

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

**Паспорт
экзаменационной станции**

Цистостомия под ультразвуковым контролем

Специальность:

Урология

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
4.2.3. Расходные материалы	6
4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики	7
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)	8
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции	8
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	9
10. Критерии оценивания действий аккредитуемого	9
12. Алгоритм выполнения навыка	10
13. Оценочный лист (чек-лист)	11
14. Сведения о разработчиках паспорта	12
Приложение 1	13
Приложение 2	14

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 14 марта 2018 года N 137н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - уролог".

Трудовая функция: В/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности.

2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения аккредитуемого лица на станции –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 устанавливать пункционную цистостому под контролем ультразвукового исследования (УЗИ).

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	Оценочные чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	по количеству аккредитуемых лиц
6	Шариковая ручка	2 шт.

4.2. Рабочее место аккредитуемого

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

4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1	Стол для размещения тренажера для пункционной цистостомии с ультразвуковым аппаратом (УЗ-аппарат)	1 шт.
2	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.
3	Стол для размещения медицинского оборудования	1 шт.
4	Раковина и средства для обработки рук (допустима имитация)	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	Пинцет, иглодержатель	1 шт.
2	Набор почкообразных лотков	1 набор
3	Ножницы медицинские	1 шт.
4	Остроконечный скальпель	1 шт.
5	Корцанг для обработки кожи	1 шт.
6	Контейнер для сбора отходов класса А объемом 10 литров	1 шт.
7	Контейнер для сбора отходов класса Б объемом 10 литров	1 шт.
8	Непрокальываемый контейнер для отходов класса «Б»	1 шт.
9	Контейнер для утилизации мусора, образующегося на станции	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	Медицинская шапочка	1 шт.
2	Медицинская маска	1 шт.
3	Перчатки нестерильные разных размеров	1 пара
4	Набор для пункционной цистостомии с расщепляющейся пункционной иглой и катетером Фоли	1 шт.
5	Мочеприемник	1 шт.
6	Антисептик для обработки кожи пациента (допустима имитация)	1 флакон
7	Стерильные марлевые салфетки разных размеров	3 шт.
8	Лейкопластырь	1 шт.
9	Раствор тримекаина 5% 2 мл или новокаина 0,5% 10 мл в ампулах (имитация)	1 амп.
10	Шприц 20 мл с иглами	2 шт.
11	Раствор хлорида натрия 0,9% или вода для инъекций стерильная в ампулах по 10 мл	1 амп.
12	Шовный материал: полифиламентный синтетический (например, викрил или полисорб) 2/0, длиной 75 см на атравматической колющей игле 22-26 мм, ½ окружности	1 шт.

13	Гель стерильный для УЗИ	1 шт
----	-------------------------	------

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Таблица 6

Симуляционное оборудование станции и его характеристика

Перечень симуляционного оборудования	Техническая характеристика симуляционного оборудования
Тренажер для надлобковой пункционной цистостомы с УЗ-аппаратом	Аккредитуемый может почувствовать давление, оказываемое брюшной стенкой во время пункции
	Тренажер позволяет определить место пункции и понять, на какую среднюю глубину следует ввести пункционную иглу, чтобы пунктировать мочевого пузырь для дальнейшего проведения катетера с целью опорожнения мочевого пузыря
	Благодаря наличию ручного насоса при успешном введении пункционной иглы и катетера в мочевого пузырь, по катетеру будет выделяться вода
	Наличие УЗ-аппарата для контроля пункции мочевого пузыря (допустима имитация)

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 7

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Проведение надлобковой катетеризации мочевого пузыря под ультразвуковым контролем при острой задержке мочи (ишурия), когда невозможно установить катетер по уретре в мочевого пузырь ввиду стриктуры, включая меатостеноз или облитерацию уретры, а также наличия противопоказаний для проведения катетера по уретре (острый простатит, уретрит, острые воспалительные заболевания органов мошонки и полового члена, фимоз)

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы – врач урологического отделения многопрофильной больницы. К вам поступил пациент с острой задержкой мочи, попытки установить уретральный катетер были безуспешны, либо имеются противопоказания для установки уретрального катетера. Вам нужно подготовить необходимое оборудование и установить пункционную цистостому под контролем ультразвукового исследования. 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. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
6. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
7. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

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

1. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
2. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
3. Проведение регистрации последовательности и правильности действий / расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
4. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 8).
5. 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.
6. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» - приведение используемого симуляционного 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 8

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

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1	После того как аккредитуемый вошел на станцию	«Сформулируйте необходимую урологическую помощь»
2	При попытке вымыть руки	«Будем считать, что руки обработаны»
3	При попытке проверить стерильность и сроки годности материалов	«Все годно и готово к использованию»
4	При попытке обработать датчик УЗ-аппарата антисептиком	«Будем считать, что датчик обработан»
5	При попытке воспользоваться УЗ-аппаратом для точности определения места пункции и направления пункционной иглы, достаточного наполнения мочевого пузыря, отсутствие дополнительных образований и органов в месте пункции	«Будем считать, направление пункционной иглы верное, мочевого пузыря достаточно наполнен, отсутствуют дополнительные образования и органы в месте пункции»
6	При попытке рассечь кожу, подкожную клетчатку, апоневроз средней линии живота остроконечным скальпелем	«Будем считать, что рассекли»

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02 июня 2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
2. Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 137н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - уролог" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 05 апреля 2018 года, регистрационный N 50632).

10. Критерии оценивания действий аккредитуемого

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

«Да» – действие было произведено;

«Нет» – действие не было произведено

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

12. Алгоритм выполнения навыка

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

Техника надлобковой катетеризации мочевого пузыря под контролем УЗ - аппарата

№	Действие аккредитуемого
1.	Сформулировать объем помощи
2.	Надеть медицинскую маску и шапочку
3.	Проверить наличие контейнеров для отходов класса «А» и «Б»
4.	Обработать руки хирургическим способом
5.	Надеть перчатки
6.	Проверить наличие всего необходимого на стерильном столе:
	✓ набор для цистостомии
	✓ датчик УЗ – аппарата
	✓ мочеприемник
	✓ антисептик (спирт 70%)
	✓ стерильные марлевые салфетки (3шт.)
	✓ корцанг
	✓ раствор тримекаина 5% или новокаина 0,5% в ампулах
	✓ шприцы 20 мл (2шт.) с иглами
	✓ раствор хлорида натрия 0,9% или вода для инъекций стерильная в ампулах
	✓ остроконечный скальпель
	✓ иглодержатель (1шт.)
✓ шовный материал: полифиламентный синтетический (например, викрил или полисорб) 2/0, длиной 75 см на атравматической колющей игле 22-26 мм, ½ окружности	
7.	Обработать надлонную область растворами антисептиков
8.	Определить место пункции – по средней линии живота, отступя от лонного сочленения на 2-3 см
9.	Воспользоваться УЗ-аппаратом для точности определения места пункции и направления пункционной иглы, достаточного наполнения мочевого пузыря, отсутствие дополнительных образований и органов в месте пункции
10.	Выполнить местную анестезию на всем пути прокола до мочевого пузыря
11.	Выполнить небольшое рассечение остроконечным скальпелем кожи, подкожно-жировой клетчатки и апоневроза в месте, где выполнена местная анестезия
12.	Провести пункцию мочевого пузыря иглой под контролем УЗИ
13.	Провести катетер Фолея в мочевой пузырь по игле до конца
14.	Убедиться, что катетер в мочевом пузыре – по катетеру выделяется моча
15.	Присоединить катетер к мочеприемнику
16.	Удалить иглу из мочевого пузыря пока не покажется кончик скоса и расщепить ее на 2 части, отогнув ее «крылья»
17.	Наполнить баллончик катетера Фолея жидкостью в нужном количестве и подтянуть его на себя
18.	Дополнительно наложить шов на кожу рядом с местом пункции в месте разреза и зафиксировать катетер на коже, чтобы предотвратить его извлечение в процессе использования
19.	Наложить повязку

20.	✓ обработать кожу вокруг цистостомы раствором антисептика
21.	✓ наложить стерильную марлевую салфетку вокруг пункционной цистостомы
22.	✓ зафиксировать повязку пластырем
23.	Утилизировать марлевые салфетки в закрепленный пакет для отходов класса «Б»
24.	Утилизировать наконечник от иглы в закрепленный пакет для отходов класса «А»
25.	Утилизировать иглу в непрокальваемый контейнер класса «Б»
26.	Утилизировать шприц в закрепленный пакет для отходов класса «Б»
27.	Утилизировать нити в закрепленный пакет для отходов класса «Б»
28.	Утилизировать иглу в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б»
29.	Снять перчатки, не касаясь голыми руками наружной поверхности перчаток
30.	Утилизировать перчатки в закрепленный пакет для отходов класса «Б»
31.	Обработать руки гигиеническим способом

13. Оценочный лист (чек-лист)

Чек-лист используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№	Действие аккредитуемого	Критерий оценки
1	Сформулировал объем помощи	√ да □ нет
2	Надел медицинскую маску и шапочку	√ да □ нет
3	Проверил наличие контейнеров для отходов класса «А» и «Б»	√ да □ нет
4	Обработал руки хирургическим способом	√ да □ нет
5	Надел перчатки	√ да □ нет
6	Проверил все необходимое на стерильном столе	√ да □ нет
7	Обработал надлонную область растворами антисептиков	√ да □ нет
8	Определил место пункции - по средней линии живота, отступя от лонного сочленения на 2-3 см	√ да □ нет
9	Воспользовался УЗ-аппаратом для точности определения места пункции и направления пункционной иглы, достаточного наполнения мочевого пузыря, отсутствия дополнительных образований и органов в месте пункции	√ да □ нет
10	Выполнил местную анестезию на всем пути прокола до мочевого пузыря	√ да □ нет
11	Выполнил имитацию небольшого рассечения остроконечным скальпелем кожи, подкожно-жировой клетчатки и апоневроза в месте, где выполнена местная анестезия	√ да □ нет
12	Провел пункцию мочевого пузыря иглой под контролем УЗИ	√ да □ нет
13	Провел катетер Фолея в мочевой пузырь по игле до конца	√ да □ нет
14	Убедился, что катетер в мочевом пузыре - по катетеру выделяется моча	√ да □ нет
15	Присоединил катетер к мочеприемнику	√ да □ нет
16	Удалил иглу из мочевого пузыря пока не показался кончик скоса и расщепил ее на 2 части, отогнув ее «крылья»	√ да □ нет
17	Наполнил баллончик катетера Фолея жидкостью в нужном количестве и подтянул его на себя.	√ да □ нет
18	Дополнительно наложил шов на кожу рядом с местом	√ да □ нет

	пункции в месте разреза и зафиксировал катетер на коже, чтобы предотвратить его извлечение в процессе использования	
19	Наложил повязку	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20	Утилизировал марлевые салфетки в закрепленный пакет для отходов класса «Б»	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21	Утилизировал наконечник от иглы в закрепленный пакет для отходов класса «А»	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22	Утилизировал иглу в непрокальваемый контейнер класса «Б»	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23	Утилизировал шприц в закрепленный пакет для отходов класса «Б»	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24	Утилизировал нити в закрепленный пакет для отходов класса «Б»	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25	Утилизировал иглу в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б»	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26	Снял перчатки, не касаясь голыми руками наружной поверхности перчаток	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27	Утилизировал перчатки в закрепленный пакет для отходов класса «Б»	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28	Обработал руки гигиеническим способом	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

14. Сведения о разработчиках паспорта

14.1. Ответственная организация-разработчик

Институт урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава РФ (Сеченовский университет).

Авторы-составители

1. Газимиев Магомед-Салах Алхазурович – д.м.н., профессор, зам директора Института урологии и репродуктивного здоровья человека по учебной работе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
2. Крупинов Герман Евгеньевич – д.м.н., профессор Института урологии и репродуктивного здоровья человека по учебной работе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
3. Сеурко Кирилл Игоревич – Аккредитационно-симуляционный центр ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

14.2. Организация-со-разработчик:

ФГБУ НМИЦ радиологии Минздрава России

Приложение 1

Справочная информация

Контроль установки надлобкового катетера в мочевого пузыря.

1. Безопасная пункция мочевого пузыря под контролем УЗ – аппарата.
2. Дозированное усилие на переднюю брюшную стенку.
3. Пункция на срединной линии живота выше симфиза (на 2-3 см) под ультразвуковым контролем.

Показания к пункционной цистостомии:

1. Проведение катетера невозможно (стриктура уретры) при ишурии.
2. Установка катетера противопоказана (острый простатит, травма уретры) при ишурии.
3. Длительная хроническая ишурия и большой объем остаточной мочи.
4. Предполагаемая большая длительность дренирования мочевого пузыря.

Противопоказаниями к пункционной цистостомии:

1. Малая вместимость мочевого пузыря.
2. Острый цистит и парацистит.
3. Тампонада мочевого пузыря кровяными сгустками.
4. Наличие новообразований мочевого пузыря.
5. Большие рубцы и паховые грыжи, обезображивающие брюшную стенку с возможным смещением мочевого пузыря (во избежание повреждения брюшины и кишечника).

Приложение 2

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

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации _____

№	Действие аккредитуемого	Критерий оценки
1	Сформулировал объем помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2	Надел медицинскую маску и шапочку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3	Проверил наличие контейнеров для отходов класса «А» и «Б»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4	Обработал руки хирургическим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5	Надел перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6	Проверил все необходимое на стерильном столе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7	Обработал надлонную область растворами антисептиков	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8	Определил место пункции - по средней линии живота, отступя от лонного сочленения на 2-3 см	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9	Воспользовался УЗ-аппаратом для точности определения места пункции и направления пункционной иглы, достаточного наполнения мочевого пузыря, отсутствия дополнительных образований и органов в месте пункции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10	Выполнил местную анестезию на всем пути прокола до мочевого пузыря	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11	Выполнил имитацию небольшого рассечения остроконечным скальпелем кожи, подкожно-жировой клетчатки и апоневроза в месте, где выполнена местная анестезия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12	Провел пункцию мочевого пузыря иглой под контролем УЗИ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13	Провел катетер Фолея в мочевой пузырь по игле до конца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14	Убедился, что катетер в мочевом пузыре - по катетеру выделяется моча	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15	Присоединил катетер к мочеприемнику	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16	Удалил иглу из мочевого пузыря пока не показался кончик скоса и расщепил ее на 2 части, отогнув ее «крылья»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17	Наполнил баллончик катетера Фолея жидкостью в нужном количестве и подтянул его на себя.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18	Дополнительно наложил шов на кожу рядом с местом пункции в месте разреза и зафиксировал катетер на коже, чтобы предотвратить его извлечение в процессе использования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19	Наложил повязку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20	Утилизировал марлевые салфетки в закрепленный пакет для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21	Утилизировал наконечник от иглы в закрепленный пакет для отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

22	Утилизировал иглу в непрокальваемый контейнер класса «Б»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23	Утилизировал шприц в закрепленный пакет для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24	Утилизировал нити в закрепленный пакет для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25	Утилизировал иглу в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26	Снял перчатки, не касаясь голыми руками наружной поверхности перчаток	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27	Утилизировал перчатки в закрепленный пакет для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК _____

подпись