вам необходимо произвести регистрацию спирограммы и интерпретировать ее, заполнив заключение.

Пациент ожидает Вас в кабинете. Добровольное информированное согласие получено. При общении с пациентом озвучивайте всё, что считаете необходимым.

Не проводите сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни.

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

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
5. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
6. Выбор ситуации согласно решению АПК.
7. 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. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7).
6. Соблюдение правил: не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать требования.
7. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

²Для 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 чек-листом; 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 лица**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
1.	При попытке начать мыть руки	«Будем считать, что руки обработаны»
2.	При вопросе о данных анамнеза жизни и/или заболевания	«Предоставление данной информации не предусмотрено»
3.	При попытке ввода данных пациента в спирометр	«Будем считать, что данные введены»
4.	При уточнении правильности калибровки спирометра	«Будем считать, что аппарат откалиброван»
5.	При повторении спирометрии для получения воспроизводимых попыток до вдыхания лекарственного препарата	«Будем считать, что попытки воспроизводимы»
6.	При просьбе сделать еще три вдоха лекарственного препарата	«Будем считать, что пациент сделал еще три вдоха»
7.	После просьбы пациенту подождать 15-30 минут (в зависимости от препарата)	«Будем считать, что указанное время прошло»
8.	При повторении спирометрии для получения воспроизводимых попыток после вдыхания лекарственного препарата	«Будем считать, что попытки воспроизводимы»
9.	При попытке сохранения данных	«Оцените предоставленную спирограмму»

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. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. N 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач функциональной диагностики».
4. Чучалин А.Г., Айсанов З.Р., Чикина С.Ю., Черняк А.В. Калманова Е.Н. Федеральные клинические рекомендации Российского респираторного общества по использованию метода спирометрии. Пульмонология 2014; 6: 11–23.

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

11. Информация для симулированного пациента³

Ваши ФИО – Иванов Николай Николаевич / Иванова Мария Николаевна, возраст – 42 года. ФИО и возраст должны совпадать с данными, занесенными в медицинскую документацию, лежащую на столе.

При входе аккредитуемого на станцию Вы стоите посередине помещения, имитирующего смотровой кабинет медицинской организации. В данный момент Вы обратились за медицинской помощью по поводу беспокойства о состоянии своего здоровья. Вам оформили всю необходимую документацию, провели опрос и сообщили, что необходимо пройти в смотровой кабинет для осмотра.

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

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Ответ пациента
1.	При просьбе назвать ФИО и возраст	«Иванов Николай Николаевич / Иванова Мария Николаевна, 42 года»
2.	При осведомлении о самочувствии	«Самочувствие хорошее»
3.	При вопросе о: <ul style="list-style-type: none"> • последнем приеме лекарственных препаратов, включая ингалятор • последнем приеме пищи • курении за 2 часа до манипуляции • физической нагрузке перед манипуляцией • наличии снимаемых зубных протезов 	«В течение последних двух часов ничего не принимал/ла. Зубных протезов нет»

12. Критерии оценивания действий аккредитуемого

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

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

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

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

13. Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для обучения и подготовки к прохождению данного навыка в рамках первичной или первичной специализированной аккредитации.

№ 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.	Измерить рост и вес пациента
9.	Предложить пациенту сесть на стул
10.	Осведомиться о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству
11.	Информировать пациента о предстоящей манипуляции
12.	Убедиться, что информированное добровольное согласие на проведение данной манипуляции получено
13.	Убедиться заранее, что есть всё необходимое:
14.	✓ носовой зажим
15.	✓ мундштук
16.	✓ спейсер
17.	✓ ингалятор
18.	✓ одноразовое полотенце
19.	✓ закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
20.	✓ закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
21.	✓ смотровые перчатки
	Проверка материалов:
22.	Сверить название ингалятора с медицинским назначением / соответствие препарата
23.	Проверить температуру в помещении
24.	Убедиться в правильности калибровки спирометра
25.	При необходимости выполнить калибровку спирометра
26.	Убедиться в правильность подготовки пациента к исследованию. Спросить у пациента о:
27.	✓ последнем приеме лекарственных препаратов, включая ингалятор
28.	✓ последнем приеме пищи
29.	✓ курении за 2 часа до манипуляции
30.	✓ физической нагрузке перед манипуляцией
31.	✓ наличии снимаемых зубных протезов
32.	Попросить пациента:
33.	✓ выпрямить спину
34.	✓ ноги не скрещивать

35.	✓ стопы поставить на пол
36.	✓ голову слегка приподнять
37.	✓ взять в руку пневмотахометрическую трубку
38.	Обработать руки гигиеническим способом
39.	Надеть перчатки
40.	Ввести в спирометр следующие данные пациента:
41.	✓ ФИО
42.	✓ рост
43.	✓ вес
44.	✓ пол
45.	✓ расу
46.	Предложить пациенту одноразовое полотенце
47.	Вскрыть упаковку от загубника и выбросить ее в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
48.	Прикрепить мундштук к пневмотахометрической трубке
49.	Провести инструктаж пациента, демонстрируя на себе, одновременно попросив пациента копировать действия без пневмотахометрической трубки
50.	Предложить пациенту:
51.	✓ сделать 2-3 спокойных вдоха и выдоха
52.	✓ по команде «глубокий вдох» осуществить максимально глубокий вдох
53.	✓ по команде «резкий выдох» выдохнуть резко, сильно и максимально долго
54.	Проверить правильность выполнения
55.	Предупредив пациента, надеть зажим на его нос
56.	Попросить пациента плотно обхватить мундштук зубами и губами, расположив язык под трубкой
57.	Смотря на дисплей спирометра и проверяя правильность выполнения команд:
58.	✓ предложить пациенту сделать 2-3 спокойных вдоха и выдоха
59.	✓ дать команду «глубокий вдох»
60.	✓ дать команду «резкий выдох»
61.	Попросить пациента повторить действия еще два раза
62.	Сохранить данные
63.	Предупредив пациента, снять носовой зажим
64.	Выбросить загубник в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
65.	Вскрыть и выбросить упаковку спейсера в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
66.	Присоединить спейсер к ингалятору
67.	Взять ингалятор вверх дном
68.	Попросить пациента подышать спокойно
69.	Попросить пациента сделать глубокий выдох
70.	Попросить пациента плотно обхватить спейсер зубами и губами
71.	Попросить пациента активировать ингалятор
72.	Попросить пациента сделать глубокий вдох и задержать дыхание на несколько секунд
73.	Попросить пациента сделать спокойный выдох

74.	Попросить пациента сделать 4 ингаляции сальбутамола по 100 мкг с интервалом в 30 сек.
75.	Положить спейсер в дезинфицирующий раствор, отсоединив от ингалятора
76.	Попросить пациента подождать 15-30 минут (в зависимости от препарата)
77.	Открыть упаковку с загубником
78.	Упаковку от загубника выбросить в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
79.	Прикрепить мундштук к пневмотахометрической трубке
80.	Провести инструктаж пациента, демонстрируя на себе, одновременно попросив пациента копировать действия без пневмотахометрической трубки
81.	Предложить пациенту:
82.	✓ сделать 2-3 спокойных вдоха и выдоха
83.	✓ по команде «глубокий вдох» осуществить максимально глубокий вдох
84.	✓ по команде «резкий выдох» выдохнуть резко, сильно и максимально долго
85.	Проверить правильность выполнения
86.	Предупредив пациента, надеть зажим на нос
87.	Попросить пациента плотно обхватить мундштук зубами и губами, расположив язык под трубкой
88.	Смотря на дисплей спирометра и проверяя правильность выполнения команд:
89.	✓ предложить пациенту сделать 2-3 спокойных вдоха и выдоха
90.	✓ дать команду «глубокий вдох»
91.	✓ дать команду «резкий выдох»
92.	Попросить пациента повторить действия еще два раза
93.	Сохранить данные
94.	Выбросить загубник в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
95.	Сказать пациенту, что исследование завершено и Вы подготовите заключение в письменной форме
96.	Снять и выбросить перчатки в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
97.	Обработать руки гигиеническим способом
98.	Заполнить письменное заключение по предоставленной спирограмме

14. Оценочный лист

Используется для оценки действий аккредитуемого 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 (попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией)	✓ да □ нет
3.	Измерил рост и вес пациента	✓ да □ нет
4.	Предложил пациенту сесть на стул	✓ да □ нет
5.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	✓ да □ нет

6.	Убедился, что информированное добровольное согласие на проведение данной манипуляции получено	√ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Убедился в наличии всего необходимого для манипуляции	√ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Сверил название ингалятора с медицинским назначением/соответствие препарата	√ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Убедился в правильности калибровки спирометра	√ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Убедился в правильной подготовке пациента к исследованию	√ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Попросил пациента принять верное положение (выпрямленная спина, голова слегка приподнята, ноги не скрещены, стопы на полу)	√ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Обработал руки гигиеническим способом и надел перчатки	√ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Озвучил необходимость введения данных в спирометр	√ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Вскрыл и выбросил упаковку от загубника в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	√ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Прикрепил мундштук к пневмотахометрической трубке	√ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Провел инструктаж пациента, демонстрируя на себе, одновременно попросив пациента копировать действия без пневмотахометрической трубки	√ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Предложил пациенту сделать 2-3 спокойных вдоха и выдоха	√ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Проверил правильность выполнения пациентом глубокого вдоха и резкого, сильного, максимально долгого выдоха	√ да <input type="checkbox"/> нет
19.	Предупредив пациента, надел зажим на его нос	√ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Попросил пациента плотно обхватить мундштук зубами и губами, расположив язык под трубкой	√ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Попросил пациента продемонстрировать действия по команде	√ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Попросил пациента повторить действия еще два раза	√ да <input type="checkbox"/> нет
23.	Озвучил необходимость сохранения полученных результатов	√ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Предупредив пациента, снял носовой зажим	√ да <input type="checkbox"/> нет
25.	Выбросил загубник в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	√ да <input type="checkbox"/> нет
26.	Вскрыл упаковку спейсера и выбросил ее в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	√ да <input type="checkbox"/> нет
27.	Присоединил спейсер к ингалятору	√ да <input type="checkbox"/> нет
28.	Дал пациенту верные инструкции	√ да <input type="checkbox"/> нет
29.	Попросил пациента сделать четыре вдоха лекарственного препарата, следуя инструкции	√ да <input type="checkbox"/> нет
30.	Положил спейсер в дезинфицирующий раствор, отсоединив от ингалятора	√ да <input type="checkbox"/> нет
31.	Попросил пациента подождать 15-30 минут (в зависимости от препарата)	√ да <input type="checkbox"/> нет
32.	Упаковку от загубника выбросил в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	√ да <input type="checkbox"/> нет
33.	Прикрепил мундштук к пневмотахометрической трубке	√ да <input type="checkbox"/> нет
34.	Провел инструктаж пациента, демонстрируя на себе, одновременно попросив пациента копировать действия без пневмотахометрической	√ да <input type="checkbox"/> нет

	трубки	
35.	Предупредив пациента, надел зажим на нос	√ да <input type="checkbox"/> нет
36.	Попросил пациента плотно обхватить мундштук зубами и губами, расположив язык под трубкой	√ да <input type="checkbox"/> нет
37.	Попросил пациента сделать 2-3 спокойных вдоха и выдоха	√ да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду «глубокий вдох»	√ да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду «резкий выдох»	√ да <input type="checkbox"/> нет
40.	Попросил пациента повторить действия еще два раза	√ да <input type="checkbox"/> нет
41.	Проверил правильность выполнения	√ да <input type="checkbox"/> нет
42.	Озвучил необходимость сохранения данных	√ да <input type="checkbox"/> нет
43.	Выбросил загубник в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	√ да <input type="checkbox"/> нет
44.	Сказал пациенту, что процедура закончена и заключение будет подготовлено в письменной форме	√ да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обработал руки гигиеническим способом	√ да <input type="checkbox"/> нет
46.	Сформулировал верное заключение	√ да <input type="checkbox"/> нет

15. Медицинская документация

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО № _____

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Пол: _____
5. Дата рождения: ХХХ (42 года)
6. Место регистрации: г. Москва, ул. Балтийская, 18
7. Полис ОМС: серия _000000_ № _____
8. СНИЛС _000-000-000 00_____
9. Наименование страховой медицинской организации «CNPO-G»
10. Код категории льготы _____
11. Документ _паспорт_: серия _0000_ _N_ _000000_

НАЗНАЧЕНИЯ:

Рекомендовано проведение оценки функции внешнего дыхания – выполнение спирометрии с проведением пробы с использованием сальбутамола.

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

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

« 11 » _____ ноября _____ хх г. рождения,

зарегистрированный по адресу: _____ г. Москва, ул. Балтийская, 18

(адрес места жительства гражданина, либо его законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на следующие виды медицинских вмешательств, включенных в перечни определенных видов медицинских вмешательств, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н (далее - Перечни), Федеральным законом от 30 марта 1995 г. №38-ФЗ (в редакции от 02.07.2013г.), распоряжением Департамента здравоохранения г. Москвы от 14 апреля 2006 г. N 260-р,

Медицинским работником

_____ XXX _____

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

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

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

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

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

_____ XXX _____
(подпись)

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

_____ XXX _____
(подпись)

Информация для заполнения медицинской карты и информированного добровольного согласия.

ФИО (в зависимости от пола симулированного пациента):

Иванов Николай Николаевич / Иванова Мария Николаевна

16. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым

Заключение по результатам проведения спирометрии

Пациент (ФИО) _____

Возраст _____

Заключение

Оцените представленную спирограмму. Сформулируйте заключение. Выберите один верный ответ в каждой из двух частей:

Часть 1.

- Представленные данные не удовлетворяют всем критериям качества, предъявляемым к выполнению форсированной спирометрии. Полученный результат не подлежит окончательной оценке. Рекомендуется повторить исследование ФВД
- Предбронходилатационные нарушения вентиляционной функции легких не выявлены.
- Выявлены предбронходилатационные нарушения вентиляционной функции легких по обструктивному типу. Степень бронхиальной обструкции легкая.
- Выявлены предбронходилатационные нарушения вентиляционной функции легких по обструктивному типу. Степень бронхиальной обструкции умеренная.
- Выявлены предбронходилатационные нарушения вентиляционной функции легких по обструктивному типу. Степень бронхиальной обструкции тяжелая.
- Выявлены предбронходилатационные нарушения вентиляционной функции легких по обструктивному типу. Степень бронхиальной обструкции крайне тяжелая.
- Выявлены предбронходилатационные нарушения вентиляционной функции легких по рестриктивному типу.
- Выявлены предбронходилатационные нарушения вентиляционной функции легких по смешанному типу. Степень бронхиальной обструкции умеренная.
- Выявлены предбронходилатационные нарушения вентиляционной функции легких по смешанному типу. Степень бронхиальной обструкции тяжелая.

Часть 2.

- Проба с бронходилататором короткого действия (сальбутамол в дозе 400 мкг) отрицательная.
- Проба с бронходилататором короткого действия (сальбутамол в дозе 400 мкг) положительная. Выявлен скрытый бронхоспазм
- Проба с бронходилататором короткого действия (сальбутамол в дозе 400 мкг) положительная
- Проба с бронходилататором короткого действия не проводилась

17. Сведения о разработчиках паспорта

17.1. Организации-разработчики:

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

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

ФГБУ Федеральный центр цереброваскулярной патологии и инсульта Минздрава России

17.2 Рецензенты:

Кафедра пульмонология ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (зав. кафедрой, д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ Синопальников Александр Игоревич):

Белоцерковская Юлия Геннадьевна – к.м.н., доцент кафедры пульмонология ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Романовских Анна Геннадьевна – к.м.н., доцент кафедры пульмонология ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Справочная информация

Лечащий врач направляет пациента на проведение исследования состояния системы внешнего дыхания (проведение спирометрии), предварительно оценив его состояние, измерив артериальное давление и заранее отменив бронхолитическую терапию и препараты, которые могут повлиять на функцию внешнего дыхания. Бронхолитические препараты отменяют в соответствии с их фармакокинетикой: β_2 -агонисты короткого действия и комбинированные препараты, включающие β_2 -агонисты короткого действия, за 6 часов до исследования; длительно действующие β_2 -агонисты – за 12 часов; пролонгированные теофиллины – за 24 часа.

Обследование проводится в утренние часы, натощак, после 15-20 минутного отдыха. Как минимум за час до исследования рекомендуется воздержаться от курения и употребления крепкого кофе.

Пациент во время исследования находится сидя или стоя. Некоторые модели спирометров предполагают нахождение пациента в положении сидя при всех тестах. Положение пациента во время исследования зависит от самочувствия. Он встает или садится перед ротовым модулем (пневмотахографической трубкой) таким образом, чтобы выдыхаемый воздух не был направлен в сторону исследователя. Стул для исследований должен иметь поручни, не иметь колес и находиться рядом с испытуемым, если измерение проводится стоя. Лицам с повышенным и пониженным артериальным давлением и беременным женщинам рекомендуется все дыхательные маневры выполнять сидя, во избежание ортостатического коллапса. Лицам с ожирением – стоя, что приводит к увеличению получаемых объемов и экспираторных потоков. Лицам с нормальным весом исследование проводят в любом положении (сидя или стоя), при повторных визитах положение не изменяется.

Пациента присоединяют к аппарату посредством загубника или мундштука, на нос накладывают специальный носовой зажим для предотвращения утечки воздуха через носовые ходы. Для взрослых людей внутренний диаметр загубника составляет 23-26 мм. Форма его должна обеспечивать герметичность во время измерения. Наложение носового зажима при проведении исследования обязательно для всех, это касается и детей, и лиц с нарушением носового дыхания. Зубные протезы, за исключением плохо закрепленных, которые препятствуют прохождению воздуха, не снимают перед обследованием, так как теряется опора, и создаются условия для утечки воздуха помимо загубника. Последний должен плотно охватываться губами.

Показания для проведения спирометрии:

1. Диагностика заболевания.
2. Динамическое наблюдение (прогноз течения заболевания, оценка эффективности проводимого лечения и т.д.).
3. Оценка степени риска респираторных нарушений при оперативных вмешательствах.
4. Экспертиза трудоспособности.

5. Скрининговый мониторинг людей с риском развития заболеваний органов дыхания (лица старше 45 лет с анамнезом курения, имеющие профессиональные вредности и т.д.).
6. Экспертная оценка заболеваний, связанных с профессиональными вредностями (химическое производство, пожарные, строители, сварщики и т.д.).
7. Скрининговый мониторинг (профилактические и массовые осмотры населения и т.д.).
8. Оценка лёгочной функции у лиц с патологией других органов и систем.

Противопоказания для проведения спирометрии

Абсолютные противопоказания:

1. Дети младших возрастных групп (до 4 лет).
2. Умственно неполноценные лица.
3. Незаинтересованные в исследовании лица.
4. Лица, страдающие тяжелой степенью легочно-сердечной недостаточности.
5. Лица, страдающие миастенией.
6. Легочное кровотечение.
7. Недавно перенесенный инфаркт миокарда (<3 месяцев).
8. Недавно перенесенный инсульт (<3 месяцев).
9. Гипертонический криз, высокое артериальное давление.
10. Выявленная аневризма (торакальная, абдоминальная, церебральная) или подозрение на нее.
11. Выраженный болевой синдром любой локализации.
12. Недавно проведенное хирургическое вмешательство на органах грудной клетки, брюшной полости.
13. Эпилепсия, требующая медикаментозного лечения.
14. Деменция, спутанность сознания.
15. Осложненная беременность.
16. Травмы и заболевания челюстно-лицевого аппарата, при которых невозможно добиться герметичности подсоединения к загубнику.

В критических случаях, когда выставлен диагноз по пунктам 7, 8, 9, 10 возможно выполнение маневра ЖЕЛ.

Относительные противопоказания:

1. Наличие языкового барьера.
2. Выраженное снижение слуха.
3. Высокая температура.
4. Сильный приступообразный кашель.
5. Гнойные отиты.
6. Любые острые инфекционные заболевания.
7. Кровохаркание любой этиологии.
8. Выраженное ожирение (IV ст.).

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 Функциональная диагностика
 Дата _____ Номер кандидата _____

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Измерил рост и вес пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Предложил пациенту сесть на стул	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Убедился, что информированное добровольное согласие на проведение данной манипуляции получено	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Убедился в наличии всего необходимого для манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Сверил название ингалятора с медицинским назначением/соответствие препарата	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Убедился в правильности калибровки спирометра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Убедился в правильной подготовке пациента к исследованию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Попросил пациента принять верное положение (выпрямленная спина, голова слегка приподнята, ноги не скрещены, стопы на полу)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Обработал руки гигиеническим способом и надел перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Озвучил необходимость введения данных в спирометр	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Вскрыл и выбросил упаковку от загубника в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Прикрепил мундштук к пневмотахометрической трубке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Провел инструктаж пациента, демонстрируя на себе, одновременно попросив пациента копировать действия без пневмотахометрической трубки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Предложил пациенту сделать 2-3 спокойных вдоха и выдоха	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Проверил правильность выполнения пациентом глубокого вдоха и резкого, сильного, максимально долгого выдоха	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Предупредив пациента, надел зажим на его нос	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Попросил пациента плотно обхватить мундштук зубами и губами, расположив язык под трубкой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Попросил пациента продемонстрировать действия по команде	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Попросил пациента повторить действия еще два раза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Озвучил необходимость сохранения полученных результатов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Предупредив пациента, снял носовой зажим	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Выбросил загубник в закрепленный пакет для утилизации отходов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	класса Б	
26.	Вскрыл упаковку спейсера и выбросил ее в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Присоединил спейсер к ингалятору	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Дал пациенту верные инструкции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Попросил пациента сделать четыре вдоха лекарственного препарата, следуя инструкции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Положил спейсер в дезинфицирующий раствор, отсоединив от ингалятора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Попросил пациента подождать 15-30 минут (в зависимости от препарата)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Упаковку от загубника выбросил в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Прикрепил мундштук к пневмотахометрической трубке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Провел инструктаж пациента, демонстрируя на себе, одновременно попросив пациента копировать действия без пневмотахометрической трубки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Предупредив пациента, надел зажим на нос	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Попросил пациента плотно обхватить мундштук зубами и губами, расположив язык под трубкой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Попросил пациента сделать 2-3 спокойных вдоха и выдоха	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду «глубокий вдох»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду «резкий выдох»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Попросил пациента повторить действия еще два раза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Проверил правильность выполнения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Озвучил необходимость сохранения данных	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Выбросил загубник в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Сказал пациенту, что процедура закончена и заключение будет подготовлено в письменной форме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Сформулировал верное заключение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)