ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет
им. Святителя Луки»
Аккредитационно-симуляционный центр

ПАСПОРТ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ

для первичной аккредитации специалистов
со средним профессиональным образованием
по специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

Луганск
2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Уровень проверяемой подготовки 3
2. Проверяемые компетенции 3
3. Вид деятельности и задачи 3
4. Продолжительность работы аккредитационной площадки практического задания 3
5. Информация для организации работы аккредитационной площадки практического задания 4
6. Перечень практических навыков 7
7.Информация для членов АПК и тьютора 7
8. Нормативные и методические документы, используемые для создания чек-листов 9
9. Критерии оценивания действий аккредитуемого 9
10. Информация для аккредитуемого о выполнении практического задания (на примере) . 9
11. Оборудование и оснащение для практических навыков в соответствии с условием практического задания 11
12. Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практических навыков ... 17
13. Чек-листы 42

1. Уровень проверяемой подготовки

Выпускники, завершившие подготовку по основной образовательной программе среднего профессионального образования в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, успешно сдавшие государственную итоговую аттестацию и претендующие на занятие должности: фельдшер, фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передачи их выездным бригадам скорой помощи.

2. Проверяемые компетенции

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий

3. Вид деятельности и задачи

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь населению.

Задача аккредитационной площадки практического задания

Демонстрация аккредитуемым умений по выполнению практических навыков по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

4. Продолжительность работы аккредитационной площадки практического задания

На выполнение практического задания (далее - ПЗ) отводится 30 минут. Условие ПЗ предполагает демонстрацию аккредитуемым трех практических навыков, один из которых - проведение базовой сердечно-легочной реанимации, является обязательным для всех аккредитуемых. Комплектование условия практического задания по различным практическим навыкам осуществляется автоматически из Единой базы оценочных средств с использованием информационной системы.

Всего - 30' (на непосредственную работу - 27,5')

Выполняемые действия	Время начала выполнения	Время окончания
Ознакомление с практическим заданием	0'	0,5'
Выполнение практического навыка 1	0,5'	9,5'
Предупреждение об оставшемся времени на выполнение практического навыка 1	8,5'	8,5'
Переход к практическому навыку 2	9,5'	10,5'
Выполнение практического навыка 2	10,5'	19,5'
Предупреждение об оставшемся времени на выполнение практического навыка 2	18,5'	18,5'
Переход к практическому навыку 3	19,5'	20,5'
Выполнение практического навыка 3	20,5'	30'
Предупреждение об оставшемся времени на выполнение практического навыка 3	29	29'

Примечание: в установленное время в 30 минут для выполнения практического задания включено время на переход аккредитуемого от места выполнения одного практического навыка к другому.

В график работы аккредитационной площадки практического задания необходимо заложить время на смену аккредитуемых.

5. Информация для организации работы аккредитационной площадки практического задания

Для организации работы аккредитационной площадки практического задания по специальности 31.02.01 Лечебное дело должны быть предусмотрены:

– рабочее место члена аккредитационной подкомиссии (АПК);

– запасы расходных материалов;

– оборудование и оснащение аккредитационной площадки практического задания;

– симуляционное оборудование аккредитационной площадки практического задания.

Рабочее место члена АПК

– Стул и рабочая поверхность (стол).

– Распечатанные чек-листы в количестве, необходимом для проведения аккредитации всех аккредитуемых, запланированных к прохождению аккредитации в течение конкретного рабочего дня.

– Папка с вариантами практических заданий.

Запасы расходных материалов

Пеленка одноразовая медицинская не стерильная (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)

Одноразовая простынь (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)

Халат медицинский одноразовый не стерильный (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)

Шапочка медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)

Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)

Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)

Бинты (широкие) (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)

Вата нестерильная 250 г.

Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)

Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 5 шт. на одну попытку аккредитуемого)

Салфетки марлевые одноразовые (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)

Гель электропроводящий -1 флакон

Сухие марлевые салфетки - 1 упаковка (4 шт.)

Шприцы на 2 и 5 мл (по 1 шт. на каждую попытку аккредитуемого)

Набор препаратов для ингаляционной терапии (физиологический раствор, сальбутамол, будесонид)

Индивидуальное средство защиты для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)

Напольный коврик для аккредитуемого

Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного

Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета

Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)

Медицинская документация (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)

Форма медицинской документации: медицинская карта пациента, получающего

помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у), Медицинская карта пациента (форма 003/у), Амбулаторная карта (форма 112), паспортная часть медицинской карты амбулаторного больного и журнал регистрации электрокардиограммы (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)

Оборудование и оснащение аккредитационной площадки практического задания

Рабочее место аккредитуемого представляет собой помещение, имитирующее палату (отделение, кабинет) медицинской организации с обязательным[1] оснащением и оборудованием:

Стол

Стол для расходных материалов

Стул

Кушетка медицинская

Пеленальный стол

Транспортная шина Крамера 80* 11 см - 1 шт.

Линейка или сантиметр

Прибор для измерения артериального давления (тонометр)

Стетофонендоскоп

Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный

Электрокардиограф

Весы для новорожденных (электронные)

Ростомер детский медицинский

Сантиметровая лента

Настенные часы с секундной стрелкой

Нестерильный лоток

Емкость- контейнер для медицинских отходов класса «А»

Емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»

Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»

Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»

Емкость-контейнер с дезинфицирующим средством (имитация)

Укладка для экстренной профилактики парентеральных инфекций (имитация)

Симуляционное оборудование аккредитационной площадки практического задания

Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями

Фантом кукла педиатрическая

Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу

6. Перечень практических навыков

1. Измерение артериального давления на периферических артериях
2. Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера
3. Проведение антропометрии грудного ребенка
4. Проведение аускультации легких
5. Проведение сравнительной перкуссии легких
6. Проведение аускультации сердца
7. Определение относительных границ сердца
8. Проведение электрокардиографии
9. Проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов
10. Проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности(предплечья)
11. Базовая сердечно-легочная реанимация

Последовательность практических навыков в практическом задании формируется случайным образом с помощью Единой базы оценочных средств перед началом выполнения практического задания каждым аккредитуемым.

7.Информация для членов АПК и тьютора

Действия тьютора перед началом работы аккредитационной площадки практического задания

Проверка соответствия оформления и комплектования аккредитационной площадки практического задания требованиям паспорта практического задания с учетом количества аккредитуемых лиц.

Проверка наличия на аккредитационной площадке практического задания необходимых расходных материалов.

Проверка готовности симуляционного оборудования к работе.

Проверка готовности трансляции видео- и аудиозаписей в помещении видеонаблюдения.

Проверка наличия сформированного с помощью базы оценочных средств

практического задания у аккредитуемого перед входом на аккредитационную площадку практического задания.

Действия тьютора в ходе работы аккредитационной площадки практического задания

Приведение аккредитацонной площадки практического задания после работы каждого аккредитуемого в первоначальный вид:

обновить лист назначения истории болезни условного пациента;

привести оснащение многократного использования в исходный вид (например, вернуть лоток в стерильную упаковку);

удалить использованный материал (например, убрать мусор, снять повязку);

убедиться в наличии всего необходимого оборудования и оснащения для следующего аккредитуемого (например, проверить наличие ампулы).

Важно!!! Обеспечивать обработку олив фонендоскопа, очков защитных медицинских антисептиком в случае, если используется один и тот же фонендоскоп, очки защитные медицинские разными аккредитуемыми.

Действия членов АПК перед началом работы аккредитационной площадки практического задания

Проверка совместно со вспомогательным персоналом готовности помещения к работе (наличие необходимого оснащения и симуляционного оборудования).

Подготовка чек-листа, внесение/сверка своих персональных данных - фамилии, имени, отчества.

Действия членов АПК перед началом работы аккредитационной площадки практического задания.

Проверка совместно тьютором готовности помещения к работе (наличие необходимого оснащения и симуляционного оборудования).

Подготовка чек-листа.

Действия членов АПК в ходе работы аккредитационной площадки практического задания.

Идентификация личности аккредитуемого в чек-листе, внесение идентификационного номера.

Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождений действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.

8. Нормативные и методические документы, используемые для создания чек-листов

1. Приказ Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики (Минздрав ЛНР) от 31 января 2022 г. № 39-ОД «Об утверждении Положения об аккредитации специалиста, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование».

2. Приказ Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики (Минздрав ЛНР) от 10 мая 2022 г. №306-ОД «О внесении изменений в положение об аккредитации специалиста, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование».

3. Приказ Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики (Минздрав ЛНР) от 31 января 2022 г. №40-ОД «Об утверждении Порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, формы свидетельства об аккредитации специалиста и технических требований к нему».

4. Официальный сайт Сеченовского Университета. Методический центр аккредитации специалистов. URL: http://fmza.ru/fos_primary_specialized/

9. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В чек-листе проводится отметка о наличии/отсутствии действий в ходе их выполнения аккредитуемым.

«Да» - действие было произведено;

«Нет» - действие не было произведено.

10. Информация для аккредитуемого о выполнении практического задания (на примере)

Ситуация № 1

Вы заведующий ФАП. К вам обратился Иванов Николай Петрович 57 лет, находящийся на амбулаторном лечении с диагнозом: гипертоническая болезнь, с жалобами: давящая боль в затылке, тошноту, слабость. Проведите контроль артериального давления.

Ситуация № 2

К фельдшеру здавпункта обратилась Сидорова Нина Петровна 45 лет с диагнозом: обострение хронического бронхита. По назначению врача ей необходимо провести очередную ингаляцию с использованием компрессорного небулайзера.

Ситуация № 3

Фельдшер ФАПа проводит осмотр ребенка 3-х месячного возраста. Мать предъявила жалобы, что ребенок 2-ой день плохо берет грудь, при сосании беспокоится.

Проведите антропометрию грудного ребёнка.

Ситуация № 4

Вы фельдшер здравпункта промышленного предприятия, проводите профилактический осмотр сотрудников предприятия. Проведите аускультацию легких

Ситуация № 5

Больной Е., 50 лет, обратился на ФАП с жалобами на озноб, повышение температуры тела до 39^0С, резкую колющую боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при кашле, одышку, кашель с мокротой ржавого цвета. Заболевание началось остро, после переохлаждения. Болен 3-день. У пациента подозрение на крупозную пневмонию нижней доли правого легкого.

С целью уточнения диагноза фельдшер проводит сравнительную перкуссию легких

Ситуация № 6

Вы фельдшер ФАПа. К Вам обратился мужчина 43 лет, с жалобами на боль за грудиной сжимающего характера с иррадиацией в левую руку, плечо. Боль появляется во время ходьбы, длится 2-3 мин. Приступ исчезает после остановки, снимается нитроглицерином. Объективно: пульс - 80 / мин., АД - 125/85 мм. рт. ст.

Проведите аускультацию сердца

Ситуация № 7

Вы – фельдшер ФАП. К Вам обратился пациент 55 лет с жалобами на одышку, сердцебиение, колющие боли в области сердца. В анамнезе: недостаточность митрального клапана. Для уточнения диагноза определите границы относительной тупости сердца.

Ситуация № 8

Фельдшер здравпункта шахты вызвал горнорабочего Н., 45 лет для проведения электрокардиографии в рамках профилактического осмотра.

Ситуация № 9

Вы фельдшер здравпункта промышленного предприятия. К Вам обратился работник с жалобами на повышение температуры, головную боль, слабость, заложенность носа, першение в горле. Болен в течение 2 дней, заболевание связывает с переохлаждением.

Проведите пальпацию затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов.

Ситуация № 10

Вы работаете фельдшером ФАПа. За помощью обратилась женщина, упавшая на руку во время гололеда. Жалуется на боль и отек. Ваша задача оказать ей помощь в рамках своих умений.

Ситуация № 11

Мужчина 40 лет, найден на улице без признаков жизни.

Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

11. Оборудование и оснащение для практических навыков в соответствии с условием практического задания

Практический навык: измерение артериального давления

Оборудование и оснащение для практического навыка:

- Письменный стол
- Стул
- Емкость- контейнер для медицинских отходов класса «А»
- Емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»
- Простынь одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- Сантиметровая лента
- Тонометр механический
- Фонендоскоп
- Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- Кожный антисептик
- Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара. на одну попытку аккредитуемого)
- Укладка для экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)
- Форма медицинской документации: медицинская карта пациента(форма 003/у)

- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации.

Практический навык: проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера

Оборудование и оснащение для практического навыка:

- Стул или кушетка
- Манипуляционный стол
- Манекен полноростовой /фантом головы вертикальный
- Настенные часы с секундной стрелкой
- Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный
- Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
- Одноразовый стакан с кипяченой водой(имитация)
- Шприцы 5 мл (по 1 шт. на каждую попытку аккредитуемого)
- Набор препаратов для ингаляционной терапии (физиологический раствор, сальбутамол, будесонид-имитация)
- Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
- Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- Нестерильный лоток
- Емкость- контейнер для медицинских отходов класса «А»
- Емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»
- Ёмкость с дезинфицирующим раствором –имитация раствора
- Укладка для экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)
- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации
- Форма медицинской документации: лист назначений

Практический навык: проведение антропометрии грудного ребенка

Оборудование и оснащение для практического навыка:

- Письменный стол

- Стул
- Стул для посетителя
- Пеленальный стол
- Фантом кукла педиатрическая
- Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
- Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
- Емкость-контейнер с дезинфицирующим средством.
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
- Весы для новорожденных
- Ростомер детский медицинский.
- Сантиметровая лента
- Пеленка одноразовая медицинская не стерильная (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- Халат медицинский одноразовый не стерильный (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- Шапочка медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
- Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)
- Формы медицинской документации: форма 112 Амбулаторная карта (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт. на все попытки аккредитуемого)

Практический навык: проведение аускультации легких

Оборудование и оснащение для практического навыка:

- Стол для записей
- Стул
- Стетофонендоскоп

- Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
- Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- Емкость- контейнер для медицинских отходов класса «А»
- Емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»
- Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)
- Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
- Медицинская карта пациента (форма 003/у) (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого).

Практический навык: проведение сравнительной перкуссии легких

Оборудование и оснащение для практического навыка:

- Стол для записей
- Стул
- Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку)
- Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)
- Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
- Медицинская карта пациента (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)

Практический навык: проведение аускультации сердца

Оборудование и оснащение для практического навыка:

- Стол для записей
- Стул
- Стетофонендоскоп
- Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
- Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)

- Емкость- контейнер для медицинских отходов класса «А»
- Емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»
- Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)
- Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
- Медицинская карта пациента (форма 003/у) (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого).

Практический навык: определение относительных границ сердца

Оборудование и оснащение для практического навыка:

- Стол для записей
- Стул
- Линейка или сантиметр
- Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
- Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)
- Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)

Практический навык: проведение электрокардиографии

Оборудование и оснащение для практического навыка:

- Фантом (полноростовой) взрослого пациента для размещения электродов и снятия ЭКГ по 12 отведениям или манекен для физикального обследования с возможностью регистрации ЭКГ в 12 отведениях
- Кушетка медицинская
- Одноразовая простыня (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
- Гель электропроводящий (Акугель)
- Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- Электрокардиограф

- Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
- Стол для размещения оснащения
- Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
- Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
- Медицинская документация: паспортная часть медицинской карты амбулаторного больного и журнал регистрации электрокардиограммы (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)

Практический навык: проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов

Оборудование и оснащение для практического навыка:

- Стол для записей
- Стул
- Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку)
- Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)
- Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
- Медицинская карта пациента (форма 033/у) (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)

Практический навык: проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья)

Оборудование и оснащение для практического навыка:

- Стол для расходных материалов
- Стул
- Кушетка медицинская
- Транспортная шина Крамера 80* 11 см
- Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
- Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
- Бинты (широкие) - (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)

- Вата нестерильная 250 г
- Ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»
- Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)
- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт. на все попытки аккредитуемого)
- Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у) (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)

Практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

Оборудование и оснащение для практического навыка:

- Торс механический взрослого человека для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу
- Напольный коврик для аккредитуемого
- Индивидуальное средство защиты для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)

12. Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практических навыков

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнени практического навыка: №1 «Измерение артериального давления»

№ п/п	Действия аккредитуемого	Примерный текст комментария аккредитуемого
1	Проверить исправность прибора для измерения артериального давления в соответствии с инструкцией по его применению.	«Проверяю исправность прибора для измерения артериального давления.» **Вводная: «Прибор исправен»**
2	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я- фельдшер, меня зовут (ФИО)» **Вводная: «Контакт с пациентом установлен»**
3	Попросить пациента представиться, сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Представьтесь пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» **Вводная : «Иванов Иван Иванович»** **«Пациент идентифицирован»**
4	Сообщить пациенту о назначении врача. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Объяснить ход и цель процедуры	«Вам назначена процедура измерения артериального давления. Контроль артериального давления необходим для определения дальнейшей тактики. У вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» **Вводная: «Возражений на проведение процедуры не имею.»**
5	Накрыть стул одноразовой простынёй	
6	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение сидя на стуле, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты.	«Вам необходимо принять положение сидя, ноги не скрещивать. Во время процедуры не разговаривать, не делать резких движений.
7	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовой антисептической салфетки	«Герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки не нарушена. Срок годности до декабря 2022года».
8	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком, надеть нестерильные перчатки	«Обрабатываю руки кожным антисептиком, надеваю нестерильные перчатки» **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны.»**
9	Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или одноразовую салфетку.	«Освободите от одежды руку выше локтевого сгиба»
10	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх, подложить под локоть сжатый кулак свободной руки.	« Подложите под локоть сжатый кулак свободной руки»
11	Определить размер манжеты	«Размер манжеты соответствует обхвату плеча пациента» **Вводная «Размер манжеты соответствует окружности плеча»**
12	Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) на плечо пациента. Проверить, что между манжетой и	

	поверхностью плеча помещается один палец.	
13	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки.	«Нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки» **Вводная: «Манжета наложена правильно»**
14	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела	
15	Накачать манжету прибора для измерения артериального давления(тонометра) выше на 20 мм рт.ст. от значения давления при исчезновении пульса на локтевой артерии.	« Накачиваю манжету на 20 мм. рт. ст. выше значения давления при исчезновении пульса на локтевой артерии»
16	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты. Фиксировать по шкале прибора появление первого тона Короткова – это значение систолического давления, затем фиксировать по шкале прибора прекращение громкого последнего тона Короткова – это значение диастолического давления.	
17	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	«Убеждаюсь в полном исчезновении тонов. Выпускаю воздух из манжеты»
18	Повторить п.п.13-18 ещё 2 раза с интервалом в 2-3 мин Снять манжету с руки пациента.	«Выполняю измерение ещё два раза с интервалом в 2-3 мин. Снимаю манжету с руки пациента »
19	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	«Ваше артериальное давление - 120/75 мм рт ст »
20	Уточнить у пациента его самочувствие	«Как вы себя чувствуете?» **Вводная «Чувствую себя хорошо.»**
21	Помочь пациенту подняться со стула.	«Предлагаю пациенту встать.»
22	Попрощаться с пациентом.	«Прощаюсь с пациентом, при необходимости назначаю следующую встречу.»
23	Вскрыть упаковку и извлечь из неё одноразовую салфетку с антисептиком. Упаковку салфетки утилизировать в ёмкость для медицинских отходов класса «А».	
24	Обработать оливы и мембрану фонендоскопа одноразовой салфеткой с антисептиком. Утилизировать салфетку в ёмкость для медицинских отходов класса «Б».	
25	Утилизировать одноразовую простынь в ёмкость для медицинских отходов класса «Б» .	
26	Снять перчатки, поместить их в ёмкость для медицинских отходов класса «Б».	
27	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком.	«Обрабатываю руки кожным антисептиком.»

		Вводная : « Будем считать, что руки обработаны»
28	Данные измерения округлить до 0 или 5, записать в виде дроби (в числителе систолическое давление, в знаменателе - диастолическое), например 120/75мм рт. ст. Записать результаты в медицинскую карту пациента.	«Данные измерения округляю до 0 или 5, записываю в виде дроби в медицинскую карту пациента» Вводная : «Будем считать, что запись сделана.»

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнени практического навыка: №2 «Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера»

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментария аккредитуемого
1	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что прибор находиться на манипуляционном столе в рабочем состоянии	«Небулайзер исправен, все детали прибора в наличии, выключатель питания находится в позиции – «0». Прибор готов к применению». **Вводная: «Прибор находиться в рабочем состоянии»**
2	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте, я фельдшер. Меня зовут___ ФИО»
3	Попросить пациента представиться. Сверить ФИО пациента с медицинской документацией.	«Представьтесь пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» «Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией» **Вводная: «Меня зовут Сидорова Нина Петровна. Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»**
4.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Вам назначена процедура «Ингаляция с использованием компрессорного небулайзера для облегчения дыхания»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Уточнить аллергологический анамнез	«Вы согласны на проведение данной процедуры?» «У вас отмечается аллергическая реакция на данное лекарственное средство?» **Вводная: «Пациентка согласна с проведением процедуры. Аллергологический анамнез отрицательный»**
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле.	«Займите, пожалуйста, удобное положение, сидя на стуле или я Вам могу в этом помочь». **Вводная: «Пациент занял удобное положение!»**
7.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, сверить его наименование с листом назначения, проверить дозировку, объем и срок годности. Визуально определить пригодность препарата: изменение цвета, консистенция, наличие осадка. Поставить ампулу на манипуляционный стол.	«Наименование и дозировка лекарственного препарата соответствует записи врача в листе назначения, срок годности соответствует сроку хранения. «Препарат пригоден к применению. Изменение цвета, консистенции, наличие осадка не наблюдается».
8.	Проверить срок годности, герметичность и визуальную целостность упаковки одноразового шприца. Вскрыть упаковку шприца, не	Герметичность упаковки шприца не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения.

	извлекая из упаковки	
9.	Проверить срок годности, герметичность и визуальную целостность упаковки с одноразовыми салфетками с антисептиком.	«Герметичность упаковки с одноразовыми салфетками с антисептиком не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения.
10.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
11.	Снять крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Снимаю крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств кладу ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе
12.	Снять отбойник с резервуара для лекарственных средств положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Снимаю отбойник с резервуара для лекарственных средств и кладу ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе
13.	Вскрыть упаковку одноразовых салфеток с антисептиком и, не извлекая салфетки, оставить упаковку на манипуляционном столе	Вскрыл (а) упаковку одноразовых салфеток с антисептиком
14.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части. Обработать шейку ампулы одноразовой салфеткой с антисептиком. Вскрыть ампулу, поставить на манипуляционный стол	Ампулу с лекарственным препаратом взял(а) в руку, встряхиваю ампулу. Обрабатываю шейку ампулы одноразовой салфеткой с антисептиком. Вскрыл(а) ампулу, ставлю на манипуляционный стол
15.	Вскрыть упаковку шприца, не извлекая его из упаковки	Вскрываю упаковку шприца, не извлекая его из упаковки
16.	Салфетку с осколком ампулы поместить в емкость для медицинских отходов класса «А». Упаковку салфетки утилизировать в емкость для медицинских отходов класса «А».	Салфетку с осколком ампулы помещаю в емкость в емкость для медицинских отходов класса «А». Упаковку салфетки утилизировать в емкость для медицинских отходов класса «А».
17.	Необходимое количество физиологического раствора и лекарственного средства, набрать при помощи шприца, залить в резервуар для лекарственных средств.	Необходимое количество физиологического раствора и лекарственного средства заливаю в резервуар для лекарственных средств
18.	Использованные ампулы утилизировать в емкость для медицинских отходов класса «А»	Использованные ампулы утилизировать в емкость для медицинских отходов класса «А»
19.	Вставить отбойник в резервуар для лекарственных средств	Отбойник вставлен в резервуар для лекарственных средств
20.	Надеть крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар для лекарственных средств.	Надеваю крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар для лекарственных средств.
21.	Подсоединить воздушную трубку одним концом к разъему для воздушной трубки компрессора, другим концом к	Подсоединяю воздушную трубку одним концом к компрессору, другим концом к небулайзерной камере, удерживая ее в

	разъему для воздушной трубки резервуара для лекарственных средств, удерживая ее в вертикальном положении Подсоединить к небулайзерной камере маску	вертикальном положении. Подсоединяю к небулайзерной камере маску
22.	Вставить вилку небулайзера в электрическую розетку	Вставляю видку небулайзера в электрическую розетку
23.	Удерживать небулайзерную камеру вертикально, не допуская наклонения небулайзера под углом более 45 градусов	Удерживаю небулайзерную камеру вертикально»
24.	Надеть на пациента маску (чтобы она закрывала его нос и рот)	«Надеваю на пациента маску. Лицевая маска должна прикрывать рот и нос и плотно прилегать к лицу» **Вводная: «Маска закрывает нос и рот»**
25.	Уточнить самочувствие пациента. Нажать на включатель (перевести его в позицию «включено»)	«Как вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно». **Вводная: «Пациентка готова к ингаляции»**
26.	Контролировать правильное положение лицевой маски весь период проведения ингаляции	«Весь период проведения ингаляции необходимо контролировать правильное лицевой маски». **Вводная: «Маска находиться в правильном положении»**
27.	Определить длительность проведения процедуры	«Длительность одной ингаляции составляет 7-10 минут (или до полного расходования раствора)»
28.	После завершения сеанса отключить питание, нажав на выключатель (перевести в позицию «выключено»)	«В воздушной камере нет конденсата или влаги. Отключаем прибор от электрической розетки»
29.	Отсоединить небулайзерную камеру от компрессора и подвергнуть дезинфекции методом полного погружения	«Отсоединяем небулайзерную камеру от компрессора и подвергаем дезинфекции методом полного погружения»
30.	Дать пациенту прополоскать рот кипяченой водой комнатной температуры	«Даю пациенту прополоскать рот кипяченой водой комнатной температуры» **Вводная: «Будем считать, что пациентка рот прополоскала».**
31.	Уточнить самочувствие пациента	Как вы себя чувствуете? **Вводная: «Пациент чувствует себя удовлетворительно»**
32.	Провести дезинфекцию манипуляционного стола	«Проводим дезинфекцию манипуляционного стола. Дезинфицирующие салфетки после обработки помещаем в емкость для медицинских отходов класса «Б». **Вводная: «Будем считать, что дезинфекция манипуляционного стола проведена».**
33.	Снять перчатки, поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	
34.	Обработать руки гигиеническим	Обрабатываю руки кожным антисептиком.

	способом при помощи кожного антисептика	**Вводная: «Будем считать, что руки обработаны».**
35.	Сделать запись в медицинской документации о выполненной процедуре и о самочувствии пациента при проведении процедуры	Делаю запись о результате выполнения процедуры в листе назначения. **Вводная: «Будем считать, что запись сделана».**

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнени практического навыка: №3 «Проведение антропометрии грудного ребенка»

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментария аккредитуемого
1	Установить контакт с мамой/законным представителем ребёнка,поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте!» «Я фельдшер» «Меня зовут _____ (ФИО)»
2	Попросить маму/ законного представителя ребёнка представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» **Вводная: «Светлана Ивановна»** «Назовите ФИО вашего ребенка» **Вводная: «Иванов Иван Иванович»**
3	Идентифицировать пациента сверить с медицинской документацией	«Сверяю с медицинской картой» **Вводная:** «Пациент идентифицирован»
4	Сообщить маме/ законному представителю ход и цель процедуры	«Я буду измерять массу, длину тела, окружность головы и грудной клетки Вашего ребёнка с целью определения его антропометрических показателей»
5	Убедиться в наличии у мамы/ законного представителя ребёнка добровольного информированного согласия.	«Вы не против данной процедуры?» **Вводная: «Мама не возражает»**
7	Включить вилку сетевого провода весов в сеть, при этом на цифровом индикаторе должна засветиться рамка. Через 35-40 с на табло должны появиться цифры (нули). Оставить весы включёнными на 10 мин.	«Включаю вилку сетевого провода весов в сеть, при этом на цифровом индикаторе должна засветиться рамка. Через 35-40 с на табло должны появиться цифры (нули). Оставляю весы включёнными на 10 мин»
9	Положить на грузоподъемную платформу пелёнку однократного применения – на индикаторе должна высветиться ее масса. Сбросить значение массы пеленки в память	Кладу пелёнку однократного применения на чашу весов – на индикаторе высвечивается ее масса. Сбрасываю значение массы пеленки в память прибора, нажав кнопку «Т», - на индикаторе

	прибора, нажав кнопку «Т», - на индикаторе должны появиться нули.	появляются нули. **Вводная**: **«Будем считать весы включены и готовы к работе»**
12	Наложить сантиметровую ленту на голову пациента по ориентирам: сзади- затылочный бугор, спереди- надбровные дуги.	Накладываю сантиметровую ленту на голову пациента по ориентирам: сзади- затылочный бугор, спереди- надбровные дуги.
14	Сообщить маме/ законному представителю ребёнка результат измерения	«(И.О. мамы) у вашего _____ (имя ребёнка) окружность головы ___см.»
15	Записать результат в соответствующую медицинскую документацию.	« Делаю запись в медицинскую документацию» **Вводная**: **«Будем считать запись произведена»**
16	Слегка отвести руки ребенка в стороны.	«Отвожу руки ребенка в стороны»
17	Наложить сантиметровую ленту сзади - по нижним углам лопаток, спереди - по нижнему краю околососковых кружков.	«Накладываю сантиметровую ленту сзади – по нижним углам лопаток, спереди – по нижнему краю околососковых кружков.»
18	Определить по ленте значение окружности грудной клетки. При этом рекомендуется натянуть ленту и слегка прижать мягкие ткани. Измерение проводить в покое.	«Измерение проводить в покое, слегка натягивая ленту»
19	Сообщить маме/ законному представителю ребенка результат измерения	«У вашего_____ (имя ребенка) окружность груди_____см»
21	Записать результат в соответствующую медицинскую документацию.	«Делаю запись в медицинскую документацию» **Вводная: «Будем считать запись произведена»**
23	После появления слева от значения массы значка "0", обозначающего, что взвешивание закончено, считать значение массы тела ребенка.	«Определяю показатель массы тела ребенка»
25	Спустя 5-6 с. обнулить показания весов.	«Спустя 5-6 с. обнуляю показания весов.» **Вводная**: **« Будем считать показания обнулены»**
26	Сообщить маме/ законному представителю ребенка результат измерения	«(ИО мамы) У вашего_____имя ребенка) масса тела_____ гр.»
28	Записать результат в	«Делаю запись в медицинскую

	соответствующую медицинскую документацию.	документацию» **Вводная: «Будем считать запись произведена»**
29	Предложить маме взять ребенка на руки и переложить на площадку ростомера. Переложить пеленку с пеленального столика на площадку ростомера	«(ИО мамы) возьмите_____(имя ребенка) на руки, переложите на ростомер. Перекладываю пеленку на площадку ростомера»
30	Уложить ребенка на ростомер так, чтобы голова плотно прикасалась теменем к неподвижной планке, верхний край козелка уха и нижнее веко находились в одной вертикальной плоскости	«Укладываю ребенка на ростомер так, чтобы голова плотно прикасалась теменем к неподвижной планке, верхний край козелка уха и нижнее веко находились в одной вертикальной плоскости»
31	Ноги ребенка должны быть выпрямлены легким нажатием на колени и прижаты к доске ростомера. Придвинуть к стопам, согнутым под прямым углом к голени, подвижную планку ростомера	«Ноги ребенка выпрямляю легким нажатием на колени. Придвигаю к стопам, согнутым под прямым углом к голени, подвижную планку ростомера»
32	Определить по шкале длину тела ребенка. Длина тела равна расстоянию между неподвижной и подвижной планками ростомера.	«Длина тела равна расстоянию между неподвижной и подвижной планками ростомера»
33	Сообщить маме/ законному представителю ребенка результат измерения	«(ИО мамы) У вашего_____(имя ребенка длина тела_____ см.»
34	Записать результат в соответствующую медицинскую документацию	«Делаю запись в медицинскую документацию» **Вводная**: **«Будем считать запись произведена»**
35	Предложить маме/законному представителю взять ребенка на руки. Переложить пеленку с ростомера на пеленальный столик, одеть ребенка.	«(ИО мамы) возьмите_____(имя ребенка) на руки, перекладывайте на пеленальный столик. Перекладываю пеленку на пеленальный столик» «Можно одевать ребенка»
36	Обработать руки антисептиком.	«Обрабатываю руки антисептиком». **Вводная**: **« Будем считать руки обработаны»**
37	Оценить результаты измерений по центильным таблицам, результат записать в медицинской документации	Оцениваю результаты по центильным таблицам. «Светлана Ивановна, физическое развитие вашего ребенка соответствует возрасту» «Делаю запись в медицинской

		документации» **Вводная: «Будем считать запись произведена»**
38	Надеть перчатки, пелёнку поместить в ёмкость для медицинских отходов класса Б, обработать поверхности весов, ростомера, пеленального столика дезинфицирующим средством.	«Надеваю перчатки, пелёнку помещаю в ёмкость для медицинских отходов класса Б, обрабатываю поверхности весов, ростомера, пеленального столика дезинфицирующим средством» **Вводная**: **«Будем считать поверхности обработаны»**
39	Снять перчатки, обработать руки гигиеническим способом, осушить	«Снимаю перчатки, обрабатываю руки гигиенческим способом, просушиваю» **Вводная: «Будем считать руки обработаны»**

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнени практического навыка: №4 «Проведение аускультации легких»

	Практическое действие аккредитуемого	**Примерный текст комментариев аккредитуемого**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте, я фельдшер» «Меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» **Вводная: «Иванов Иван Иванович»** «Сверяю с медицинской документацией» **Вводная: «Пациент идентифицирован»**
3	Сообщить пациенту о назначение фельдшера Объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо провести аускультацию (выслушивание) лёгких» «Аускультация легких будет проводится в положении сидя или стоя, целью аускультации является определение характера основных дыхательных шумов»
4	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» **Вводная: «Пациент возражений не имеет»**
5.	Убедиться, что стетофонендоскоп находится в рабочем положении	«Проверяю исправность стетофонендоскопа»
6.	Обработать оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком	«Проверяю срок годности и герметичность салфетки Вскрываю, помещаю упаковку в отходы класса «А» «Обрабатываю оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком» «Помещаю салфетку в отходы класса «Б»

7.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	«Освободите, пожалуйста, грудную клетку от одежды»
8.	Предложить пациенту встать или сесть с опушенными вдоль туловища руками	«Займите удобное положение на кушетке сидя или встаньте с опушенными вдоль туловища руками»
9.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	«Дышите ровно через нос»
10	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
13.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в симметричные участки спереди правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в такой последовательности: - в надключичную ямку - в подключичную ямку - постепенно фонендоскоп перемещается вниз на симметричные участки передней грудной клетки на уровне I, II межреберий по срединно-ключичным линиям.	«Аускультация легких проводится в местах сравнительной перкуссии над симметричными участками легких. Провожу аускультацию передней поверхности легких по среднеключичной линии в надключичной ямке, под ключицей (I межреберье), II межреберье. В III, IV и V межреберье выслушиваем только справа, так как слева находится сердце»
14	Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке или перед собой	«Сложите, пожалуйста, руки в замок и заложите за голову»
15.	Расположить фонендоскоп на боковой поверхности грудной клетки в глубине подмышечной ямки. Выслушивать на симметричных участках, последовательно перемещая фонендоскоп по средне-подмышечной линии в III, IV, V, VI, VII межреберьях.	Провожу аускультацию боковой поверхности легких по среднеподмышечной линии справа и слева в III межреберье, IV межреберье, V межреберье, VI межреберье, VII межреберье.
16	Попросить пациента опустить руки	«Опустите, пожалуйста, руки»
18	Попросить пациента немного наклониться вперёд, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи	«Наклонитесь, пожалуйста, немного вперёд, скрестите руки на груди, положив ладони на плечи»
19	Поставить мембрану стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности: - в надлопаточной области справа и слева - продолжать исследование на симметричных участках межлопаточного пространства, путем постепенного перемещения фонендоскопа вниз, до угла лопаток Затем фонендоскоп расположить последовательно в подлопаточном пространстве по лопаточным линиям в симметричных областях на уровне VII, VIII и IX межреберий	«Выслушиваю заднюю поверхность легких над симметричными участками в надлопаточной области, межлопаточном пространстве, подлопаточном пространстве на уровне VII, VIII и IX межреберий»
20.	Попросить пациента опустить руки	«Опустите, пожалуйста, руки»

21.	Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях	«Как вы себя чувствуете?» **Вводная: «Пациент чувствует себя хорошо»**
22.	Сообщить пациенту, что аускультация закончена и можно одеваться	«Обследование закончено. Вы можете одеваться. Необходима ли Вам помощь в этом?»
23.	Обработать (протереть) оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком	«Проверяю срок годности и герметичность салфетки. Вскрываю, помещаю упаковку в отходы класса «А» «Обрабатываю оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком» «Помещаю салфетку в отходы класса «Б»
24.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	« Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
25	Сделать записать о результате обследования в медицинской карте пациента	«Делаю записать о результате обследования в медицинской карте пациента» **Вводная: «Будем считать, что запись сделана»**

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка №5 «Проведение сравнительной перкуссии легких»

№ п/п	**Практическое действие аккредитуемого**	**Примерный текст комментариев аккредитуемого**
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут (ФИО)» «Вам необходимо провести сравнительную перкуссию (выстукивание) легких» **Вводная: «Контакт установлен»**
2.	Попросить представиться пациента Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» **Вводная: «Меня зовут Иванов Николай Петрович» Пациент контактный** Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской картой амбулаторного больного
3.	Сообщить пациенту о процедуре. Объяснить ход и цель процедуры.	«Вам необходимо провести сравнительную перкуссию (выстукивание) легких» **Водная: « Пациент информирован о предстоящей процедуре** «Целью сравнительной перкуссии легких является выявление патологического очага в легких или плевральной полости. Перкуссия будет проводиться в положении пациента стоя»

4.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» Проговорить - «возражения пациента на выполнение процедуры нет» **Вводная: «Пациент согласен на ее выполнение»**
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды; предложить помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками	«Освободите, пожалуйста, грудную клетку от одежды» **Вводная «Пациента разделся до пояса и занял положение стоя с опущенными вдоль туловища руками»**
6.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	«Дышите ровно, через нос»
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Обрабатываю руки кожным антисептиком **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
8	Встать напротив пациента	
9.	Средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижимают над правой ключицей – параллельно ей. В качестве пальца-молоточка используется 3 палец правой кисти, концевая фаланга которого согнута под прямым углом к основной, а удары наносятся строго перпендикулярно к плессиметру	«При перкуссии легких палец-плессиметр ставлю на симметричные участки правой и левой половины грудной клетки. Справа - до 5 межреберья последовательно. Слева до 2 межреберья, 3, 4 и 5 межреберья пропускаю, из-за расположения сердца» **Вводная: «Аккредитуемый проводит сравнительную перкуссию легких согласно алгоритма»**
10	Палец-плессиметр устанавливается над левой ключицей — параллельно ей, проводится перкуссия как указано выше. Также справа над ключицей.	Наношу удары пальцем-молоточком над ключицами справа, слева. Слышен ясный легочной звук.
11	Нанести удары пальцем-молоточком по ключицам справа, слева. Далее перкуссия проводится, как указано в пункте 9, указывается только место перкуссии	Наношу удары пальцем-молоточком по ключицам справа, слева. Слышен ясный легочной звук.
12	Перкуссия проводится в первом межреберье справа и слева	Наношу удары пальцем-молоточком под ключицами, в первом межреберье справа, слева. Слышен ясный легочной звук.
13	Перкуссия проводится во втором межреберье справа и слева	Наношу удары пальцем-молоточком во втором межреберье справа, слева. Слышен ясный легочной звук.
14	Перкуссия проводится в третьем межреберье справа	Наношу удары пальцем-молоточком в третьем межреберье справа, Слышен ясный легочной звук.
15	Перкуссия проводится в четвертом межреберье справа	Наношу удары пальцем-молоточком в четвертом межреберье справа, Слышен ясный легочной звук.

16	Перкуссия проводится в пятом межреберье справа	Наношу удары пальцем-молоточком в пятомм межреберье справа, Слышен ясный легочной звук.
17	Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке	Предлагаю пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке. Перкутирую по боковым поверхностям грудной клетки
18	Перкуссия проводится в третьем межреберье по средне-подмышечной линии справа, слева	Наношу удары пальцем-молоточком в третьем межреберье справа, слева. Слышен ясный легочной звук.
19	Перкуссия проводится в четверотом межреберье по средне-подмышечной линии справа, слева	Наношу удары пальцем-молоточком в четвертом межреберье справа, слева. Слышен ясный легочной звук.
20	Перкуссия проводится в пятом межреберье по средне-подмышечной линии справа, слева	Наношу удары пальцем-молоточком в пятом межреберье справа, слева. Слева слышен ясный легочной звук, справа - тупой
21	Перкуссия проводится в шстом межреберье по средне-подмышечной линии справа, слева	Наношу удары пальцем-молоточком в шестом межреберье справа, слева. Слева слышен ясный легочной звук, справа - тупой
22	Перкуссия проводится в седьмом межреберье по средне-подмышечной линии справа, слева	Наношу удары пальцем-молоточком в седьмом межреберье справа, слева. Слева слышен ясный легочной звук, справа - тупой
23	Встать сзади от пациента	Встаю сзади от пациента
24	Попросить пациента слегка наклониться вперёд, руки скрестить на груди, положив ладони на плечи	Прошу пациента слегка наклониться вперёд, руки скрестить на груди, положив ладони на плечи
25	Поставить палец — плессиметр параллельно ости левой лопатки, правой лопатки	Перкутирую над остью правой и левой лопатки. перкуторный звук ясный легочной с обеих сторон
26	Перемещаем палец — плессиметр параллельно позвоночнику, ближе к левой лопатке и перкутируем прикорневую зону	Перкутирую прикорневую зону слева. Ясный легочной звук.
27	Перемещаем палец — плессиметр параллельно позвоночнику, ближе к правой лопатке и перкутируем прикорневую зону	Перкутирую прикорневую зону справа. Ниже 3 межреберья звук тупой.
28	Ставим палец-плессиметр под лопаткой параллельно 7 межреберью слева и справа	Перкутирую под лопаткой параллельно 7 межреберью. Слева – ясный легочной звук, справа - тупой
29	Перкутируем ниже в 8 межреберье справа и слева	Перкутирую под лопаткой параллельно 8 межреберью. Слева – ясный легочной звук, справа - тупой
30	Перкутируем ниже в 9 межреберье справа и слева	Перкутирую под лопаткой параллельно 9 межреберью. Слева – ясный легочной звук, справа - тупой
31	Попросить пациента опустить руки	«Опустите, пожалуйста, руки»

32	Оценить полученные результаты	Полученные результаты свидетельствуют о поражении нижней доли правого легкого
33	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	«Процедура закончена и можно одеваться»
34	Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях	«Как Вы себя чувствуете?» **Вводная: «Самочувствие пациента средней тяжести»**
35	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
36	Сделать записать о результате обследования в медицинской карте пациента (форма 003/у)	«Делаю записать о результате обследования в медицинской карте пациента (форма 003/у)» **Вводная: «Будем считать, что запись сделана»**

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: №6 «Проведение аускультации сердца»

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментария аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте!» «Меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться. Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к вам обращаться?» **Вводная: «Иванов Иван Иванович»** «Сверяю с медицинской документацией» **Вводная: «Пациент идентифицирован»**
3.	Сообщить пациенту о назначение Объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо произвести аускультацию (выслушивание) сердца» «Я сейчас проведу Вам аускультацию (выслушивание) сердца в нескольких точках»
4.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» **Вводная: «Пациент возражений не имеет»**
5.	Убедиться, что стетофонендоскоп находится в рабочем положении	«Проверяю исправность стетофонендоскопа»
6.	Обработать оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком	«Проверяю срок годности и герметичность салфетки Вскрываю, утилизирую упаковку в отходы класса «А» «Обрабатываю оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком» «Помещаю салфетку в отходы класса «Б»
7.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	«Разденьтесь, пожалуйста, до пояса» «Займите удобное положение стоя, сидя

	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле, стоя или лежа на спине	или лежа на спине»
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос, предупредить, что в нужное время он задержит дыхание	«Дышите, пожалуйста, ровно, через нос. Чтобы шумы при дыхании не мешали обследованию, периодически задерживайте дыхание на 4-6 секунд после вдоха»
9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
11.	Пальпаторно определить место верхушечного толчка	«Определяю верхушечный толчок»
13.	Поставить мембрану стетофонендоскопа участки правой и левой половины передней поверхности грудной клетки в последовательности: Слева в 5-м межреберье на 1 см кнутри от среднеключичной линии (митральный клапан - верхушка сердца)	«В области верхушечного толчка или при его отсутствии в V межреберье, на 1-1,5 см кнутри от среднеключичной линии выслушивается митральный клапан, по громкости первый тон выслушивается всегда сильнее второго»
14.	Справа во 2-м межреберье (на 2 см правее края грудины) по окологрудинной линии (клапан аорты)	«Во II межреберье справа от грудины выслушивается аортальный клапан»
15.	Слева во 2-м межреберье (на 2 см левее края грудины) по окологрудинной линии (клапан легочной артерии)	«Во II межреберье справа от грудины выслушивается клапан легочной артерии »
16.	В месте прикрепления 5 реберного хряща у нижнего конца грудины справа (трехстворчатый клапан)	«В месте прикрепления 5 реберного хряща у нижнего конца грудины справа выслушивается (трехстворчатый клапан)»
17.	На уровне 3-го межреберья у левого края грудины (точка Боткина-Эрба, аортальный клапан)	«На уровне 3-го межреберья у левого края грудины (точка Боткина-Эрба) выслушивается аортальный клапан»
18.	Выслушать всю область сердца, передвигая стетоскоп по межреберьям с небольшими промежутками	«Выслушиваю всю область сердца, передвигая стетоскоп по межреберьям с небольшими промежутками»
19.	Оценить частоту сердечных сокращений в минуту по числу первых тонов сердца	«Частота сердечных сокращений в минуту»
20.	Оценить ритмичность сердечных сокращений, ясность тонов и наличие шумов	«Сердечные сокращения ритмичные, тоны ясные, шумы отсутствуют»
21.	Сообщить пациенту, что процедура закончена и можно одеваться (помочь при необходимости)	« Процедура закончена, можете одеваться» «Необходима ли Вам помощь в этом?»
22.	Уточнить у пациента о его самочувствии.	«Как вы себя чувствуете?» **Вводная: «Пациент чувствует себя хорошо»**
23.	Обработать (протереть) оливы и мембрану фонендоскопа салфеткой с антисептиком	«Проверяю срок годности и герметичность салфетки Вскрываю, утилизирую упаковку в

		отходы класса «А» «Обрабатываю оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком» «Помещаю салфетку в отходы класса «Б»
24.	Обработать руки кожным антисептиком гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
25.	Сделать запись о результатах обследования в медицинской карте пациента	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской карте пациента» **Вводная: «Будем считать, что запись сделана»**

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: № 7 « Определение относительных границ сердца»

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментария аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте!» «Я – фельдшер. Меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к вам обращаться?» **Вводная: «Иванов Иван Иванович»** «Сверяю с медицинской документацией» **Вводная: «Пациент идентифицирован»**
3.	Сообщить пациенту о процедуре	«Вам необходимо провести определение границ сердца»
4.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» **Вводная: «Возражения пациента на выполнение процедуры нет»**
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды. Предложить или помочь пациенту занять положение стоя, сидя на стуле опущенными вдоль туловища руками или лежа на спине	«Разденьтесь, пожалуйста до пояса» «Займите удобное положение стоя, сидя лежа на спине с опущенными вдоль тела руками»
6.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	«Дышите, пожалуйста, ровно, через нос»
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки кожным антисептиком» **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
9.	Определить нижнюю границу правого легкого(уровень стояния диафрагмы). Средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижимают на уровне 2	«Вначале определяю нижнюю границу правого легкого (уровень стояния диафрагмы), используя методику перкуссии легких»

	межреберья по средне-ключичной линии (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки) в качестве пальца-молоточка используется 3 палец правой кисти, концевая фаланга которого согнута под прямым углом к основной, а удары наносятся строго перпендикулярно к плессиметру. Отметка границ производится в месте переходя ясного перкуторного звука в притупленный по краю пальца, обращенному в сторону ясного звука.	
10.	Определить правую границу относительной тупости сердца. Палец-плессиметр устанавливается вертикально по средне-ключичной линии в IV межреберье. Применяют тихую перкуссию, при этом первый удар - короткий и отрывистый, а второй удар - припечатывающий.	«Определяяграницы относительной сердечной тупостипалец-плессиметр располагаю параллельно ожидаемой границе. Применяю тихую перкуссию, при этом первый удар - короткий и отрывистый, а второй удар - припечатывающий. Отметку границ провожу в месте перехода ясного перкуторного звука в притупленный по краю пальца, обращенному в сторону ясного звука» «Правая граница относительной тупости сердца расположена в IV межреберье на 1,5 см кнаружи от правого края грудины»
11.	Определить верхнюю границу сердца. Перкуссия проводится слева от ключицы вниз между стернальной и парастернальной линиями, палец-плессиметр располагается параллельно искомой границе.	«Палец-плессиметр устанавливаю в I межреберье таким образом, чтобы его кончик располагался на левой парастернальной линии. Перкуссию провожу сверху вниз по ребрам и межреберьям до появления притупленного звука» «Верхняя граница относительной тупости сердца находится на уровне III ребра»
12.	Определить пальпаторно верхушечный толчок	«Вначале пальпаторно определяю верхушечный толчок, затем левую границу относительной тупости сердца. Палец- плессиметр устанавливаю вертикально (параллельно ожидаемой границе) и перкутирую по V межреберью, отступя от верхушечного толчка 2 см. или от передней подмышечной линии»
13.	Определить левую границу сердца. Палец-плессиметр ставится вертикально на 2 см кнаружи от верхушечного толчка и перемещают кнутри. Если его не удалось обнаружить, то перкуссию проводят в V межреберье,	«Определяю левую границу сердца» «Левая граница относительной тупости сердца расположена в V межреберье по левой срединно-ключичной линии»

	начиная от передней подмышечной линии по направлению к грудине.	
14.	Измерить поперечный размер сердца. Линейкой (сантиметром) измеряют расстояние от крайних точек относительной тупости сердца до передней срединной линии. Сумма этих величин составляет поперечный размер сердца	«Линейкой или сантиметром измеряю расстояние от крайних точек относительной тупости сердца до передней срединной линии. Справа в IV и слева в V межреберье. Сумма составляет поперечный размер сердца» «Поперечный размер сердца 14 см.»
15.	Оценить границы и поперечный размер сердца	«В норме: правая граница сердца располагается в IV межреберье по правому краю грудины с максимальным удалением от него не более 1,5 см.; верхняя граница сердца располагается в III межреберье по левой парастернальной линии или по верхнему краю IV ребра; левая граница сердца определяется в V межреберье на 1-1,5 см кнутри от левой срединно-ключичной линии и совпадает с верхушечным толчком. В норме расстояние от правой границы относительной тупости в IV межреберье до передней срединной линии равно 3-4 см, от левой вV межреберье - 8-9 см, сумма этих величин составляет поперечный размер сердца (11- 13 см)» «Вывод: границы сердца расширены вверх и влево»
16.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться.	«Осмотр закончен, можно одеваться»
17.	Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях	«Как Вы себя чувствуете?» **Вводная: «Пациент чувствует себя хорошо»**
18.	Попрощаться с пациентом	«Прощаюсь с пациентом, если необходимо назначаю следующую встречу»
19.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
20.	Сделать записать о результате обследования в медицинской карте пациента	«Делаю записать о результате обследования в медицинской карте пациента» **Вводная: «Будем считать, что запись сделана»**

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: № 8 «Проведение электрокардиографии»

№	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментария аккредитуемого
1.	Проверить исправность электрокардиографа в соответствии с инструкцией по его применению	Проверяю исправность электрокардиографа в соответствии с инструкцией по его применению, убеждаюсь, что он находиться в рабочем состоянии. **Вводная: «Прибор исправен»**
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте!» «Я фельдшер» «Меня зовут (ФИО)» **Вводная: «Пациент контактный»**
3.	Попросить пациента представиться, сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» Сверяю данные с медицинской картой амбулаторного больного **Вводная: «Меня зовут Иванов Николай Петрович. Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией.»**
4.	Сообщить пациенту о назначении врача. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вам назначена процедура записи электрокардиограммы». « У вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» **Вводная: « Пациент информирован о предстоящей процедуре и согласен на ее выполнение»**
5.	Объяснить ход и цель процедуры	«С помощью аппарата электрокардиографа я произведу запись работы Вашего сердца, что необходимо для проведения профилактического осмотра»
6.	Накрыть кушетку одноразовой простынёй	Накрываю кушетку одноразовой простынёй
7.	Предложить (помочь) пациенту раздеться до пояса и обнажить область голени	«Вам необходимо раздеться до пояса и обнажить область голеней» **Вводная: «Пациент разделся до пояса и обнажил область голеней»**
8.	Предложить пациенту лечь на кушетку на спине с вытянутыми вдоль туловища руками для максимального расслабления мышц	«Ложитесь на кушетку с вытянутыми вдоль туловища руками», «Вам помочь лечь на кушетку?» «Во время проведения процедуры вам необходимо лежать спокойно, расслабиться и не двигаться» **Вводная: «Пациент занял удобное положение»**
9.	Обработать руки гигиеническим	Обрабатываю руки гигиеническим

	способом (кожным антисептиком)	способом (кожным антисептиком) **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
10.	Нанести на кожу в местах наложения электродов гель и установить электроды на конечности	Наношу на кожу пациента в местах наложения электродов гель и устанавливаю электроды на конечности и на грудную клетку **Вводная: «Электроды на конечности установлены»**
11.	На грудь в местах наложения грудных электродов нанести гель. Установить 6 грудных электродов, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке: V1 - четвертое межреберье справа от грудины (красный) V2 - четвертое межреберье слева от грудины (желтый) V3 – посередине между позицией V2 и V4 (зеленый) V4 - пятое межреберье по левой средней ключичной линии (коричневый) V5 -пятое межреберье по левой передней подмышечной линии (черный) V6 -пятое межреберье по левой средней подмышечной линии (фиолетовый)	Наношу на кожу пациента в местах наложения электродов гель и устанавливаю электроды на грудную клетку **Вводная: «Электроды на грудную клетку установлены»**
12.	Включить тумблер электрокардиографа	Включаю тумблер электрокардиографа **Вводная: «Тумблер электрокардиографа включен»**
13.	Нажать кнопку «пуск» и провести последовательно запись ЭКГ во всех стандартных и грудных отведениях	Нажимаю кнопку «пуск» и провожу последовательно запись ЭКГ во всех стандартных и грудных отведениях **Вводная: «Запись электрокардиограммы произведена»**
14.	Оценить содержание записи на предмет неотложных состояний	**Вводная: « Выраженной патологии на ЭКГ нет»** Сообщаю пациенту, что выраженной патологии на ЭКГ нет. При выраженных изменениях на ЭКГ пленке вызываю врача, пациента не отпускаю до прихода врач
15.	По завершению процедуры выключить тумблер электрокардиографа	По завершению процедуры выключаю тумблер электрокардиографа
16.	Снять электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода	Снимаю электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода
17.	Предложить пациенту удалить излишки геля бумажной одноразовой салфеткой, одеться	«Снимите излишки геля бумажной одноразовой салфеткой. Я могу Вам помочь? Одевайтесь»
18.	Поместить салфетку в емкость для отходов класса Б	Помещаю салфетку в емкость для отходов класса Б

19.	Обработать электроды салфеткой с антисептиком	Обрабатываю электроды салфеткой с антисептиком
20.	Поместить салфетки с антисептиком и одноразовую простынь в емкость для отходов класса Б	Помещаю салфетки с антисептиком и одноразовую простынь в емкость для отходов класса Б
21.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
22.	Уточнить у пациента самочувствие	«Как Вы себя чувствуете?» Пациент чувствует себя хорошо» **Вводная «Самочувствие пациента хорошее»**
23.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Складываю кардиограмму с конца в начало, подписываю ФИО пациента полностью, число, месяц, год рождения, дату, время регистрации ЭКГ и подписываю. Регистрирую кардиограмму в журнале и передаю врачу на расшифровку **Вводная: «Будем считать, что запись сделана»**

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнени практического навыка: № 9 «Проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов»

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментария аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте, я фельдшер» «Меня зовут_____(ФИО) Вам необходимо провести пальпацию лимфоузлов»
2.	Попросить пациента представиться, сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» **Вводная: «Иванов Иван Иванович»** «Сверяю с медицинской документацией» **Вводная: «Пациент идентифицирован»**
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо провести пальпацию затылочных, околоушных и подчелюстных лимфоузлов» «Целью пальпации лимфоузлов является выявление патологического очага. Пальпация будет проводится в положении стоя»
4.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» **Вводная: «Пациент возражений не имеет»**

5.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле	«Встаньте, пожалуйста, и наклоните слегка голову»
6.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	«Дышите ровно, через нос»
7.	Согреть руки	«Согреваю руки легким растиранием»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
9.	Встать напротив пациента	«Становлюсь напротив пациента»
10.	Вначале ощупывают затылочные лимфатические узлы, которые располагаются в области прикрепления мышц головы и шеи к затылочной кости. Пальпацию проводят одновременно с обеих сторон легкими круговыми движениями подушечками указательного и среднего пальцев	«Пальпирую лимфоузлы 1 — 2 или тремя пальцами обеими руками на симметричных местах в указанной последовательности. При пальпации начинаю с безболезненной стороны». «Вначале ощупываю затылочные лимфатические узлы, которые располагаются в области прикрепления мышц головы и шеи к затылочной кости. Пальпацию провожу одновременно с обеих сторон легкими круговыми движениями подушечками указательного и среднего пальцев»
11.	Затем прощупывают заушные лимфоузлы, которые находятся позади ушной раковины на сосцевидном отростке височной кости	«Прощупываю заушные лимфоузлы, которые находятся позади ушной раковины на сосцевидном отростке височной кости»
12.	Далее приступают к пальпации околоушных лимфоузлов, располагающихся в области околоушной слюнной железы	«Пальпирую околоушные лимфоузлы, располагающиеся в области околоушной слюнной железы»
13.	Для пальпации поднижнечелюстных узлов фельдшер укладывает пальцы кисти медиальнее края нижней челюсти с обеих сторон и мягко проводит пальцы кнаружи к углу челюсти	«Для пальпации поднижнечелюстных лимфоузлов укладываю пальцы кисти медиальнее края нижней челюсти с обеих сторон и мягко провожу кнаружи к углу челюсти»
14.	Подбородочный лимфоузел пальпируется одним пальцем правой руки, левая слегка придерживает голову пациента	«Подбородочный лимфоузел пальпирую одним пальцем правой руки, левая слегка придерживает голову пациента»
15.	Сообщить пациенту, что процедура закончена	«Обследование закончено. Вы можете одеваться. Необходима ли Вам помощь в этом?»
16.	Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях	«Как вы себя чувствуете?» **Вводная: «Пациент чувствует себя хорошо»**
17.	Попрощаться с пациентом	«Можете быть свободны»
18.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком».

		Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»
19.	Сделать записать о результате обследования в медицинской карте пациента	«Делаю запись о результате обследования в медицинской карте пациента . Отмечаю болезненность, форму, размер, плотность и спаянность с подлежащими тканями лимфоузлов». **Вводная: «Будем считать, что запись сделана»**

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнени практического навыка: № 10 «Проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья)»

№ п/п	**Действие аккредитуемого**	**Примерный текст комментария аккредитуемого**
1	Установить контакт с пациентом, поздороваться, обозначить свою роль	«Здравствуйте!» «Я – фельдшер. Меня зовут ____(ФИО). Вам необходимо провести транспортную иммобилизацию предплечья»
2	Попросить пациента представиться. Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к вам обращаться?» **Вводная: «Иванов Иван Иванович» «Пациент идентифицирован»**
3	Сообщить пациенту о процедуре	«Вам необходимо провести иммобилизацию предплечья»
4	Объяснить ход и цель процедуры	«Главная цель иммобилизации - обеспечить неподвижность руки. Если перевозить пациента с переломом, не обеспечив неподвижность, осколки костей могут травмировать сосуды или другие ткани, есть риск кровотечения и других осложнений»
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» **Вводная: «Возражений не имею»**
Подготовка к проведению процедуры		
6	Усадить пациента на медицинскую кушетку, покрытую одноразовой простыней.	«Пожалуйста, присаживайтесь, на кушетку, занимайте удобное положение»
7	Обработать руки кожным антисептиком.	«Обрабатываю руки кожным антисептиком» **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
8	Надеть перчатки и осмотреть место травмы.	«Осматриваю место травмы» **Вводная: «Боль в средней трети правого предплечья»**
9	Провести обезболивание доступным методом.	«Провожу обезболивание» **Вводная: «Будем считать, что**

		обезболивание проведено»
Выполнение процедуры		
10	Подготовить шину Крамера. Определить уровень иммобилизации (фиксировать два сустава выше и ниже повреждения, т.е. локтевой и лучезапястный)	«Готовлю шину Крамера. Определяю уровень иммобилизации (необходимо фиксировать два сустава выше и ниже повреждения, т.е. локтевой и лучезапястный)
11	Смоделировать шину по контуру здоровой руки. Согнуть шину под прямым углом так, чтобы она на 3-4 см. выступала за кончики пальцев и достигла средней трети плеча.	«Моделирую шину по контуру здоровой руки. Сгибаю шину под прямым углом так, чтобы она на 3- 4 см. выступала за кончики пальцев и достигала средней трети плеча»
12	Придать конечности положение для иммобилизации, руку согнуть в локтевом суставе, под прямым углом, предплечье в среднем положении между супинацией и пронацией, кисть полусогнута.	«Руку сгибаю в локтевом суставе под прямым углом, предплечье в положение, среднем между супинацией и пронацией, кисть полусогнута»
13	Шину наложить по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком положить ватно – марлевую прокладку	«Накладываю шину по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком кладу ватно-марлевую прокладку»
14	Руку после фиксации шины подвесить на бинт	«Руку после фиксации шины подвешиваю на бинт»
15	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях	«Иммобилизация выполнена. Вас нужно направить на рентгенографию предплечья»
16	Уточнить у пациента о самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» **Вводная: «Чувствую себя хорошо»**
17	Предложить пациенту оставаться на кушетке	«Останьтесь на кушетке до приезда бригады СМП»
Завершение процедуры.		
18	Снять перчатки, отправить их в контейнер для медицинских отходов класса «Б», обработать руки кожным антисептиком.	«Снимаю перчатки, отправляю их в контейнер для медицинских отходов класса «Б», обрабатываю руки кожным антисептиком» **Вводная: «Будем считать, что руки обработаны»**
19	Сделать запись о факте иммобилизации в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях	«Делаю запись о факте иммобилизации в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у)» **Вводная: «Будем считать, что запись сделана»**
20	Вызвать бригаду СМП для госпитализации	«Вызываю бригаду СМП»

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практических навыков Практический навык №11 «Базовая сердечно-легочная реанимация»

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментария аккредитуемого
1	Убедиться в отсутствии в опасности для себя и пострадавшего	Вводная: «Опасности нет»
2	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	«Вам нужна помощь?» Вводная: «Нет реакции»
3	Встряхнуть пострадавшего Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	«Вам нужна помощь?» Вводная: «Нет реакции»
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо!»
6	Применить прием: «Вижу,слышу,ощущаю» считать вслух до 10.	Проговорить: «Один, два, три…и т.д. десять» Вводная: «Дыхания нет!»
7	Факт вызова бригады	«Я набираю номер 103 для вызова скорой медицинской помощи» Вводная: «Скорая помощь слушает»
8	Координаты места происшествия. Количество пострадавших	Назвать любой адрес, количество пострадавших
9	Пол, примерный возраст, состояние	Указать любой пол. Указать любой возраст старше 30 лет. «Пострадавший без сознания, без дыхания.»
10	Предположительная причина состояния	«Предположительная причина состояния - внезапная остановка кровообращения»
11	Объем Вашей помощи	«Я приступаю к сердечно-легочной реанимации» Вводная: «Вызов принят, ожидайте!»
18	Компрессии отсчитываются вслух	«Один, два, три…и т.д. тридцать»
19	Защита себя	«Предварительно защитив себя салфеткой приступаю к ИВЛ, плотно обхватив губы пострадавшего.»

Важно! Членам АПК нельзя говорить ничего от себя, вступать в переговоры, даже если члены АПК не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов.

13. Чек-листы

ЧЕК-ЛИСТ

Практического навыка №1 «Измерение артериального давления»

II этап аккредитационного экзамена Специальность: «Лечебное дело»

Дата «___» _____ 20___ г. Номер аккредитуемого _____

Номер ситуации _____

№ п/п	Действие аккредитуемого	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Проверить исправность прибора для измерения артериального давления (тонометра) в соответствии с инструкцией по его применению.		
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.		
3.	Попросить пациента представиться, сверить ФИО пациента с медицинской документацией.		
4.	Сообщить пациенту о назначении врача. Объяснить ход и цель процедуры.		
5.	Получить у пациента согласие на предстоящую процедуру.		
Подготовка к процедуре			
6.	Накрыть стул одноразовой простынёй.		
7.	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение сидя, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты.		
8.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовой антисептической салфетки.		
9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком, надеть нестерильные перчатки.		
10.	Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или одноразовую салфетку.		
11.	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх, попросить подложить под локоть сжатый кулак кисти свободной руки.		
12.	Определить размер манжеты.		
13.	Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) на плечо пациента. Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается один палец.		
14.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2-3см см выше локтевой ямки.		
15.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела.		
16.	Накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) выше на 20 мм рт. ст. от значения давления при исчезновении пульса на локтевой артерии.		
17.	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты. Фиксировать по шкале прибора появление первого тона Короткова – это значение систолического давления, затем фиксировать по шкале прибора прекращение громкого последнего тона Короткова – это значение диастолического давления.		
18.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона.		
19.	Повторить п.п.13-18 ещё 2 раза с интервалом в 2-3 мин.		

20.	Выпустить воздух из манжеты. Снять манжету с руки пациента.		
21.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления При наличии стандартной манжеты оценить результат, учитывая величину окружности плеча. Значение систолического АД не требует коррекции при окружности плеча около 30 см, диастолического - при окружности плеча 15-20 см. При величине окружности плеча 15-30см рекомендуется к показателю систолического давления добавить 15мм рт. ст., при окружности 45-50см - отнять от полученного результата 25мм рт. ст.		
22.	Уточнить у пациента о его самочувствии.		
23.	Помочь пациенту подняться со стула и попрощаться с ним.		
Окончание процедуры			
24.	Вскрыть упаковку и извлечь из неё одноразовую салфетку с антисептиком. Упаковку салфетки утилизировать в ёмкость для медицинских отходов класса «А».		
25.	Обработать (протереть) оливы и мембрану фонендоскопа одноразовой салфеткой с антисептиком. Утилизировать салфетку в ёмкость для медицинских отходов класса «Б».		
26.	Утилизировать одноразовую простынь в ёмкость для медицинских отходов класса «Б».		
27.	Снять перчатки, поместить их в ёмкость для медицинских отходов класса «Б».		
28.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком.		
29.	Данные измерения округлить до 0 или 5, записать в виде дроби (в числителе систолическое давление, в знаменателе - диастолическое), например 120/75мм рт. ст. Записать результаты обследования в медицинской карте пациента(форма 003/у)		
Кол-во выполненных действий			

Член АПК _____ _____

(подпись) (ФИО)

ЧЕК-ЛИСТ
Практического навыка № 2 «Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера»

II этап аккредитационного экзамена Специальность: «Лечебное дело»
Дата «___» _____ 20___ г. Номер аккредитуемого _____
Номер ситуации _____

№ п/п	Действие аккредитуемого	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что прибор находиться на манипуляционном столе в рабочем состоянии		
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль		
3.	Попросить пациента представиться. Сверить ФИО пациента с медицинской документацией.		
4.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры		
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Уточнить аллергологический анамнез		
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле.		
7.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, сверить его наименование с листом назначения, проверить дозировку, объем и срок годности. Визуально определить пригодность препарата: изменение цвета, консистенция, наличие осадка. Поставить ампулу на манипуляционный стол.		
8.	Проверить срок годности, герметичность и визуальную целостность упаковки одноразового шприца. Вскрыть упаковку шприца, не извлекая из упаковки		
9.	Проверить срок годности, герметичность и визуальную целостность упаковки с одноразовыми салфетками с антисептиком.		
10.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком). Надеть нестерильные перчатки.		
11.	Снять крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе		
12.	Снять отбойник с резервуара для лекарственных средств положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе		
13.	Вскрыть упаковку одноразовых салфеток с антисептиком и, не извлекая салфетки, оставить упаковку на манипуляционном столе		
14.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части. Обработать шейку ампулы одноразовой салфеткой с антисептиком. Вскрыть ампулу движением от себя, поставить на манипуляционный стол		
15.	Вскрыть упаковку шприца, не извлекая из упаковки		
16.	Салфетку с осколком ампулы поместить в емкость для медицинских отходов класса «А». Упаковку салфетки утилизировать в емкость для медицинских отходов класса «А».		
17.	Залить необходимое количество физиологического раствора и лекарственного средства при помощи шприца в резервуар для лекарственных средств		
18.	Использованную ампулу утилизировать в емкость для медицинских отходов класса «А»		
19.	Вставить отбойник в резервуар для лекарственных средств		
20.	Надеть крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар для		

	лекарственных средств. Подсоединить к небулайзерной камере маску		
21.	Подсоединить воздушную трубку одним концом к разъему для воздушной трубки компрессора, другим концом к разъему для воздушной трубки резервуара для лекарственных средств, удерживая ее в вертикальном положении		
22.	Вставить вилку небулайзера в электрическую розетку		
23.	Использовать специальный держатель на корпусе компрессора для временного удержания небулайзерной камеры. Удерживать небулайзерную камеру вертикально		
24.	Надеть на пациента маску (чтобы она закрывала его нос и рот)		
25.	Уточнить самочувствие пациента. Нажать на включатель (перевести его в позицию «включено»)		
26.	Контролировать правильное положение лицевой маски весь период проведения ингаляции		
27.	Определить длительность проведения процедуры		
28.	После завершения сеанса отключить питание, нажав на выключатель (перевести в позицию «выключено» «О»), убедиться в том, что в воздушной камере нет конденсата или влаги, отключить прибор от электрической розетки		
29.	Снять лицевую маску с пациента, отсоединить от небулайзерной камеры и подвергнуть дезинфекции методом полного погружения		
30.	Дать пациенту прополоскать рот кипяченой водой комнатной температуры		
31.	Уточнить самочувствие пациента		
32.	Провести дезинфекцию манипуляционного стола		
33.	Снять перчатки, поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»		
34.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика		
35.	Сделать запись в медицинской документации о выполненной процедуре и о самочувствии пациента при проведении процедуры		
Кол-во выполненных действий			

Член АПК _____ _____

(подпись) (ФИО)

ЧЕК-ЛИСТ

Практического навыка № 3 «Проведение антропометрии грудного ребенка»

II этап аккредитационного экзамена Специальность: «Лечебное дело»

Дата «___» _____ 20___ г. Номер аккредитуемого _____

Номер ситуации _____

№ п/п	Действие аккредитуемого	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Установить контакт с мамой/ законным представителем ребёнка, поздороваться, представиться, обозначить свою роль.		
2.	Попросить маму / законного представителя ребёнка представиться.		
3.	Идентифицировать пациента сверить с медицинской документацией.		
4.	Сообщить маме/ законному представителю ход и цель процедуры.		
5.	Убедиться в наличии у мамы/ законного представителя ребёнка добровольного информированного согласия.		
Подготовка к процедуре			
6.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.		
7.	Включить вилку сетевого провода весов в сеть, при этом на цифровом индикаторе должна засветиться рамка. Через 35-40 с на табло должны появиться цифры (нули). Оставить весы включёнными на 10 мин.		
8.	Проверить весы: нажать рукой с небольшим усилием в центр лотка - на индикаторе должны высветиться показания, соответствующие усилию руки; отпустить грузоподъемную платформу - на индикаторе должны появиться нули.		
9.	Положить на грузоподъемную платформу пелёнку однократного применения - на индикаторе должна высветиться ее масса. Сбросить значение массы пеленки в память прибора, нажав кнопку "Т", - на индикаторе должны появиться нули.		
10.	Положить на пеленальный столик пелёнку.		
11.	Осторожно уложить ребёнка на пеленальный столик сначала ягодицами, затем плечами и головой. Распеленать/раздеть ребёнка.		
Измерение окружности головы			
12.	Наложить сантиметровую ленту на голову пациента по ориентирам: сзади- затылочный бугор, спереди- надбровные дуги.		
13.	Определить результат измерения. Снять сантиметровую ленту.		
14.	Сообщить маме законному представителю ребенка результат измерения.		
15.	Записать результат в соответствующую медицинскую документацию.		
Измерение окружности грудной клетки			
16.	Слегка отвести руки ребенка в стороны.		
17.	Наложить сантиметровую ленту сзади - по нижним углам лопаток, спереди - по нижнему краю околососковых кружков.		
18.	Определить по ленте значение окружности грудной клетки. При этом рекомендуется натянуть ленту и слегка прижать мягкие ткани. Измерение проводить в покое.		
19.	Сообщить маме ребенка результат измерения.		
20.	Поместить сантиметровую ленту в емкость для дезинфекции.		
21.	Записать результат в соответствующую медицинскую документацию.		
22.	Остарожно уложить ребёнка на платформу сначала ягодицами, затем плечами и головой. Ноги ребёнка следует придерживать.		
23.	После появления слева от значения массы значка "0", обозначающего, что		

	взвешивание закончено, считать значение массы тела ребенка.		
24.	Взять ребенка на руки и переложить на пеленальный столик.		
25.	Спустя 5-6 с. обнулить показания весов.		
26.	Сообщить маме ребенка результат измерения.		
27.	Поместить пеленку в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»		
28.	Записать результат в соответствующую медицинскую документацию.		
Измерение роста			
29.	Предложить маме взять ребенка на руки и переложить на площадку ростомера. Переложить пеленку с пеленального столика на площадку ростомера.		
30.	Уложить ребенка на ростомер так, чтобы голова плотно прикасалась теменем к неподвижной планке, верхний край козелка уха и нижнее веко находились в одной вертикальной плоскости		
31.	Ноги ребенка должны быть выпрямлены легким нажатием на колени и прижаты к доске ростомера. Придвинуть к стопам, согнутым под прямым углом к голени, подвижную планку ростомера		
32.	Определить по шкале длину тела ребенка. Длина тела равна расстоянию между неподвижной и подвижной планками ростомера.		
33.	Сообщить маме/ законному представителю ребенка результат измерения.		
34.	Записать результат в соответствующую медицинскую документацию.		
Окончание антропометрии			
35.	Предложить маме/ законному представителю взять ребенка на руки. Переложить пеленку с ростомера на пеленальный столик, одеть ребенка.		
36.	Обработать руки антисептиком.		
37.	Оценить результаты измерений по центильным таблицам, результат записать в медицинской документации.		
38.	Надеть перчатки, пелёнку поместить в ёмкость для медицинских отходов класса Б, обработать поверхности весов, ростомера, пеленального столика дезинфицирующим средством.		
39.	Снять перчатки, обработать руки гигиеническим способом, осушить.		
Кол-во выполненных действий			

Член АПК _____ _____

(подпись) (ФИО)

ЧЕК-ЛИСТ

Практического навыка № 4 «Проведение аускультации легких»

II этап аккредитационного экзамена Специальность: «Лечебное дело»

Дата «___» _____ 20___ г. Номер аккредитуемого _____

Номер ситуации _____

№ п/п	Действие аккредитуемого	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль		
2.	Попросить пациента представиться Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией		
3.	Сообщить пациенту о процедуре Объяснить ход и цель процедуры		
4.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру		
Подготовка к проведению процедуры			
5.	Убедиться, что стетофонендоскоп находится в рабочем положении		
6.	Обработать оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком		
7.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды		
8.	Предложить пациенту встать или сесть с опушенными вдоль туловища руками		
9.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос		
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком		
11.	Встать сбоку или спереди от пациента		
12.	Вставить оливы стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы		
Выполнение процедуры			
13.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в симметричные участки спереди правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в такой последовательности: - в надключичную ямку - в подключичную ямку - постепенно фонендоскоп перемещается вниз на симметричные участки передней грудной клетки на уровне I, II межреберий по срединно-ключичным линиям.		
14.	Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке или поставить руки на пояс		
15.	Расположить фонендоскоп на боковой поверхности грудной клетки в глубине подмышечной ямки. Выслушивать на симметричных участках, последовательно перемещая фонендоскоп по средне-подмышечной линии в III, IV, V, VI, VII межреберьях.		
16.	Попросить пациента опустить руки		
17.	Встать сзади от пациента		
18.	Попросить пациента немного наклониться вперёд, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи		
19.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности: - в надлопаточной области справа и слева - продолжать исследование на симметричных участках межлопаточного		

	пространства, путем постепенного перемещения фонендоскопа вниз, до угла лопаток Затем фонендоскоп расположить последовательно в подлопаточном пространстве по лопаточным линиям в симметричных областях на уровне VII, VIII и IX межреберий		
20.	Попросить пациента опустить руки		
21.	Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях		
22.	Сообщить пациенту, что аускультация закончена и можно одеваться		
Завершение процедуры			
23.	Обработать (протереть) оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком		
24.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком		
25	Сделать записать о результате обследования в медицинской карте пациента		
Кол-во выполненных действий			

Член АПК _____ _____

(подпись) (ФИО)

ЧЕК-ЛИСТ
Практического навыка № 5 «Проведение сравнительной перкуссии легких»

II этап аккредитационного экзамена Специальность: «Лечебное дело»
Дата «___» _____ 20___ г. Номер аккредитуемого _____
Номер ситуации _____

№ п/п	Действие аккредитуемого	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль		
2.	Попросить пациента представиться, сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией		
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры		
4.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящуюпроцедуру		
Подготовка к проведению процедуры			
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды; предложить помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками		
6.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос		
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком		
Выполнение процедуры			
8.	Встать напротив пациента		
9.	Средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижимают над правой ключицей – параллельно ей. В качестве пальца-молоточка используется 3 палец правой кисти, концевая фаланга которого согнута под прямым углом к основной, а удары наносятся строго перпендикулярно к плессиметру		
10.	Палец-плессиметр устанавливается над левой ключицей — параллельно ей, проводится перкуссия как указано выше. Также над правой ключицей.		
11.	Нанести удары пальцем-молоточком по ключицам справа, слева. Далее перкуссия проводится, как указано в пункте 9, указывается только место перкуссии		
12.	Перкуссия проводится в первом межреберье справа, слева		
13.	Перкуссия проводится во втором межреберье справа, слева		
14.	Перкуссия проводится в третьем межреберье справа		
15.	Перкуссия проводится в четвертом межреберье справа		
16.	Перкуссия проводится в пятом межреберье справа		
17.	Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке		
18.	Перкуссия проводится в третьем межреберье по средне-подмышечной линии справа, слева		
19.	Перкуссия проводится в четвертом межреберье по средне-подмышечной линии справа, слева		
20.	Перкуссия проводится в пятом межреберье по средне-подмышечной линии справа, слева		
21.	Перкуссия проводится в шестом межреберье по средне-подмышечной линии справа, слева		
22.	Перкуссия проводится в седьмом межреберье по средне-подмышечной линии справа, слева		
23.	Встать сзади от пациента		

24.	Попросить пациента слегка наклониться вперёд, руки скрестить на груди, положив ладони на плечи		
25.	Поставить палец — плессиметр параллельно ости левой лопатки, правой лопатки		
26.	Перемещаем палец — плессиметр параллельно позвоночнику, ближе к левой лопатке и перкутируем прикорневую зону		
27.	Перемещаем палец — плессиметр параллельно позвоночнику, ближе к правой лопатке и перкутируем прикорневую зону		
28.	Ставим палец-плессиметр параллельно 7 межреберью слева и справа		
29.	Ставим палец-плессиметр параллельно 8 межреберью слева и справа		
30.	Ставим палец-плессиметр параллельно 9 межреберью слева и справа		
31.	Попросить пациента опустить руки		
32.	Оценить полученные результаты		
33.	Сообщить пациенту, что працедура закончена и можно одеваться		
34.	Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях		
35.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком		
36.	Сделать записать о результате обследования в медицинской карте пациента		
Кол-во выполненных действий			

Член АПК _____ _____

(подпись) (ФИО)

ЧЕК-ЛИСТ

Практического навыка № 6 «Проведение аускультации сердца»

II этап аккредитационного экзамена Специальность: «Лечебное дело»

Дата «___» _____ 20___ г. Номер аккредитуемого _____

Номер ситуации _____

№ п/п	Действие аккредитуемого	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль		
2.	Попросить пациента представиться Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией		
3.	Сообщить пациенту о процедуре Объяснить ход и цель процедуры		
4.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру		
Подготовка к проведению процедуры			
5.	Убедиться, что стетофонендоскоп находится в рабочем положении		
6.	Обработать оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком		
7.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды. Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле, стоя или лежа на спине		
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос, предупредить, что в нужное время он задержит дыхание.		
9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком		
10.	Встать сбоку или спереди от пациента		
11.	Пальпаторно определить место верхушечного толчка		
Выполнение процедуры			
12.	Вставить оливы стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы		
13.	Поставить мембрану стетофонендоскопа на участки правой и левой половины передней поверхности грудной клетки в последовательности: Слева в 5-м межреберье на 1 см кнутри от среднеключичной линии (митральный клапан - верхушка сердца)		
14.	Справа во 2-м межреберье (на 2 см правее края грудины) по окологрудинной линии (клапан аорты)		
15.	Слева во 2-м межреберье (на 2 см левее края грудины) по окологрудинной линии (клапан легочной артерии)		
16.	В месте прикрепления 5 реберного хряща у нижнего конца грудины справа (трехстворчатый клапан)		
17.	На уровне 3-го межреберья у левого края грудины (точка Боткина-Эрба, аортальный клапан)		
18.	Выслушать всю область сердца, передвигая стетоскоп по межреберьям с небольшими промежутками.		
19.	Оценить частоту сердечных сокращений в минуту по числу первых тонов сердца		
20.	Оценить ритмичность сердечных сокращений, ясность тонов и наличие шумов		
21.	Сообщить пациенту, что процедура закончена и можно одеваться (помочь при необходимости).		
22.	Уточнить у пациента о его самочувствии. Попрощаться с пациентом		

Завершение процедуры			
23.	Обработать (протереть) оливы и мембрану фонендоскопа салфеткой с антисептиком		
24.	Обработать руки кожным антисептиком гигиеническим способом		
25.	Сделать записать о результате обследования в медицинской карте пациента		
Кол-во выполненных действий			

Член АПК _____ _____

(подпись) (ФИО)

ЧЕК-ЛИСТ

Практического навыка №7 «Определение относительных границ сердца»

II этап аккредитационного экзамена Специальность: «Лечебное дело»

Дата «___» _____ 20___ г. Номер аккредитуемого _____

Номер ситуации _____

№ п/п	Действие аккредитуемого	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.		
2.	Попросить пациента представиться. Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией		
3.	Сообщить пациенту о процедуре. Объяснить ход и цель процедуры		
4.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру		
Подготовка к проведению процедуры			
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды. Предложить или помочь пациенту занять положение стоя, сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками или лежа на спине		
6.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос		
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком		
Выполнение процедуры			
8.	Встать (сесть) напротив пациента		
9.	Определить нижнюю границу правого легкого (уровень стояния диафрагмы). Средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижимают на уровне 2 межреберья по среднеключичной линии (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки) в качестве пальца-молоточка используется 3 палец правой кисти, концевая фаланга которого согнута под прямым углом к основной, а удары наносятся строго перпендикулярно к плессиметру. Отметка границ производится в месте перехода ясного перкуторного звука в притупленный по краю пальца, обращенному в сторону ясного звука.		
10.	Определить правую границу относительной тупости сердца. Палец-плессиметр поднимается на одно межреберье выше и устанавливается вертикально по средне-ключичной линии в IV межреберье. Применяют тихую перкуссию, при этом первый удар - короткий и отрывистый, а второй удар - припечатывающий.		
11.	Определить верхнюю границу сердца. Перкуссия проводится слева от ключицы вниз между стернальной и парастернальной линиями, палец-плессиметр располагается параллельно искомой границе		
12.	Определить пальпаторно верхушечный толчок		
13.	Определить левую границу сердца. Палец- плессиметр ставится вертикально на 2 см кнаружи от верхушечного толчка и перемещают кнутри. Если верхушечный толчок не удалось обнаружить, то перкуссию проводят в V межреберье, начиная от передней подмышечной линии по направлению к грудине.		
14.	Измерить поперечный размер сердца. Линейкой (сантиметром) измеряют расстояние от крайних точек относительной тупости сердца до передней срединной линии. Сумма этих величин составляет поперечный размер сердца		
15.	Оценить границы и поперечный размер сердца		
16.	Сообщить пациенту, что процедура закончена и можно одеваться		

17.	Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях		
18.	Попрощаться с пациентом		
Завершение процедуры			
19.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком		
20.	Сделать записать о результате обследования в медицинской карте пациента		
Кол-во выполненных действий			

Член АПК _____ _____

(подпись) (ФИО)

ЧЕК-ЛИСТ

Практического навыка № 8 «Проведение электрокардиографии»

II этап аккредитационного экзамена Специальность: «Лечебное дело»

Дата «___» _____ 20___ г. Номер аккредитуемого _____

Номер ситуации _____

№ п/п	Действие аккредитуемого	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Проверить исправность электрокардиографа в соответствии с инструкцией по его применению		
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль		
3.	Попросить пациента представиться Сверить ФИО пациента с медицинской документацией		
4.	Сообщить пациенту о назначении врача. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру		
5.	Объяснить ход и цель процедуры		
Подготовка к процедуре			
6.	Накрыть кушетку одноразовой простынёй		
7.	Предложить (помочь) пациенту раздеться до пояса и обнажить область голеней		
8.	Уложить пациента на кушетку/Предложить пациенту лечь на кушетку на спине с вытянутыми вдоль туловища руками для максимального расслабления мышц		
9.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)		
Выполнение процедуры			
10.	Нанести на кожу в местах наложения электродов гель и установить электроды в следующем порядке: - красный цвет(R) - правое предплечье - желтый цвет(L) - левое предплечье - зеленый цвет(F) - левая голень - черный цвет (N, заземляющий провод) - правая голень		
11.	На грудь в местах наложения грудных электродов нанести гель. Установить 6 грудных электродов, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке: V1 - четвертое межреберье справа от грудины (красный) V2 - четвертое межреберье слева от грудины (желтый) V3 – посередине между позицией V2 и V4 (зеленый) V4 - пятое межреберье по левой средней ключичной линии (коричневый) V5 -пятое межреберье по левой передней подмышечной линии (черный) V6 -пятое межреберье по левой средней подмышечной линии (фиолетовый)		
12.	Включить тумблер электрокардиографа		
13.	Нажать кнопку «пуск» и провести последовательно запись ЭКГ во всех стандартных и грудных отведениях		
14.	Оценить содержание записи на предмет неотложных состояний		
Окончание процедуры			
15.	По завершению процедуры выключить тумблер электрокардиографа		
16.	Снять электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода		
17.	Предложить пациенту удалить излишки геля одноразовой салфеткой, одеться		
18.	Поместить салфетку в емкость для отходов класса Б		
19.	Обработать электроды салфеткой с антисептиком		

20.	Поместить салфетки с антисептиком и одноразовую простынь в емкость для отходов класса Б		
21.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)		
22.	Уточнить у пациента самочувствие		
23.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации		
Кол-во выполненных действий			

Член АПК _____ _____

(подпись) (ФИО)

ЧЕК-ЛИСТ

Практического навыка № 9 «Проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов»

II этап аккредитационного экзамена Специальность: «Лечебное дело»

Дата «___» _____ 20___ г. Номер аккредитуемого _____

Номер ситуации _____

№ п/п	Действие аккредитуемого	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль		
2.	Попросить пациента представиться, сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией		
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры		
4.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру		
Подготовка к проведению процедуры			
5.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле		
6.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос		
7.	Согреть руки		
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком		
Выполнение процедуры			
9.	Встать напротив пациента		
10.	Вначале ощупывают затылочные лимфатические узлы, которые располагаются в области прикрепления мышц головы и шеи к затылочной кости. Пальпацию проводят одновременно с обеих сторон легкими круговыми движениями подушечками указательного и среднего пальцев		
11.	Затем прощупывают заушные лимфоузлы, которые находятся позади ушной раковины на сосцевидном отростке височной кости		
12.	Далее приступают к пальпации околоушных лимфоузлов, располагающихся в области околоушной слюнной железы		
13.	Для пальпации поднижнечелюстных узлов фельдшер укладывает пальцы кисти медиальнее края нижней челюсти с обеих сторон и мягко проводит пальцы кнаружи к углу челюсти		
14.	Подбородочный лимфоузел пальпируется одним пальцем правой руки, левая слегка придерживает голову пациента		
15.	Сообщить пациенту, что процедура закончена		
16.	Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях		
17.	Попрощаться с пациентом		
Завершение процедуры			
18.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком		
19.	Сделать записать о результате обследования в медицинской карте пациента		
Кол-во выполненных действий			

Член АПК _____ _____

(подпись) (ФИО)

ЧЕК-ЛИСТ
Практического навыка №10 «Проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья)»

II этап аккредитационного экзамена Специальность: «Лечебное дело»
Дата «___» _____ 20___ г. Номер аккредитуемого _____
Номер ситуации _____

№ п/п	Действие аккредитуемого	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Установить контакт с пациентом, поздороваться, обозначить свою роль.		
2.	Попросить пациента представиться.		
3.	Сообщить пациенту о необходимой медицинской процедуре.		
4.	Объяснить ход и цель процедуры.		
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру.		
6.	Успокоить пациента.		
Подготовка к проведению процедуры			
7.	На кушетку, покрытую одноразовой простыней усадить пациента.		
8.	После обработки кожи рук кожным антисептиком в перчатках осмотреть место травмы.		
9.	Провести обезболивание доступным методом.		
10.	Подготовить шину Крамера. Определить уровень иммобилизации (фиксировать два сустава выше и ниже повреждения, т.е. локтевой и лучезапястный.		
11.	Смоделировать шину по контуру здоровой руки. Согнуть шину под прямым углом так чтобы она на 3-4 см выступала иммобилизуемой конечности и достигла средней трети плеча.		
Выполнение процедуры			
12.	Придать конечности положение для иммобилизации, руку согнуть в локтевом суставе, под прямым углом, предплечье в среднем положении между супинацией и пронацией, кисть полусогнута.		
13.	Шину наложить по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком положить ватно – марлевую прокладку.		
14.	Шинированную конечность подвесить на бинт.		
15.	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях.		
16.	Уточнить у пациента о самочувствии.		
17.	Предложить пациенту оставаться в удобном положении на кушетке.		
Завершение процедуры			
18.	Снять перчатки (класс отходов Б) и обработать руки.		
19.	Сделать запись о факте выполненной иммобилизации.		
20.	Вызвать бригаду СМП для госпитализации.		
Кол-во выполненный действий			

Член АПК _____ _____
(подпись) (ФИО)

ЧЕК-ЛИСТ

Практического навыка №11 «Базовая сердечно-легочная реанимация»

II этап аккредитационного экзамена Специальность: «Лечебное дело»

Дата «___» _____ 20___ г. Номер аккредитуемого _____

Номер ситуации _____

№ п/п	Перечень практических действий	Отметка о выполнении	
		Да	Нет
1.	Убедиться в отсутствии в опасности для себя и пострадавшего		
2.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»		
3.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи и повторить вопрос «Вам нужна помощь?»		
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»		
5.	Выполнить прием по освобождению дыхательных путей: ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего; подхватить нижнюю челюсть 2-3 пальцем другой руки; запрокинуть голову пострадавшего освобождая дыхательные пути.		
Определить признаки жизни			
6.	Применить прием: «Вижу, слышу, ощущаю» считая до 10–ти		
Вызов специалистов (СМП) по алгоритму			
7.	Факт вызова бригады		
8.	Адрес с количеством пострадавших		
9.	Пол, примерный возраст, состояние		
10.	Предположительная причина состояния		
11.	Объем вашей помощи		
Подготовка к компрессиям грудной клетки			
12.	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему		
13.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды		
14.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего		
15.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок		
Компрессии грудной клетки			
16.	Выполнить 30 компрессий подряд на глубину 5-6 см		
17.	Руки прямые		
18.	Компрессии отсчитываются вслух		
Искусственная вентиляция легких			
19.	Защита себя		
20.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего		
21.	1 и 2 пальцем этой руки зажать нос пострадавшему		
22.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки		
23.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие		
24.	Обхватить губы пострадавшего		
25.	Произвести выдох в пострадавшего		
26.	Освободить губы пострадавшего на 1 – 2 секунды		

27.	Повторить выдох в пострадавшего		
Критерии базовой сердечно – легочной реанимации			
28.	2 цикла подряд 1 цикл 30:2		
Кол-во выполненных действий			

Член АПК _____ _____

(подпись) (ФИО)