

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования «Красноярский государственный
медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



СБОРНИК
листов экспертной оценки
для проведения Государственной итоговой
аттестации по специальности
060103.65 - Педиатрия

Красноярск
2016

УДК 616(076.1)
ББК 57.3
С 23

Сборник листов экспертной оценки для проведения Государственной итоговой аттестации по специальности 060103.65 - Педиатрия / сост. С. Ю. Никулина, Е. Г. Мягкова, М. Ю. Галактионова [и др.]. – Красноярск : КрасГМУ, 2016. – 211 с.

Листы экспертной оценки имеют двойную функцию. С одной стороны, они являются пособием для освоения практического навыка обучающимся, с другой стороны, это средство контроля степени освоения практического навыка, примиряющее преподавателей имеющих разный взгляд на выполнение навыка. Для правильной организации процедуры проверки практических навыков необходим определённый набор материальных средств, которые будут востребованы для демонстрации их выполнения. Сборник содержит как листы экспертной оценки правильности выполнения практических навыков, контролируемых на втором этапе государственной итоговой аттестации выпускников, так и перечни оборудования и расходных материалов для выполнения этих навыков.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (Протокол № 3 от 10 декабря 2015 года)

© ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-
Ясенецкого Минздрава России, 2016

Составители:

Проректор по УР – менеджер по качеству

С.Ю. Никулина

Декан педиатрического факультета

М.Ю. Галактионова

Начальник учебно-методического управления

Е.Г. Мягкова

Декан довузовского и непрерывного

профессионального образования

Е.В. Таптыгина

Доцент кафедры акушерства и гинекологии ИПО

Д. А. Маисеенко

Доцент кафедры акушерства и гинекологии ИПО

Е. В. Шапошникова

Зав. кафедрой детской хирургии им. проф. В.П.

Красовской с курсом ПО

В. А. Юрчук

Доцент кафедры детской хирургии им. проф. В.П.

Красовской с курсом ПО

В. А. Дударев

Ассистент кафедры детской хирургии им. проф.

В.П. Красовской с курсом ПО

В. А. Ванюхин

Доцент кафедры общей хирургии им. проф.

М.И. Гульмана

Н. М. Маркелова

Профессор кафедры анестезиологии и

реаниматологии ИПО

С. И. Ростовцев

Доцент кафедры офтальмологии с курсом ПО им.

проф. М.А. Дмитриева

Т. Ф. Кочетова

Доцент кафедры ЛОР-болезней с курсом ПО

Л. А. Торопова

Доцент кафедры детских болезней с курсом ПО

Е. П. Шитьковская

Доцент кафедры поликлинической педиатрии и

пропедевтики детских с курсом ПО

А. В. Гордиец

Преподаватель отделения «Сестринское дело»

Н. В. Фукалова

1. Назначение и область применения

1.1 Настоящие методические рекомендации являются документом системы менеджмента качества (СМК) Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Университет), определяющими перечень и содержание чек-листов для контроля освоения обучающимися практических навыков во время проведения второго (практического) этапа государственной итоговой аттестации (ГИА).

1.2 Настоящие методические рекомендации обязательны к применению всеми должностными лицами, преподавателями кафедр Университета, членами ГЭК, участвующими в оценке результатов ГИА по специальности 060103.65 – Педиатрия.

1.3. Настоящие методические рекомендации унифицируют подходы к демонстрации и оценке правильности выполнения практических навыков обучающимися.

2. Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы ссылки на следующие документы:

1. Российская Федерация. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ).

2. Российская Федерация. Закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ.

3. Российская Федерация. Приказ. Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060101.65 - Педиатрия (квалификация (степень) «специалист»)/Минобрнауки РФ от 08.11.2010 №1122 (ред. от 31.05.2011).

4. Российская Федерация. Приказ. Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры /Минобрнауки РФ №636 от 29.06.2015 г.

5. Положение о выпускающей кафедре ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздравсоцразвития России от 01.09.2012 г.

6. Система менеджмента качества. Методические рекомендации для преподавателей выпускающих кафедр КрасГМУ по подготовке и

проведению государственной итоговой аттестации выпускников специальности 060103 - Педиатрия / сост. С. Ю. Никулина, Р. Г. Буянкина, М. Ю. Галактионова [и др.]. - Красноярск: КрасГМУ, 2014. – 23 с.

7. Система менеджмента качества. Алгоритмы выполнения практических навыков для подготовки студентов 6 курса к прохождению Государственной итоговой аттестации по специальности 060103.65 «Педиатрия» / сост. С. Ю. Никулина, Р. Г. Буянкина, М. Ю. Галактионова [и др.]. - Красноярск: КрасГМУ, 2014. – 102 с.

8. Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России / сост. С.Ю. Никулина, О.В. Кулешова Е.Г. Мягкова [и др.]. - Красноярск : тип. КрасГМУ, 2015. – 17 с.

9. Система менеджмента качества. О порядке проведения государственной итоговой аттестации выпускников специальности 060103 - Педиатрия / сост. С. Ю. Никулина, Р. Г. Буянкина, М. Ю. Галактионова [и др.] - Красноярск : КрасГМУ, 2015. – 27 с.

3. Основные понятия, определения, сокращения

Государственная итоговая аттестация – процесс итоговой проверки и оценки компетенций выпускника, полученных в результате обучения в образовательной организации.

Государственные образовательные стандарты высшего профессионального образования (ГОС ВПО) представляют собой совокупность требований, обязательных при реализации основных образовательных программ высшего образования образовательными организациями, имеющими государственную аккредитацию.

ГИА – государственная итоговая аттестация;

ГЭК – государственная экзаменационная комиссия;

Проректор по УР – проректор по учебной работе;

УМУ – учебно-методическое управление;

ЦКМС – центральный координационный методический совет;

Кафедра-ЦСТ – кафедра-центр симуляционных технологий.

4. Перечень чек-листов стандартов выполнения практических умений

Оглавление:

№	Умение	Страницы
1.	Методика измерения длины тела ребенка до года	9
2.	Методика измерения длины тела ребенка стоя	12
3.	Методика измерения массы тела ребенка до года	15
4.	Измерение массы тела у ребенка от 1 года и старше	17
5.	Методика измерения окружности головы у детей	19
6.	Методика измерения окружностей грудной клетки, плеча, бедра у детей	21
7.	Оценка физического развития ребенка по перцентильным таблицам	23
8.	Методика измерения артериального давления у детей на руках (с подбором возрастной манжеты)	25
9.	Методика измерения артериального давления у детей на ногах (с подбором возрастной манжеты)	28
10.	Регистрация электрокардиограммы у детей	31
11.	Расшифровка электрокардиограммы у детей	34
12.	Регистрация показаний пикфлоуметрии (ПФМ) и интерпретация результатов у детей	40
13.	Использование небулайзера (лекарственные средства, подготовка к работе, правильное дыхание) у детей	42
14.	Методика проведения динамометрии у детей	45
15.	Определение скорости введения лекарственного средства (ЛС)	47
16.	Удаление инородного тела из полости конъюнктивы	49
17.	Проведение передней тампонады при носовом кровотечении у детей	52
18.	Извлечение инородного тела из полости носа у детей	55
19.	Установка орофарингеального воздуховода у детей	57
20.	Проведение внутривенной инъекции у детей	59
21.	Выполнение промывания желудка	63
22.	Базовые реанимационные мероприятия у детей 5 лет	67
23.	Базовые реанимационные мероприятия у ребенка от 5 до 12 лет	70
24.	Проведение сердечно-легочной реанимации у ребенка старше 12 лет	73
25.	Констатация клинической смерти	76
26.	Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей с помощью приема Геймлиха у ребенка до 1 года	78

27.	Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей с помощью приема Геймлиха у ребенка от 5 до 12 лет	80
28.	Временная остановка наружного кровотечения путем пальцевого прижатия сосудов нижних конечностей у детей	82
29.	Временная остановка наружного кровотечения путем наложения давящей повязки у детей	84
30.	Временная остановка наружного кровотечения путем пальцевого прижатия сосудов верхних конечностей и из брюшного отдела аорты у детей	86
31.	Временная остановка наружного кровотечения путем пальцевого прижатия сосудов головы и шеи у детей	88
32.	Временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута	90
33.	Выполнение транспортной иммобилизации шиной Крамера при синдроме длительного сдавления нижних конечностей у детей	92
34.	Выполнение транспортной иммобилизации шиной Крамера при синдроме длительного сдавления верхних конечностей у детей	95
35.	Выполнение транспортной иммобилизации шейного и грудного отдела позвоночника шиной складной УШС у детей	98
36.	Выполнение транспортной иммобилизации шиной Крамера при переломе верхней конечности у детей	100
37.	Выполнение транспортной иммобилизации шинами Крамера при травмах нижних конечностей у детей	103
38.	Проведение осмотра и пальпации молочных желез	106
39.	Обработка операционного поля	109
40.	Наложение повязки «Дезо» (при переломе правой ключицы)	112
41.	Наложение и снятие швов на рану	114
42.	Вскрытие и дренирование гнойников мягких тканей: подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов, техника выполнения	118
43.	Выполнение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного	122
44.	Осуществление окончательной остановки кровотечения в ране: прошивание, перевязка, коагуляция	126
45.	Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность	129
46.	Первичная хирургическая обработка раны: подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов, техника выполнения	131
47.	Катетеризация мочевого пузыря эластическим катетером и подключение мочеприемника у мужчин	135

48.	Катетеризация мочевого пузыря эластическим катетером и подключение мочеприемника у женщин	138
49.	Пальцевое ректальное исследование предстательной железы	141
50.	Забор плевральной жидкости на исследование (цитология, бактериологическое исследование)	144
51.	Определение группы крови по системе АВО и резус-фактора цоликлонами	147
52.	Проведение плевральной пункции при гидротораксе: подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов, техника выполнения	151
53.	Наложение окклюзионной повязки при открытом и клапанном пневмотораксе: подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов, техника выполнения	155
54.	Проведение плевральной пункции при закрытом пневмотораксе: подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов, техника выполнения	159
55.	Установка назогастрального зонда	163
56.	Выполнение пальцевого ректального исследования	166
57.	Наложение калоприемника	169
58.	Наложение повязки на рану	172
59.	Определение пригодности препаратов крови для переливания	174
60.	Наложение повязки «Чепец»	176
61.	Обработка пролежня	179
62.	Подготовка рук хирурга перед операцией	181
63.	Оказание акушерского пособия в родах при головном предлежании	183
64.	Проведение наружного акушерского исследования (приёмы Леопольда)	186
65.	Проведение пельвиометрии	189
66.	Аускультация сердечных тонов плода	192
67.	Определение окружности живота, высоты дна матки и подсчет предполагаемой массы плода	195
68.	Осмотр и оценка целостности последа	198
69.	Осмотр шейки матки в зеркалах у гинекологической пациентки	200
70.	Проведение влагалищного исследования в родах	203
71.	Проведение влагалищного исследования у гинекологической пациентки	206

**МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ ДЛИНЫ ТЕЛА РЕБЕНКА ДО ГОДА
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. объяснил маме/родственникам цель исследования, получил согласие
2. установил горизонтальный ростомер на ровной устойчивой поверхности шкалой «к себе»
3. постелил пелёнку (она не должна закрывать шкалу и мешать движению подвижной планки)

+		-
+		-
+		-

Выполнение процедуры (измерения производят два человека. Исследователь находится с правой стороны ребёнка)

4. уложил ребёнка на ростомер головой к неподвижной планке
5. помощник/ мама удерживает голову ребёнка в горизонтальном положении, чтобы верхний край козелка уха и нижний край глазницы находились в одной плоскости, перпендикулярной доске ростомера. Теменная часть головы ребёнка плотно соприкасается с неподвижной вертикальной планкой ростомера, руки вытянуты вдоль тела
6. выпрямил ноги малыша лёгким нажатием левой рукой на колени ребёнка
7. правой рукой придвинул согнутую под прямым углом, подвижную планку ростомера к подошвенной стороне стоп ребенка
8. определил длину тела по шкале делений

+		X
+	+/-	-
+		-
+		-
+		-

Завершение процедуры

9. аккуратно убрал ребёнка с ростомера
10. записал результат
11. убрал пеленку с ростомера
12. сравнил результаты с показателями по перцентильным таблицам
13. объяснил полученные результаты родителям ребенка

+		-
+		-
+		-
+		-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА ДЛИНЫ ТЕЛА ЛЕЖА, РЕЗУЛЬТАТ ЗАПИСАН, ОЦЕНЕН И СООБЩЕН РОДИТЕЛЯМ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 0,5 ошибки – «отлично»; 1,0 – ошибка – «хорошо»; 1,5 – 2,0 ошибки – «удовл.»; более 2,0 ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка**

МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ ДЛИНЫ ТЕЛА РЕБЕНКА ДО ГОДА

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
Стол медицинский*	1		
Стул*	1		
Кушетка*	1		
Манекен младенца до 1 года	1		
Емкость с чистой ветошью	1 (10)		
Емкость с дез. раствором для обработки кушетки, ростомера*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки ветоши*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки перчаток*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции рук*	2		(заполнены жидким мылом и кожным антисептиком 0,5% раствором хлоргексидина спиртового)*
Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
0,5% раствор хлоргексидина спиртовой	500 мл		
Раствор Жавель Солид 0,1%*	1500 мл		
Жидкое мыло*	500 мл		
Стерильные перчатки	1		
Салфетка – подкладная одноразовая	1		
Маска одноразовая	1		
Ростомер детский горизонтальный	1		
Набор перцентильных таблиц для оценки антропометрических показателей у детей	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария*

**МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ ДЛИНЫ ТЕЛА РЕБЕНКА СТОЯ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр

**Оценка правильности
выполнения**

1. объяснил родителям/ пациенту цель и ход исследования, получил согласие
2. откинул «скамеечку» ростомера
3. постелил на нижнюю площадку салфетку одноразового применения
4. поднял подвижную планку ростомера
5. попросил снять обувь и помог ребёнку встать на площадке ростомера

+		-
+		-
+		-
+		-
+	+/-	-

Выполнение процедуры

6. установил 4 точки касания: пятки, ягодицы, межлопаточная область, затылок
7. расположил голову так, чтобы наружный угол глаза и козелок уха оказались на одной горизонтальной линии
8. опустил подвижную планку ростомера (без надавливания) к голове ребёнка до соприкосновения с верхушечной точкой
9. определил длину тела по нижнему краю планки (по правой шкале делений)
10. записал результат в лист наблюдений

+	+/-	X
+		-
+		-
+		-
+		-

Завершение процедуры

11. помог ребёнку сойти с ростомера
12. убрал салфетку с ростомера
13. сравнил результаты с показателями по перцентильным таблицам
14. объяснил полученные результаты родителям ребенка

+		-
+		-
+		-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА ДЛИНЫ ТЕЛА РЕБЕНКА, РЕЗУЛЬТАТ ЗАПИСАН, ОЦЕНЕН И СООБЩЕН РОДИТЕЛЯМ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 0,5 ошибки – «отлично»; 1,0 – ошибка – «хорошо»; 1,5 – ошибки – «удовл.»; 2,0 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ ДЛИНЫ ТЕЛА РЕБЕНКА СТОЯ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
Стол медицинский*	1		
Стул*	1		
Кушетка*	1		
Манекен ребенка старше 1 года	1		
Емкость с чистой ветошью	1 (10)		
Емкость с дез. раствором для обработки кушетки, ростомера*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки ветоши*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки перчаток*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции рук*	2		(заполнены жидким мылом и кожным антисептиком 0,5% раствором хлоргексидина спиртового)*
Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
0,5% раствор хлоргексидина спиртовой	500 мл		
Раствор Жавель Солид 0,1%*	1500 мл		
Жидкое мыло*	500 мл		
Стерильные перчатки	1		
Салфетка – подкладная одноразовая	1		
Маска одноразовая	1		
Ростомер вертикальный с окидывающейся планкой	1		
Набор перцентильных таблиц для оценки антропометрических показателей у детей	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария*

МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ МАССЫ ТЕЛА РЕБЕНКА ДО ГОДА ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. объяснил маме/родственникам цель исследования, получил согласие	+		-
2. установил весы на ровной устойчивой поверхности	+		-
3. включил в сеть сетевой шнур, нажал на сетевой переключатель, дождался пока на табло установится показатель «0.000»	+	+/-	-
4. вымыл и осушил руки	+		-
Выполнение процедуры			
5. постелил на платформу весов салфетку/пеленку одноразового применения	+		-
6. дождался прекращения мигания точек на индикаторе и нажал кнопку «Т» (масса пеленки записывается в память)	+		X
7. придерживая голову ребенка, уложил его на платформу	+		-
8. дождался когда на цифровом индикаторе установилось значение массы тела	+		-
Завершение процедуры			
9. аккуратно снял ребёнка с платформы весов	+		-
10. записал результат в лист наблюдений	+		-
11. убрал салфетку/ пеленку с платформы весов	+		-
12. сравнил результаты с показателями по перцентильным таблицам	+		-
13. объяснил полученные результаты родителям ребенка	+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА МАССА ТЕЛА, РЕЗУЛЬТАТ ЗАПИСАН, ОЦЕНЕН И СООБЩЕН РОДИТЕЛЯМ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 0,5 ошибки – «отлично»; 1,0 – 1,5 ошибки – «хорошо»; 2,0 – 2,5 ошибки – «удовл.»; 3,0 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ МАССЫ ТЕЛА РЕБЕНКА ДО ГОДА

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
Стол медицинский*	1		
Стул*	1		
Кушетка*	1		
Манекен младенца до 1 года	1		
Емкость с чистой ветошью	1 (10)		
Емкость с дез. раствором для обработки кушетки, весов, ростомера, сантиметровой ленты*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки ветоши*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки перчаток*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции рук*	2		(заполнены жидким мылом и кожным антисептиком 0,5% раствором хлоргексидина спиртового)*
Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
0,5% раствор хлоргексидина спиртовой	500 мл		
Раствор Жавель Солид 0,1%*	1500 мл		
Жидкое мыло*	500 мл		
Стерильные перчатки	1		
Салфетка – подкладная одноразовая	1		
Маска одноразовая	1		
Весы чашечные детские электронные	1		
Набор перцентильных таблиц для оценки антропометрических показателей у детей	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария*

ИЗМЕРЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА У РЕБЕНКА ОТ 1 ГОДА И СТАРШЕ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. объяснил родителям/ пациенту цель и ход исследования, получил согласие	+		-
2. проверил установку напольных весов, показания стрелки на «0»	+		-
3. постелил на весы салфетку одноразового применения	+		-
4. попросил снять обувь и помог ребёнку встать на весы	+	+/-	-
Выполнение процедуры			
5. определил массу тела по шкале делений	+		-
6. записал результат в лист наблюдений	+		-
Завершение процедуры			
7. помог ребёнку сойти с весов	+		-
8. убрал салфетку с весов	+		-
9. сравнил результаты с показателями по перцентильным таблицам	+		X
10. объяснил полученные результаты родителям ребенка	+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА МАССЫ ТЕЛА, РЕЗУЛЬТАТ ЗАПИСАН, ОЦЕНЕН И СООБЩЕН РОДИТЕЛЯМ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 0,5 ошибки – «отлично»; 1,0 – ошибка – «хорошо»; 1,5 – ошибки – «удовл.»; 2,0 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
ИЗМЕРЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА У РЕБЕНКА ОТ 1 ГОДА И СТАРШЕ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
Стол медицинский*	1		
Стул*	1		
Кушетка*	1		
Манекен ребенка старше 1 года	1		
Емкость с чистой ветошью	1 (10)		
Емкость с дез. раствором для обработки кушетки, напольных весов*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки ветоши*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки перчаток*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции рук*	2		(заполнены жидким мылом и кожным антисептиком 0,5% раствором хлоргексидина спиртового)*
Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
0,5% раствор хлоргексидина спиртовой	500 мл		
Раствор Жавель Солид 0,1%*	1500 мл		
Жидкое мыло*	500 мл		
Стерильные перчатки	1		
Салфетка – подкладная одноразовая	1		
Маска одноразовая	1		
Весы напольные электронные	1		
Набор перцентильных таблиц для оценки антропометрических показателей у детей	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария*

**МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр

**Оценка правильности
выполнения**

1. объяснил маме/родственникам цель исследования, получил согласие мамы
2. обработал сантиметровую ленту с двух сторон с помощью ветоши с дезраствором
- Выполнение процедуры
3. уложил или усадил ребёнка
4. наложил сантиметровую ленту на голову ребёнка по двум ориентирам: сзади - затылочный бугор; спереди - надбровные дуги
5. измерил и записал результат
6. сравнил результат с показателями по перцентильным таблицам
7. объяснил полученные результаты родителям ребенка

+		-
+		-

+		-
+	+/-	X
+		-
+		-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ, РЕЗУЛЬТАТ ЗАПИСАН, ОЦЕНЕН И СООБЩЕН РОДИТЕЛЯМ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 ошибок – «отлично»; 0,5 ошибки – «хорошо»; 1,0 ошибка – «удовл.»; 1,5 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ У ДЕТЕЙ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
Стол медицинский*	1		
Стул*	1		
Кушетка*	1		
Манекен младенца до 1 года	1		
Емкость с чистой ветошью	1 (10)		
Емкость с дез. раствором для обработки кушетки, сантиметровой ленты*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки ветоши*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки перчаток*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции рук*	2		(заполнены жидким мылом и кожным антисептиком 0,5% раствором хлоргексидина спиртового)*
Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
0,5% раствор хлоргексидина спиртовой	500 мл		
Раствор Жавель Солид 0,1%*	1500 мл		
Жидкое мыло*	500 мл		
Стерильные перчатки	1		
Салфетка – подкладная одноразовая	1		
Маска одноразовая	1		
Сантиметровая лента (1 м)	1		
Набор перцентильных таблиц для оценки антропометрических показателей у детей	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария*

**МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ ОКРУЖНОСТЕЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ПЛЕЧА, БЕДРА У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. объяснил маме/родственникам цель исследования, получил согласие
2. обработал сантиметровую ленту с двух сторон с помощью ветоши, смоченной дез. раствором
- Провел измерение в положении ребенка сидя или стоя
3. наложил сантиметровую ленту на грудную клетку по двум ориентирам: сзади - нижние углы лопаток; спереди - нижний край около сосковых кружков (у девочек пубертатного возраста верхний край 4 ребра, над молочными железами)
4. определил показатель и записать результат
5. наложил сантиметровую ленту на середину плеча перпендикулярно плечевой кости
6. определил показатель и записать результат
7. наложил сантиметровую ленту на бедро в верхней части перпендикулярно бедренной кости
8. определил показатель и записать результат
9. сравнил результаты с показателями по перцентильным таблицам
10. объяснил полученные результаты родителям ребенка

+		-
+		-

+	+/-	X
+		-
+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА ОКРУЖНОСТЕЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ПЛЕЧА, БЕДРА, РЕЗУЛЬТАТЫ ЗАПИСАНЫ, ОЦЕНЕНЫ И СООБЩЕНЫ РОДИТЕЛЯМ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 ошибок – «отлично»; 0,5 ошибок – «хорошо»; 1,0 ошибка – «удовл.»; 1,5 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ **ЭКЗАМЕНАТОР** _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ ОКРУЖНОСТЕЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ,
ПЛЕЧА, БЕДРА**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
Стол медицинский*	1		
Стул*	1		
Кушетка*	1		
Манекен младенца до 1 года	1		
Емкость с чистой ветошью	1 (10)		
Емкость с дез. раствором для обработки кушетки, сантиметровой ленты*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки ветоши*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки перчаток*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции рук*	2		(заполнены жидким мылом и кожным антисептиком 0,5% раствором хлоргексидина спиртового)*
Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
0,5% раствор хлоргексидина спиртовой	500 мл		
Раствор Жавель Солид 0,1%*	1500 мл		
Жидкое мыло*	500 мл		
Стерильные перчатки	1		
Салфетка – подкладная одноразовая	1		
Маска одноразовая	1		
Сантиметровая лента (1 м)	1		
Набор перцентильных таблиц для оценки антропометрических показателей у детей	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария*

**ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА
ПО ПЕРЦЕНТИЛЬНЫМ ТАБЛИЦАМ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр

**Оценка правильности
выполнения**

1. объяснил родителям/ пациенту цель и ход исследования, получил согласие
2. проверил пол, возраст пациента (полных лет, месяцы)
3. записал данные антропометрических измерений (длина тела, масса тела, окружность груди, окружность головы)

+		-
+		-
+		-

Выполнение процедуры

4. определил перцентильные интервалы и коридоры по показателям ребенка
5. записал результаты в лист наблюдений

+		-
+		-

Завершение процедуры

6. оценил полученные результаты
7. объяснил полученные результаты родителям ребенка

+		X
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПО ПЕРЦЕНТЕЛЬНЫМ ТАБЛИЦАМ, РЕЗУЛЬТАТЫ ЗАПИСАНЫ, ОЦЕНЕНЫ И СООБЩЕНЫ РОДИТЕЛЯМ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 0,5 ошибки – «отлично»; 1,0 – ошибка – «хорошо»; 1,5 – ошибки – «удовл.»; 2,0 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____

ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА
ПО ПЕРЦЕНТИЛЬНЫМ ТАБЛИЦАМ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
Стол медицинский*	1		
Стул*	1		
Калькулятор*	1		
Набор перцентильных таблиц для оценки антропометрических показателей у детей	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария*

**МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ
НА РУКАХ (С ПОДБОРОМ ВОЗРАСТНОЙ МАНЖЕТЫ)
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. объяснил пациенту/ родителям пациента цель и ход исследования, получил согласие	+	+/-	-
2. проверил положение больного (удобная расслабленная поза, рука на столе)	+	+/-	-
3. уточнил наличие факторов, повышающих АД (употребление кофе, чая, курение, сосудосуживающие капли, физ. нагрузка)	+	+/-	-
4. оценил выбранный размер манжеты (резиновая часть должна быть не менее 2/3 длины предплечья и не менее 3/4 окружности руки)	+	+/-	X
5. оценил положение стрелки манометра относительно «0»-й отметки шкалы	+		-
6. освободил руку от одежды и уложил её на стол, кисть развернута	+		-
7. обернул манжету плотно вокруг середины плеча, убедился в правильности наложения: нижний край находился на 2,0–2,5 см выше локтевого сгиба, одежда не сдавливает плечо выше манжеты, между плечом и манжетой проходит 1 палец.)	+	+/-	-
8. поставил мембрану фонендоскопа на область локтевого сгиба (место нахождения плевой артерии)	+		-
9. начал нагнетать воздух в манжетку до полного исчезновения пульсации на лучевой артерии выше на 20 мм. рт. ст. (т.е. выше предполагаемого АД)	+		-
10. медленно выпустил воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм. рт. ст. в 1 секунду, повернув вентиль влево	+		-
11. прослушал фонендоскопом пульс и при появлении первого звука зафиксировал показания манометра, точность измерения АД = 2 мм рт. ст	+	+/-	-
12. прослушал пульсовые толчки, выпуская воздух из манжеты. В момент полного исчезновения	+	+/-	-

- тонов Короткова зафиксировал показания манометра, выпустил весь воздух из манжетки двух последних измерений и озвучил результаты
13. произвел не менее 3-х измерений (при разнице 8 и более мм рт.ст. производятся 2 дополнительных измерения)
 14. выбрал регистрируемое значение (меньшее из двух последних измерений), озвучил результат
 15. протер мембрану фонендоскопа ветошью с дезраствором
 16. сравнил результаты с показателями по перцентильным таблицам
 17. объяснил полученные результаты родителям ребенка

+		-
+		-
+		-
+		-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА АД НА РУКАХ С ПОДБОРОМ ДЕТСКОЙ МАНЖЕТЫ, РЕЗУЛЬТАТ ЗАПИСАН, ОЦЕНЕН И СООБЩЕН РОДИТЕЛЯМ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 -2,5 ошибок - хорошо; 3,0-3,5 ошибок – «удовл.»; 4,0 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка**

**МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ
НА РУКАХ (С ПОДБОРОМ ВОЗРАСТНОЙ МАНЖЕТЫ)**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Симуляционный комплекс для измерения АД (макет руки пациента, пульт для введения цифр измеряемого давления)	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Тонометр	1		
2. Манжета для измерения АД пациентам с большой окружностью плеча	1		
3. Фонендоскоп	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стул	1		
2. Стол	1		

МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ НА НОГАХ (С ПОДБОРОМ МАНЖЕТЫ) ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

Исследование проводится после измерения АД на руках

1. объяснил пациенту/ родителям пациента цель и ход исследования, получил согласие (этап проводится только после измерения АД на руках)
2. попросил пациента лечь на кушетку на живот
3. выбрал правильный размер манжеты (резиновая часть должна быть не менее $\frac{3}{4}$ окружности бедра)
4. обернул манжету вокруг середины бедра, нижний край на 2,0 см выше подколенной ямки, между бедром и манжетой должен проходить 1 палец
5. проверил положение стрелки манометра на «0»-й отметке шкалы
6. вставил фонендоскоп в уши, поставил мембрану фонендоскопа на область подколенной ямки
7. начал нагнетать воздух в манжетку до полного исчезновения пульсации на бедренной артерии выше на 20 мм. рт. ст.
8. медленно выпустил воздух из манжеты со скоростью 2 мм. рт. ст. в 1 секунду, при появлении первого звука и в момент полного исчезновения тонов Короткова зафиксировал (озвучил) показания
9. повторил процедуру измерения АД (п. 9) через 1-2 минуты, зафиксировал (озвучил) результаты
10. выбрал наименьший показатель АД из двух измерений, записал в лист наблюдений
11. выпустил весь воздух из манжетки, протер мембрану фонендоскопа спиртовой салфеткой
12. сравнил результаты с показателями по перцентильным таблицам
13. объяснил полученные результаты родителям ребенка

+		-
+		-
+		X
+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+		-

**ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА АД НА НОГАХ,
РЕЗУЛЬТАТ ЗАПИСАН, ОЦЕНЕН И СООБЩЕН РОДИТЕЛЯМ.**

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 -2,5 ошибок - хорошо; 3,0-3,5 ошибок – «удовл.»; 4,0 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка**

**МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ
НА НОГАХ (С ПОДБОРОМ МАНЖЕТЫ)**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Симуляционный комплекс для измерения АД (макет ноги пациента, пульт для введения цифр измеряемого давления)	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Тонометр	1		
2. Манжета для измерения АД большого размера	1		
3. Фонендоскоп	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стул	1		
2. Кушетка медицинская	1		

РЕГИСТРАЦИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ У ДЕТЕЙ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
	+	+/-	-
1. Ознакомил пациента с предстоящей процедурой и попросил его раздеться до пояса, обнажить лодыжки и лечь на спину			
2. Обработал сгибательные поверхности запястьев, места наложения грудных электродов и внутренние поверхности лодыжек раствором электролита, гелем или спиртом			
3. Красный электрод наложил на запястье правой руки	+		X
4. Жёлтый электрод наложил на запястье левой руки	+		X
5. Зелёный электрод наложил на щиколотку левой ноги	+		X
6. Чёрный электрод наложил на щиколотку правой ноги	+		X
7. Наложил первый грудной электрод в 4-м межреберье справа от грудины	+		X
8. Наложил второй – 4-м межреберье слева от грудины	+		X
9. Наложил четвертый – в 5-м межреберье по левой срединно – ключичной линии	+		X
10. Наложил третий – на середине расстояния между 2-й и 4-й точками	+		X
11. Наложил пятый электрод по перпендикуляру к оси тела, проведенному от 4-й точки на уровне передней подмышечной линии	+		X
12. Наложил шестой – по этому же перпендикуляру на уровне средней подмышечной линии	+		X
13. Включил электрокардиограф	+		-
14. Выбрал нужную скорость записи (25 или 50 мм с секунду)	+		-
15. Выбрал режим записи (автоматический или ручной)	+		-
16. Нажал кнопку «Старт»	+		-
17. Провёл запись минимум 3-х кардиоциклов	+		-
18. Подписал на ленте электрокардиограммы фамилию, инициалы пациента	+		-
19. Подписал на ленте электрокардиограммы возраст пациента	+		-
20. Подписал на ленте электрокардиограммы	+		-

текущую дату и время записи

--	--	--

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ЗАПИСАНА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММА У РЕБЕНКА

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

нет ошибок

0 – 2,0 ошибки – «отлично»; 2,5 – 4,0 ошибок – хорошо; 4,5–6,0 ошибок – «удовл.»; 6,5 и более ошибок – «неудовл.»

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____

ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка**

РЕГИСТРАЦИЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ У ДЕТЕЙ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Симуляционный комплекс для регистрации ЭКГ (макет пациента, электрокардиограф для записи ЭКГ)	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Флакон геля для улучшения контакта тела с электродами	1		
2. Комплект медицинских салфеток для удаления геля после записи ЭКГ	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стул	1		
2. Стол	1		
3. Кушетка	1		

РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ У ДЕТЕЙ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____ **Check – card**
 Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Ошибки выполнения		
1. Оценил источник ритма по наличию зубца Р	+	+/-	-
2. Оценил связь зубца Р с комплексом QRS	+		-
3. Оценил регулярность RR-интервалов	+		-
4. Подсчитал число сокращений предсердий и желудочков	+	+/-	-
5. Сравнил амплитуду зубцов R в стандартных отведениях и указал направление электрической оси сердца	+		-
6. Оценил полярность, продолжительность и высоту зубца Р (норма «+» во II, «-» AVR, до 0,1 с, не выше 2,5mm)	+	+/-	-
7. Измерил продолжительность PQ (R) (норма 0,12-0,2 с)	+		-
8. Оценил зубец Q: отсутствует V1-3, в стандартных и усиленных отведениях не шире 0,03сек., амплитуда не более 25% рядом стоящего зубца R; в V4-6 амплитуда не более 15% рядом стоящего зубца R	+	+/-	-
9. Выявил патологические Q при их наличии (более 0,03 с или по амплитудной характеристике)	+		X
10. Измерил продолжительность QRS (норма до 0,1 с)	+		-
11. Оценил возможность гипертрофии желудочков по амплитуде зубцов R и S в грудных отведениях (в норме Rv1<7 мм, Rv1<Sv1, Rv1+Sv5 (6) < 10,5 мм, Rv5 (6) +Sv1 <35 мм).	+	+/-	-
12. Оценил положение сегмента ST	+	+/-	-
13. Выявил отрицательные Т в отведениях, где они должны быть положительные (I, II, AVL, V3-V6)	+	+/-	-
14. Измерил продолжительность QT (норма зависит от ЧСС, от 0,35 с до 0,45 с)	+		-
15. Сделал заключение и обоснование по электрокардиограмме	+	+/-	X

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ЭКГ У РЕБЕНКА

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

☐ +	нет ошибок	☐ +/-	0,5 ошибки	☐ -	одна ошибка	X – оценка «неудовлетв.»
0 – 1,5 ошибки – «отлично»; 2,0 – 3,0 ошибок - «хорошо»; 3,5– 4,5 ошибок – «удовл.»; более 4,5 ошибок – «неудовл.»						

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

РАСШИФРОВКА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ У ДЕТЕЙ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
-			
2. Медицинское оборудование			
-			
3. Медицинская мебель			
1. Стул ученический	1		
2. Стол письменный	1		
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			
Набор электрокардиограмм*			

* - могут быть использованы повторно

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НА ГЛЮКОМЕТРЕ И
ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____ **Check – card**
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Получил информированное согласие пациента на определение уровня глюкозы в крови с помощью глюкометра	+		-
2. Разложил на столе все предметы, необходимые для измерения уровня глюкозы: глюкометр, тест-полоски, ручку и ланцеты.	+	+/-	-
3. Обработал руки на гигиеническом уровне	+		-
4. Тщательно высушил руки	+		-
5. Снял крышку с ручки для прокола пальца	+		-
6. В ручку для прокола кожи вставил одноразовый ланцет, снял с него защитный колпачок	+		-
7. Установил на шкале необходимую глубину прокола (для детей 2-3, для взрослого – 4-6)	+	+/-	-
8. Проверил на флаконе для тест-полосок срок годности	+		-
9. Извлек из флакона тест-полоску и вставил ее в отверстие глюкометра до появления легкого щелчка	+		X
10. Если прибор не включился автоматически, то нажатием левой кнопки включил глюкометр.	+		X
11. Проверил, совпадает ли код на флаконе для тест-полосок с кодом на дисплее глюкометра. Если наблюдаются различия, то перекодировал прибор нажатием правой кнопки	+	+/-	-
12. Помассировал палец, не обрабатывая спиртом	+	+/-	-
13. Аккуратно проколол средний или безымянный палец ближе к боковой поверхности с помощью одноразового ланцета	+		X
14. Первую капельку крови из проколотого пальца убрал сухой ваткой	+		-
15. Выдавил вторую каплю крови, следя за тем, чтобы кровь оставалась каплеобразной и не смазывалась. (Смазанная капля не может быть впитана тест-полоской)	+		-
16. К капле крови приложил край тестовой полоски (рабочий сектор) и подождал пока под действием капиллярных сил рабочий сектор заполнится полностью	+		-

17. Прижал к месту прокола салфетку со спиртом
18. Подождал (от 3 до 45 секунд), пока на экране глюкометра появится результат, который оценил (норма сахара крови натощак - 3,3 - 5,5 ммоль/л, через 2 часа после еды до 7,8 ммоль/л)
19. Извлек тест-полоску из глюкометра, после чего прибор отключится автоматически
20. Выбросил извлеченную тест-полоску в специально подготовленную тару с дез. раствором
21. Снял крышку с ручки для прокола пальца
22. Удалил и выбросил ланцет в специально подготовленную тару с дез. раствором

+		-
+	+/-	-
+		-
+		-
+		-
+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ИЗМЕРЕН УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 2,0 ошибки – «отлично»; 2,5 -4,0 ошибок -хорошо; 4,5-6,0 ошибок – «удовл.»; 6,5 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка**

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НА ГЛЮКОМЕТРЕ И
ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ У ДЕТЕЙ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
-	-		
2. Медицинское оборудование			
1. Глюкометр	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стол медицинский*	1		
4. Инструменты			
1. Ручка для прокола пальца	1		
2. Ланцет	50		
3. Емкость с дез. раствором для утилизации использованных тест-полосок и ланцетов	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
4. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
5. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Флакон с тест-полосками	1		
2. Стерильные ватные шарики	50		
3. Спиртовые салфетки	50		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария*

РЕГИСТРАЦИЯ ПОКАЗАНИЙ ПИКФЛОУМЕТРИИ (ПФМ) И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ У ДЕТЕЙ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____ *Check – card*
 Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Информирование пациента о проведении пикфлоуметрии
2. Присоединил мундштук к пикфлоуметру
3. Убедился, что стрелка находится на нулевой отметке шкалы
4. Проводит пикфлоуметрию в положении стоя
5. Держит прибор горизонтально
6. Не касается пальцами шкалы
7. Не закрывает отверстие в торце
8. Сделал глубокий вдох
9. Сделал максимальных выдоха через рот
10. После каждого выдоха вернул стрелку на нулевую отметку
11. Повторить данный маневр еще 2 раза
12. Выбрал наибольший результат
13. Занес правильное значение в дневник самонаблюдения

+	+/-	-
+		-
+		-
+		-
+		-
+		-
+	+/-	X
+	+/-	-
+	+/-	-
+		-
+		-

14. Рассчитал зеленую зону
15. Рассчитал желтую зону
16. Рассчитал красную зону

+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ВЫПОЛНЕНИЕ МАНЕВРА ПИКФЛОУМЕТРИИ И РЕГИСТРАЦИЯ ПОЛУЧЕННЫХ ДАННЫХ

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 – 2,5 ошибок хорошо; 3,0 – 3,5 ошибки – «удовл.»; 4,0 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
РЕГИСТРАЦИЯ ПОКАЗАНИЙ ПИКФЛОУМЕТРИИ (ПФМ) И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ
РЕЗУЛЬТАТОВ У ДЕТЕЙ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
2. Медицинское оборудование			
1. Пикфлоуметр	1		
3. Медицинская мебель			
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			
1. Мундштуки одноразовые	1		
2. Дневник самонаблюдения и регистрации показателей	1		
3. Ручка	1		

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕБУЛАЙЗЕРА
(ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ,
ПРАВИЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ) У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____ *Check – card*
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
15. Информирование пациента о подготовке небулайзера и проведении небулайзерной терапии Подготовить небулайзер к работе:	+		-
16. Удостоверился, что выключатель питания выключен	+		-
17. Вставил вилку сетевого шнура в электрическую розетку	+		-
18. Извлек загубник из комплекта небулайзера	+	+/-	-
19. Снял крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств	+		-
20. Снял отбойник с резервуара для лекарственных средств	+		-
21. Залил раствор для ингаляций	+		-
22. Вставил отбойник в резервуар для лекарственных средств	+		-
23. Надел крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар для лекарственных средств	+		-
24. Присоединил загубник	+		-
25. Подсоединил воздушную трубку к разъему для воздушной трубки компрессора и к разъему для воздушной трубки резервуара для лекарственных средств	+		-
26. Нажал на выключатель, чтобы перевести его в позицию «включено»	+		-
27. Проверил на наличие распыления Техника ингаляции через небулайзер	+		X
28. Держал небулайзер вертикально	+	+/-	-
29. Взял загубник в рот	+		-
30. Дышал ровно	+	+/-	-
31. Выдыхал спокойно через загубник После ингаляции:	+	+/-	-
32. Отключил выключатель питания («выключено»)	+		+
33. Вытащил вилку сетевого шнура из электрической розетки	+	+/-	+
34. Отсоединил воздушную трубку от резервуара для лекарственных средств и от компрессора	+	+/-	+
35. Промыл резервуар для лекарственных средств	+		+

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: НЕБУЛАЙЗЕР ПОДГОТОВЛЕН К РАБОТЕ, ПРОИСХОДИТ РАСПЫЛЕНИЕ ПРЕПАРАТА, ПРОВЕДЕНА ИНГАЛЯЦИЯ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 2,0 ошибки – «отлично»; 2,5 – 4,0 ошибок хорошо; 4,5-6 ошибок – «удовл.»; 6,5 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕБУЛАЙЗЕРА
(ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ,
ПРАВИЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ) У ДЕТЕЙ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
-	-		
2. Медицинское оборудование			
1. Небулайзер	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стул	1		
2. Стол	1		
4. Инструменты			
1. Шприц одноразовый 1 мл	1		
2. Шприц одноразовый 5 мл	1		
5. Лекарственные средства			
1. Фенотерол+Ипратропия бромид	1 мл.		
2. Фенотерол	1 мл.		
3. Сальбутамол	2,5 мл.		
4. Натрия хлорид 0,9%	3 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Загубник	1		

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ДИНАМОМЕТРИИ У ДЕТЕЙ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа _____

Специальность _____

Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. рассмотреть устройство кистевого динамометра и сверить марку
2. объяснить маме/родственникам цель исследования, получить согласие мамы
- Выполнение процедуры
3. взять динамометр в правую руку циферблатом внутрь, стрелка динамометра обращена к ладони; левая рука опущена вниз вдоль туловища
4. отвести правую руку в сторону от туловища до получения с ним прямого угла и максимально сжать динамометр; зафиксировать результат
5. повторить исследование через 2-3 минуты: отвести правую руку в сторону от туловища до получения с ним прямого угла и максимально сжать динамометр; зафиксировать результат
6. записать в протокол лучший результат исследования
7. сравнить полученный результат с возрастными нормативами
8. объяснил полученные результаты родителям ребенка

+		-
+		-

+	+/-	-
+	+/-	X
+	+/-	-
+		-
+		-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА СИЛЫ ОБЕИХ КИСТЕЙ, РЕЗУЛЬТАТ ЗАПИСАН, ОЦЕНЕН И СООБЩЕН РОДИТЕЛЯМ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 – 2,0 ошибки – «хорошо»; 2,5 – 3,0 ошибки – «удовл.»; более 3,5 ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____

ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ДИНАМОМЕТРИИ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
Стол медицинский*	1		
Стул*	1		
Кушетка*	1		
Емкость с чистой ветошью	1 (10)		
Емкость с дез. раствором для обработки динамометра*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки ветоши*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость с дез. раствором для обработки перчаток*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции рук*	2		(заполнены жидким мылом и кожным антисептиком 0,5% раствором хлоргексидина спиртового)*
Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
0,5% раствор хлоргексидина спиртовой	500 мл		
Раствор Жавель Солид 0,1%*	1500 мл		
Жидкое мыло*	500 мл		
Стерильные перчатки	1		
Маска одноразовая	1		
Набор перцентильных таблиц для оценки антропометрических показателей у детей	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария*

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СКОРОСТИ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА (ЛС) ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

Выбрал необходимые для расчета параметры:

1. Запросил массу тела пациента
2. Запросил количество ЛС (% и объем в мл)
3. Запросил скорость инфузии ЛС (мкг/кг/минуту)
4. Запросил объем флакона или шприца (мл)
5. Пересчитал единицы массы (г – мг – мкг)
6. Определил скорость инфузии ЛС с учетом массы тела
7. Рассчитал имеющееся количество ЛС (мг или мкг)
8. Определил необходимую дозу ЛС в единицу времени (мкг/час)
9. Определил скорость инфузии в мл/час
10. Определил скорость инфузии в кап/мин

+		-
+		-
+		-
+		-
+		-
+		-
+		-
+		-
+		X
+		-

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибки		-	ошибка
Количество ошибок: 10% и менее – «отлично»; 15-20% – «хорошо»; 25-35% – «удовл.»; 40% и более – «неудовл.»				

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____

ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
ОПРЕДЕЛЕНИЕ СКОРОСТИ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА (ЛС)**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
-			
2. Медицинское оборудование			
-			
3. Медицинская мебель			
1. Стол письменный	1		
2. Стул	1		
4. Инструменты			
-			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
-			
6. Расходные материалы			
-			

УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ПОЛОСТИ КОНЬЮНКТИВЫ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Усадил пациента рядом с источником света, расположил настольную лампу слева от пациента	+		-
2. Обработал руки дезинфицирующими средствами, надел перчатки	+		-
3. Инстиллировал пациенту анестезирующие капли на расстоянии 2-3 см от поверхности глазного яблока	+	+/-	-
4. Осмотрел поверхности глазного яблока с помощью метода бокового освещения линзой в 20Д	+	+/-	-
5. Произвел выворот нижнего века большим пальцем левой руки, зафиксировал нижнее веко	+	+/-	-
6. Осмотрел поверхность конъюнктивы нижнего века и нижней переходной конъюнктивальной складки с помощью фокального метода линзой в 20Д для исключения наличия инородного тела	+	+/-	X
7. Произвел выворота верхнего века с помощью большого и указательного пальца правой руки и большого пальца левой руки	+	+/-	-
8. Зафиксировал вывернутое верхнее веко большим пальцем левой руки	+	+/-	-
9. Осмотрел поверхность конъюнктивы верхнего века с помощью метода фокального освещения линзой в 20Д	+	+/-	X
10. Обнаружил инородное тело на конъюнктиве верхнего века	+	+/-	-
11. Выбрал инструмент для удаления инородного тела из конъюнктивальной полости (тугой влажный ватный жгутик, пинцет, тупая игла, стеклянная палочка)	+		-
12. Удалил инородного тела с поверхности конъюнктивы в направлении от наружного угла глаза к внутреннему углу	+	+/-	-
13. Произвел после удаления инородного тела пациенту инстилляцию антисептических или антибактериальных капель в конъюнктивальную полость на расстоянии 2-3 см от поверхности глазного яблока	+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕН ОСМОТР КОНЬЮНКТИВЫ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА И ВЕК, ОБНАРУЖЕНО И УДАЛЕНО ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ИЗ ПОЛОСТИ КОНЬЮНКТИВЫ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5-2,5 ошибок хорошо; 3,0-3,5 ошибок – «удовл.»; 4,0 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ПОЛОСТИ КОНЬЮНКТИВЫ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Манекен-симулятор для отработки навыков промывания желудка	1		
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка	1		
2. Стол медицинский*	1		
3. Настольная лампа	1		
4. Инструменты			
1. Линза офтальмологическая с преломляющей силой в 20,0Д	1		
2. Тупая игла	1		
3. Стеклопалочка офтальмологическая	1		
4. Пинцет конъюнктивальный	1		
5. Стерильный ватный жгутик	1		
6. Лоток для использованного материала.	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 20% раствор сульфацил-натрия	10 мл	капли глазные	
2. Инокаин 0,5%	10 мл	капли глазные	
3. Борной кислоты раствор 2%	10 мл	раствор для наружного применения спиртовой	
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Стерильные ватные шарики	5		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРЕДНЕЙ ТАМПОНАДЫ ПРИ
НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check-card

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Информировал пациента о предстоящей манипуляции	+		-
2. Сел напротив исследуемого так, чтобы источник света находился справа от пациента	+		-
3. Надел рефлектор (укрепил рефлектор на лбу, отверстие поместил против своего левого глаза)	+		-
4. Настроил свет на кончик носа пациента и провел манипуляцию под контролем рефлектора (световой луч должен быть четко направлен в полость носа пациента)	+	+/-	-
5. Обработал руки. Надел перчатки	+		-
6. Положил правую руку на теменную область головы пациента	+		-
7. Ввел левой рукой носовое зеркало поочередно в правую и левую половины носа	+	+/-	-
8. Осмотрел обе половины носа в двух позициях (голова находится в срединном положении и голова запрокинута вверх и назад)	+	+/-	-
9. Взял пинцет в правую руку	+		-
10. Взял кончиком бранш пинцета турунду, отступя от ее начала на 7-10 см	+	+/-	X
11. Ввел турунду по дну полости носа на глубину 6-7см до хоан	+	+/-	-
12. Вывел носовое зеркало из полости носа, прижимая пинцетом турунду к дну носа	+	+/-	-
13. Ввел снова носовое зеркало в полость носа, прижимая браншей носового зеркала короткий кончик турунды, выходящий из полости носа, ко дну преддверия носового хода	+	+/-	X
14. Взял вновь турунду пинцетом, отступив на 5-7 см от входа в полость носа	+	+/-	-
15. Ввел турунду между полосками уже введенной в полость носа турунды в виде петли	+	+/-	-
16. Следующее введение турунды продолжил поверх введенной ранее турунды	+	+/-	-
17. Тампонаду продолжил до полного заполнения полости носа	+	+/-	-
18. Наложил пращевидную повязку	+		-

19. Ввел шпатель в полость рта левой рукой под контролем рефлектора, осмотрел заднюю стенку глотки (не выпал ли тампон, остановлено ли кровотечение)

+		-
---	--	---

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ПЕРЕДНЯЯ ТАМПОНАДА ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ, НОСОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ОСТАНОВЛЕНО.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 ошибки – «хорошо»; 2,0 ошибки – «удовл.»; 2,5 и более ошибки – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРЕДНЕЙ ТАМПОНАДЫ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У ДЕТЕЙ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер ЛОР	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стол	1		
2. Стул	1		
3. Лампа	1		
4. Инструменты			
1. Налобный рефлектор	1		
2. Штыкообразный пинцет	1		
3. Носовое зеркало	1		
4. Лоток со стерильными инструментами	1		
5. Лоток для использованного материала.	1		
6. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
7. Емкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
8. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
9. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
10. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
11. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 5% раствор аминокaproновой кислоты	100 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Стерильная турунда длиной 100 см и шириной 0,5 см	1		
3. Бинт	1		
4. Вата	1		

ИЗВЛЕЧЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ПОЛОСТИ НОСА У ДЕТЕЙ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____ Check-card _____
 Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Информировал пациента о предстоящей манипуляции
2. Сел напротив исследуемого так, чтобы источник света находился справа от пациента
3. Надел рефлектор (укрепил рефлектор на лбу, отверстие поместил против своего левого глаза)
4. Настроил свет на кончик носа пациента и провел манипуляцию под контролем рефлектора (световой луч должен быть четко направлен в полость носа пациента)
5. Обработал руки, надел перчатки
6. Положил правую руку на теменную область головы пациента
7. Ввел левой рукой носовое зеркало поочередно в правую и левую половины носа
8. Осмотрел обе половины носа в двух позициях (голова находится в срединном положении и голова запрокинута вверх и назад)
9. Взял в правую руку крючковидно-изогнутый на конце пуговчатый зонд (зонд Воячека)
10. Ввел зонд в носовую полость под контролем носового зеркала за инородное тело, направляя крючок зонда ко дну полости носа
11. Извлек инородное тело с помощью крючка движением на себя

+		-
+		-
+		-
+	+/-	-
+		-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	X

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНО ИЗВЛЕЧЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ПОЛОСТИ НОСА

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 ошибки – «хорошо»; 2,0 ошибки – «удовл.»; 2,5 и более ошибки – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

ИЗВЛЕЧЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ПОЛОСТИ НОСА У ДЕТЕЙ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер ЛОР	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стол	1		
2. Стул	1		
3. Лампа	1		
4. Инструменты			
1. Налобный рефлектор	1		
2. Штыкообразный пинцет	1		
3. Носовое зеркало	1		
4. Пуговчатый зонд (зонд Воячека)	1		
5. Лоток со стерильными инструментами	1		
6. Лоток для использованного материала.	1		
7. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
8. Емкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
9. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
10. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
11. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
12. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Инородное тело (кусочек ваты)	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструмента*

УСТАНОВКА ОРОФАРИНГЕАЛЬНОГО ВОЗДУХОВОДА У ДЕТЕЙ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____ Check-card _____
 Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения
----------	--------------------------------------

Произвел санацию верхних дыхательных путей:

1. приоткрыл рот пострадавшего
2. двумя пальцами, круговым движением очистил ротовую полость
3. Расположил голову пациента в нейтральной позиции или несколько запрокинул
4. Нажатием большого пальца на зубы нижней челюсти сместил вниз подбородок
5. Воздуховод изгибом кпереди ввел в рот примерно на половину длины
6. Повернул воздуховод на 180° и продвинул вглубь
7. Выслушал дыхание через воздуховод

+		-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	X
+	+/-	-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА УСТАНОВКА ОРОФАРИНГЕАЛЬНОГО ВОЗДУХОВОДА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ЭФФЕКТИВНУЮ ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-0,5 ошибки – «отлично»; 1-1,5 ошибки – «хорошо»; 2-2,5 ошибки – «удовл.»; 3,0 и более ошибки – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

УСТАНОВКА ОРОФАРИНГЕАЛЬНОГО ВОЗДУХОВОДА У ДЕТЕЙ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер для установки воздуховода	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Орофарингеальный воздуховод	1		
3. Медицинская мебель			
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			
1. Стерильные салфетки	1		
2. Перчатки нестерильные	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

- | | Параметр | Оценка
правильности
выполнения | | |
|-----|--|---|-----|---|
| 1. | Проинформировал пациента о цели и технике проведения манипуляции, выяснил аллергоanamнез, получил согласие на проведение процедуры | + | +/- | - |
| 2. | Провел гигиеническую обработку рук | + | | - |
| 3. | Надел маску, надел перчатки, обработал их антисептиком | + | +/- | - |
| 4. | Приготовил стерильный лоток со стерильными ватными шариками (4) и стерильным пинцетом | + | +/- | - |
| 5. | Смочил ватные шарики спиртосодержащим антисептиком | + | | - |
| 6. | Приготовил стерильный шприц, положил его в стерильный лоток | + | +/- | - |
| 7. | Подготовил лекарственный препарат (проверил срок годности лекарственного средства, целостность ампулы (флакона)) | + | +/- | - |
| 8. | Обработал ватным шариком ампулу (флакон) с лекарственным средством. Вскрыл ампулу (флакон), набрал лекарственное средство в приготовленный шприц | + | +/- | - |
| 9. | Сменил иглу для инъекции, вытеснил воздух (не снимая колпачок) | + | +/- | - |
| 10. | Удобно усадил или уложил пациента | + | | - |
| 11. | Положил клеенчатую подушечку под локтевой сгиб пациенту | + | | - |
| 12. | Наложил венозный жгут пациенту на 10 см. выше локтевого сгиба | + | | - |
| 13. | Попросил пациента 5-6 раз сжать и разжать кулак, оставив пальцы сжатыми | + | | - |
| 14. | Пропальпировал вены локтевого сгиба у пациента, выбрал наиболее наполненную и наименее смещающуюся подкожную вену | + | +/- | - |
| 15. | Надел очки. Обработал перчатки спиртосодержащим антисептиком | + | +/- | - |
| 16. | Обработал ватным шариком широкое инъекционное поле (площадью 15x15 см) движением снизу вверх | + | | - |
| 17. | Обработал другим ватным шариком место инъекции (вкола) | + | | - |
| 18. | Большим пальцем левой руки натянул кожу вниз, ниже места венепункции на 2-3 см. | + | | - |

19. Держа иглу в правой руке (срез иглы направлен вверх), осторожно ввел иглу на 1/3 длины сбоку вены, параллельно ей. Проколот осторожно стенку вены, пока не появится ощущение пустоты.
20. Потянул поршень на себя, в шприце должна появиться кровь
21. Развязал жгут, проверил положение иглы
22. Не меняя положения шприца медленно ввел лекарственный препарат
23. Прижал к месту инъекции стерильный ватный шарик, быстрым движением извлек иглу, попросил пациента согнуть руку в локтевом суставе на 3-5 минут
24. Использованную иглу сбросил в непрокалываемый контейнер «отходы класса «Б», используя иглосъемник или пинцет
25. Использованный шприц, ватные шарики поместил в соответствующие ёмкости для дезинфекции «отходы класса «Б», имеющие специальную маркировку
26. Пустые ампулы утилизировал в емкость с маркировкой «отходы класса «А»
27. Использованный жгут, клеенчатую подушечку и очки обработал тканевыми салфетками, смоченными дезинфицирующим раствором, двукратно, с интервалом 15 минут
28. Использованные лотки и пинцет поместил в соответствующие ёмкости для дезинфекции
29. Снял перчатки, поместил их в емкость для дезинфекции «отходы класса «Б», имеющую специальную маркировку
30. Провел гигиеническую обработку рук

+	+/-	-
+		X
+	+/-	
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНО ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-3,0 ошибки – «отлично»; 3,-6,0 ошибки – «хорошо»; 6,5-9,0 ошибки – «удовл.»; 9,5 и более ошибки – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ У ДЕТЕЙ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Хирургический тренажер (имитатор руки с подкожными венами)	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стол медицинский*	1		
2. Стул или кушетка для пациента*	1		
4. Инструменты			
1. Стерильный шприц емкостью 10-20 мл;	2		
2. Стерильный лоток;	1		
3. Стерильный пинцет;	1		
лоток для использованного материала;	1		
4. Стерильные ватные шарики;	10		
5. Резиновый жгут;	1		
6. Клеёная подушечка;	1		
7. Очки или пластиковый экран;	1		
8. Перчатки;	1		
9. Маска, халат, шапочка (колпак),	1		
10. Обувь с гигиеническим покрытием;	1		
11. Емкость с дезинфицирующим раствором.	1		
12. Лоток для использованного материала	1		
13. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария	1		
14. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
15. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
16. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
17. Диспенсор для бумажных	1		

полотенец*			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина	500 мл.	Спиртовой раствор	
2. Физ. раствор во флаконе	200 мл		
3. Лекарственный препарат		раствор	
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Стерильные ватные шарики	10		
3. Стерильные шприцы	2		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл / Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
	+	+/-	-
1. Подготовил всё необходимое для выполнения процедуры: 1) толстый желудочный зонд диаметром 10-13 мм, 2) воронку ёмкостью 0,5-1 литр, 3) ведро с 5-10 л чистой воды комнатной температуры для промывания, 4) ёмкость объёмом 0,5-1 л (ковш, кружка) для зачерпывания воды, 5) ёмкость (таз) для промывных вод, 6) непромокаемые фартуки, 7) спрей 10% лидокаина, 8) вазелин, 9) марлевые салфетки, 10) ёмкость с дезинфицирующим раствором, 11) сухую хлорную известь, 12) одноразовые медицинские перчатки, 13) стакан с водой для полоскания полости рта, 14) полотенце	+	+/-	-
2. Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры (если пациент в сознании)	+		-
3. Выяснил у пациента аллергологический анамнез, получил согласие на проведение процедуры	+		X
4. Придал пациенту удобное для промывания желудка положение: сидя на стуле с плотно прижатой к спинке стула спиной или лёжа на левом боку с опущенным на 15° головным концом (без подушки под головой)	+		-
5. Попросил пациента удалить изо рта съёмные зубные протезы	+		-
6. Провёл гигиеническую обработку рук	+		-
7. Надел фартуки на себя и пациента, надел одноразовые медицинские перчатки	+	+/-	-
8. Взял зонд, измерил расстояние от резцов до мочки уха пациента, сделал отметку на зонде	+		-
9. Измерил расстояние от мочки уха (или резцов) пациента до пупка, сделал вторую отметку на зонде	+		-
10. Поставил таз к ногам пациента	+		-
11. Смазал слепой конец зонда вазелином	+		-
12. Встал справа от пациента, попросил его открыть рот, оросил область глотки спреем 10% лидокаина	+		-
13. Взял зонд в правую руку на расстоянии 10 см от слепого конца и положил слепой конец зонда на корень языка (при этом первая метка на зонде должна находиться на уровне резцов)	+		X
14. Попросил пациента в течение всего периода продвижения зонда глубоко дышать через нос, делать глотательные движения, не сдавливать зонд зубами и не выдёргивать его	+	+/-	-
15. Осторожно начал вводить зонд в пищевод, озвучив, что при появлении кашля или поёхивания необходимо немедленно извлечь зонд, так как это могут быть признаки попадания конца зонда в гортань или трахею (новую попытку следует повторить через	+	+/-	-

- несколько минут, успокоив пациента)
16. Продвигал зонд медленно, визуально контролируя положение его проксимальной части в ротовой полости (во избежание скручивания зонда), внимательно следя (озвучил) за самочувствием пациента
 17. При достижении второй метки на зонде резцов пациента, продвинул зонд вперед ещё на 1-2 см
 18. Наружный конец зонда герметично соединил с воронкой
 19. Опустил воронку до уровня колен пациента, держа её над тазом, озвучив, что при правильном положении зонда из воронки начнёт выделяться желудочное содержимое
 20. Наполнил воронку тёплой водой до краёв
 21. Поднял воронку медленно вверх, чтобы вода ушла из раструба воронки в её устье
 22. Опустил воронку ниже уровня колен пациента и слил содержимое воронки в таз
 23. Повторил процедуру промывания желудка необходимое количество раз до получения чистых промывных вод, не допуская попадания воздуха в желудок (озвучил)
 24. Осторожно извлёк зонд из желудка и пищевода, обернув его полотенцем
 25. Поместил зонд и воронку в ёмкость с дезинфицирующим раствором
 26. Дал пациенту несколько глотков тёплой воды и попросил прополоскать рот, обтереть рот пациента чистой салфеткой
 27. Засыпал промывные воды хлорной известью из расчёта 1:5
 28. Снял фартуки и перчатки, поместил их в ёмкость для дезинфекции «Отходы класса «Б», имеющую специальную маркировку
 29. Провёл гигиеническую обработку рук

+	+/-	-
+		-
+		-
+	+/-	-
+		-
+		-
+		-
+		-
+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+		X
+	+/-	-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ЖЕЛУДОК ПРОМЫТ ДО ЧИСТЫХ ПРОМЫВНЫХ ВОД.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-3,0 ошибки – «отлично»; 3,5-6,0 ошибок – «хорошо»; 6,5-8,5 ошибок – «удовлетворительно»; 9,0 и более ошибок – «неудовлетворительно»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения)
для выполнения практического навыка
ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Манекен-симулятор	1		для отработки навыков промывания желудка
2. Медицинская мебель			
1. Кушетка	1		
2. Стол медицинский	1		
3. Стул	1		
3. Инструменты			
1. Ковш	1		
2. Ведро	1		
3. Таз	1		
4. Стакан	1		
5. Ёмкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		Заполнена раствором Жавель Солид 0,1%*
6. Ёмкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		Заполнена раствором – виброксан 1%*
7. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
8. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
9. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
10. Диспенсер для бумажных полотенец*	1		
4. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Жавель Солид 0,1%*	500 мл		
2. виброксан 1%*	500 мл		
3. Лидокаин (спрей)	1	раствор	
4. Вода	10 л		
5. Хлорная известь	2 кг	порошок	
6. Вазелиновое масло	15 мл		
5. Расходные материалы			
1. Стерильные медицинские перчатки	1		
2. Салфетка	2		
3. Клеёнка	1		
4. Полотенце	1		

5. Зонд желудочный одноразовый диаметром 10-13 мм	1		
6. Воронка	1		
7. Фартук водонепроницаемый	2		

** – представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

БАЗОВЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У ДЕТЕЙ 5 ЛЕТ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Огляделся, проверил собственную безопасность

+		-
+		-
+		-

2. Спросил у пострадавшего его имя

3. Позвал на помощь окружающих

Проверил наличие самостоятельного дыхания

4. положив руки на лоб и подбородок, разогнул шею

5. открыть рот с выдвижением нижней челюсти

6. попытался услышать дыхание пострадавшего,

7. нагнувшись, глядя на грудную клетку

выслушивал дыхание в течение 10 секунд

(считал вслух)

+	+/-	X
+	+/-	-
+	+/-	-
+		-

Проверил наличие пульсации на височной, подмышечной артериях

8. выполнил одновременно с оценкой дыхания

9. поместил палец в проекцию височной, подмышечной

артерий

+	+/-	-
+	+/-	-

10. Вызвал бригаду скорой медицинской помощи, проговорил номер 112 или 103

+		-
---	--	---

Начал выполнение компрессий

11. поместить на твердую поверхность

12. рука или два пальца рук (указательный и средний)

укладываем в область нижней трети грудины

13. постановка руки – разогнуты в локтях

14. глубина компрессий 4 – 5 см

15. сделать 2 компрессии

+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+		-
+		-

Выполнил искусственные вдохи

16. положив руки на лоб и подбородок, разогнул шею

17. воспользовался средством защиты

18. плотно губами обхватив рот и нос

19. выполнил 5 вдохов, с интервалом 1 сек

Начал выполнение компрессий

+	+/-	X
+		-
+	+/-	-
+	+/-	-

20. частота компрессий 15
21. компрессии ритмичны, единообразны 100-120 в мин
22. Соблюдение согласованных ритмов на 2 вдоха 15 компрессий

+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНЫ ЭФФЕКТИВНЫЕ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ИСКУССТВЕННЫЕ ВДОХИ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 -2,5 ошибки – «хорошо»; 3,5-4,0 ошибки – «удовл.»; 4,5 и более ошибки – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

БАЗОВЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер ребенка для проведения СЛР	1	Торс, либо полноценный манекен	
2. Медицинское оборудование			
	1		
3. Медицинская мебель			
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина спиртовой	200 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные салфетки	2		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

БАЗОВЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У РЕБЕНКА от 5 до 12 ЛЕТ **ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Огляделся, проверил собственную безопасность

+		-
+		-
+		-

2. Спросил у пострадавшего его имя

3. Позвал на помощь окружающих

Проверил наличие самостоятельного дыхания

+	+/-	X
+	+/-	-
+	+/-	-
+		-

4. положив руки на лоб и подбородок, разогнул шею

5. открыть рот с выдвижением нижней челюсти

5. попытался услышать дыхание пострадавшего, нагнувшись, глядя на грудную клетку

6. выслушивал дыхание в течение 10 секунд (считал вслух)

Проверил наличие пульсации на височной, подмышечной артерии

7. выполнил одновременно с оценкой дыхания

8. поместил палец в проекцию височной, подмышечной артерии

+	+/-	-
+	+/-	-

9. Вызвал бригаду скорой медицинской помощи, проговорил номер 112 или 103

+		-
---	--	---

Начал выполнение компрессий

10. поместить на твердую поверхность

11. рука или два пальца рук (указательный и средний) укладываем в область нижней трети грудины

12. постановка руки – разогнуты в локтях

13. глубина компрессий 4 – 5 см

14. сделать 2 компрессии

+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+		-
+		-

Выполнил искусственные вдохи

15. положив руки на лоб и подбородок, разогнул шею

16. воспользовался средством защиты

17. плотно губами обхватив рот и нос

18. выполнил 5 вдохов, с интервалом 1 сек

Начал выполнение компрессий

+	+/-	X
+		-
+	+/-	-
+	+/-	-

19. частота компрессий 15

+	+/-	-
+	+/-	-

20. глубина компрессий 4 – 5 см

21. компрессии ритмичны, единообразны 100-120 в мин

22. Соблюдение согласованных ритмов на 2 вдоха 15 компрессий

+	+/-	-
+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНЫ ЭФФЕКТИВНЫЕ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ИСКУССТВЕННЫЕ ВДОХИ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 -2,5 ошибки – «хорошо»; 3,5-4,0 ошибки – «удовл.»; 4,5 и более ошибки – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____

ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
БАЗОВЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У РЕБЕНКА от 5 до 12 ЛЕТ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер для проведения СЛР	1	Торс, либо полноценный манекен	
2. Медицинское оборудование			
	1		
3. Медицинская мебель			
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина спиртовой	300 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные салфетки	2		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ПРОВЕДЕНИЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
У РЕБЕНКА СТАРШЕ 12 ЛЕТ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

**Оценка правильности
выполнения**

1. Огляделся, проверил собственную безопасность

+		
+		-
+		-

2. Спросил у пострадавшего его имя

3. Позвал на помощь окружающих

Проверил наличие самостоятельного дыхания:

4. положив руки на лоб и подбородок, разогнул шею

5. попытался услышать дыхание пострадавшего, нагнувшись, глядя на грудную клетку

6. выслушивал дыхание в течение 10 секунд (считал вслух)

+	+/-	X
+	+/-	-
+		-

Проверил наличие пульсации на сонной артерии:

7. выполнил одновременно с оценкой дыхания

8. Поместил два пальца в проекцию сонной артерии

9. Вызвал бригаду скорой медицинской помощи, проговорил номер 112 или 103

+	+/-	-
+	+/-	-
+		-

Начал выполнение компрессий:

10. руки – в центр грудной клетки

11. постановка рук – в замок, разогнуты в локтях

12. глубина компрессий 5 – 6 см.

13. частота компрессий 100 – 120 в мин.

14. компрессии ритмичны, единообразны

15. выполнил 30 компрессий (считал вслух, по десяткам)

+	+/-	-
+	+/-	-
+		-
+		-
+	+/-	-
+		-

Выполнил искусственные вдохи:

16. положив руки на лоб и подбородок, разогнул шею

17. закрыл нос большим и указательным пальцами

18. воспользовался средством защиты

19. плотно прижал губы

+	+/-	X
+	+/-	-
+		-
+		-

20. выполнил два вдоха с интервалом 1 сек
21. выполнил 30 компрессий
22. Продолжить компрессии грудной клетки и вдохи в соотношении 30:2

+	+/-	-
+		-
+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕННЫ ЭФФЕКТИВНЫЕ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ИСКУССТВЕННЫЕ ВДОХИ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 -2,5 ошибки – «хорошо»; 3,5-4,0 ошибки – «удовл.»; 4,5 и более ошибки – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
ПРОВЕДЕНИЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
У РЕБЕНКА СТАРШЕ 12 ЛЕТ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер для проведения СЛР	1	Торс, либо полноценный манекен	
2. Медицинское оборудование			
	1		
3. Медицинская мебель			
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина спиртовой	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные салфетки	2		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

КОНСТАТАЦИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____ *Check – card*
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Огляделся, проверил собственную безопасность	+		-
2. Спросил у пострадавшего его имя	+		-
3. Позвал на помощь окружающих	+		-
Проверил наличие самостоятельного дыхания:			
4. положив руки на лоб и подбородок, разогнул шею	+	+/-	X
5. попытался услышать дыхание пострадавшего, нагнувшись, глядя на грудную клетку	+	+/-	-
6. выслушивал дыхание в течение 10 секунд	+		-
Проверил наличие пульсации на сонной артерии:			
7. выполнил одновременно с оценкой дыхания	+		-
8. поместил пальца в проекции сонной артерии	+	+/-	-
9. Вызвал бригаду скорой медицинской помощи	+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ДИАГНОСТИРОВАНА КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-0,5 ошибки – «отлично»; 1,0 -1,5 ошибки – «хорошо»; 2,0-2,5 ошибки – «удовл.»; 2,5 и более ошибки – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка**

КОНСТАТАЦИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер для проведения СЛР	1	Торс, либо полноценный манекен	
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			

УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ С ПОМОЩЬЮ ПРИЕМА ГЕЙМЛИХА У РЕБЕНКА ДО 1 ГОДА ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____ **Check – card**
 Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Положить младенца лицом вниз на предплечье своей руки (левой)	+	+/-	-
2. Придерживая этой же рукой голову и шею младенца, положить его на своё бедро (голова должна быть ниже туловища)	+	+/-	-
3. Нанести основанием ладони свободной руки 5 ударов между лопатками	+	+/-	-
4. Перевернуть ребенка, осмотреть рот – проверить, не выскочило ли инородное тело	+	+/-	-
5. Если первый вариант не приносит результатов, то укладываем ребенка на предплечье своей руки на спину, положив его на свои колени	+	+/-	-
6. Голова ребенка находится ниже туловища	+	+/-	-
7. Производят двумя пальцами свободной руки пять резких толчков в грудную клетку на уровне нижней трети грудины	+	+/-	-
8. Толчки в область грудины нужно осуществлять резче, чем при надавливании на грудину во время сердечно-легочной реанимации, но с меньшей скоростью	+	+/-	-
9. Не нажимать ему на живот!	+	+/-	X
10. Осматриваем рот, если инородное тело видно – его извлекают	+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: УДАЛЕНО ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ИЗ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-0,5 ошибок – «отлично»; 1,0 -1,5 ошибка – «хорошо»; 2,0-2,5 ошибки – «удовл.»; 2,5 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ С
ПОМОЩЬЮ ПРИЕМА ГЕЙМЛИХА У РЕБЕНКА ДО 1 ГОДА**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер для выполнения приема Геймлиха для новорожденного	1		
2. Тренажер для выполнения приема Геймлиха для ребенка 1 года			
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ С ПОМОЩЬЮ ПРИЕМА ГЕЙМЛИХА У РЕБЕНКА ОТ 5 ДО 12 ЛЕТ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____ *Check – card*
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. При наличии у ребенка обструкции дыхательных путей, необходимо успокоить его и попросить усиленно покашлять	+		-
2. Если это не помогает – наклонил пострадавшего вперед, нанес три удара по спине в межлопаточную область основанием ладони так, чтобы сила ударов была направлена снизу вверх	+		-
3. При неэффективности этих мер произвести прием Геймлиха: встаньте позади пострадавшего обхватите его вокруг талии	+	+/-	-
4. Слегка наклоните его вперед	+	+/-	-
5. Сожмите одну руку в кулак	+		-
6. Расположите ее чуть выше пупка пострадавшего в эпигастральной области	+	+/-	X
7. Захватите сжатый кулак другой рукой	+	+/-	-
8. Быстрым направленным вверх движением с силой надавите на живот, как бы пытаясь приподнять пострадавшего	+	+/-	-
9. Выполните серию из пяти поддиафрагмальных толчков (при необходимости)	+	+/-	-
10. Затем пальцем осматриваем ротовую полость на наличие инородного тела, если его нет, то повторяем весь цикл ("пять плюс пять")	+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: УДАЛЕНО ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ИЗ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-0,5 ошибок – «отлично»; 1,0 -1,5 ошибки – «хорошо»; 2,0-2,5 ошибки – «удовл.»; 2,5 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ С ПОМОЩЬЮ ПРИЕМА ГЕЙМЛИХА У РЕБЕНКА ОТ 5 ДО 12 ЛЕТ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
Тренажер для выполнения приема Геймлиха для ребенка 1 года	1		
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУТЕМ ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____ *Check – card*
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

При поражении бедренной артерии

1. прижал двумя первыми пальцами или лучше кулаком (используя вторую руку и собственную массу тела) к горизонтальной ветви лобковой кости на уровне середины паховой складки тотчас ниже ее

+	+/-	-
---	-----	---

При поражении подколенной артерии

2. прижал первым пальцем в подколенной ямке на уровне ее середины к мышелкам бедра при полусогнутом коленном суставе

+	+/-	-
---	-----	---

При поражении средней большеберцовой артерии

3. прижал двумя пальцами к наружной лодыжке

+	+/-	-
---	-----	---

При поражении задней большеберцовой артерии

4. прижал двумя пальцами к задней поверхности внутренней лодыжки

+	+/-	-
---	-----	---

При поражении артерии тыла стопы

5. прижал двумя пальцами на середине между лодыжками к костям предплюсны

+	+/-	-
---	-----	---

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОДЕМОНСТРИРОВАЛ ПРОЕКЦИОННЫЕ ТОЧКИ ДЛЯ ПАЛЬЦЕВОГО ПЕРЕЖАТИЯ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ТЕХНИКУ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-0,5 ошибок – «отлично»; 1,0 ошибка – «хорошо»; 1,5 ошибки – «удовл.»; 2,0 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУТЕМ ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Манекен-симулятор взрослого (имеющий верхние и нижние конечности). ИЛИ Манекен-симулятор для отработки навыков наложения кровоостанавливающих повязок с электронным контроллером. ИЛИ Улучшенный манекен-симулятор травмы.	1		
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка	1		для манекена-симулятора
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение кабинета отработки хирургических навыков, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУТЕМ
НАЛОЖЕНИЯ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____ *Check – card*
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Установил источник кровотечения	+		-
2. Надел стерильные перчатки	+		-
3. Приготовил набор для манипуляции: пинцет, стерильные салфетки, антисептический раствор, пакет перевязочный индивидуальный, бинты	+	+/-	-
4. Обработал кожу вокруг раны раствором антисептика	+		-
5. Уложил пациента, бинтуемая область тела неподвижна и доступна	+	+/-	-
6. Встал лицом к больному	+		-
7. Наложил на кровоточащую рану подушечку пакета перевязочного индивидуального, комок ваты в марле или матерчатый пелот	+		-
8. Раскатал бинт слева направо, сделал 2-3 закрепляющих тура около раны на неповрежденной области	+		X
9. Сделал несколько туров, каждый из которых перекрывал предыдущий тур на $\frac{1}{2}$ - $\frac{3}{4}$ ширины	+	+/-	-
10. Завершил бинтование 2-3 турами в проекции первых закрепляющих туров	+		-
11. Закрепил конец бинта, узел не должен находиться на поврежденной области	+		-
12. Снял и утилизировал перчатки как медицинские отходы «Класс Б»	+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ОСТАНОВИЛ НАРУЖНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ, НАЛОЖИВ ДАВЯЩУЮ ПОВЯЗКУ НА КОНЕЧНОСТЬ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибка – «отлично»; 1,5-2,5 ошибки – «хорошо»; 3,0-3,5 ошибки – «удовл.»; 4,0 и более ошибки – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУТЕМ НАЛОЖЕНИЯ ДАВЯЩЕЙ ПОВЯЗКИ У ДЕТЕЙ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Манекен-симулятор взрослого (имеющий верхние и нижние конечности). ИЛИ Манекен-симулятор для отработки навыков наложения кровоостанавливающих повязок с электронным контроллером. ИЛИ Улучшенный манекен-симулятор травмы.	1		
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
4. Инструменты			
1. Лоток для использованного материала.	1		
2. Контейнер с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
3. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
4. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Раствор повидон-йода (10% раствор Бетадина)	1000 мл.		
2. 0,5% раствор хлоргексидина	500 мл.	Спиртовой раствор	
3. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Стерильные ватные шарики	10		
3. Стерильные салфетки	10		
4. Пакет перевязочный индивидуальный	1		
5. Бинт	1		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение перевязочной/хирургического кабинета мед. организации, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

**ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУТЕМ ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ СОСУДОВ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ИЗ БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____ *Check – card*
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения			
При поражении подмышечной артерии:				
1. кулаком прижал в подмышечной области к головке плечевой кости	<table><tr><td>+</td><td></td><td>-</td></tr></table>	+		-
+		-		
При поражении плечевой артерии:				
2. прижал первым пальцем к плечевой кости в борозде между двуглавой и трехглавой мышцами плеча с внутренней стороны на уровне средней трети	<table><tr><td>+</td><td>+/-</td><td>-</td></tr></table>	+	+/-	-
+	+/-	-		
При поражении локтевой артерии:				
3. прижал первым пальцем к соответствующей кости на уровне нижней трети	<table><tr><td>+</td><td>+/-</td><td>-</td></tr></table>	+	+/-	-
+	+/-	-		
При поражении лучевой артерии:				
4. прижал первым пальцем к лучевой кости в месте определения пульса	<table><tr><td>+</td><td>+/-</td><td>-</td></tr></table>	+	+/-	-
+	+/-	-		
При поражении брюшного отдела аорты:				
5. сильно прижал переднюю брюшную стенку в области эпигастрия к позвоночнику кулаком	<table><tr><td>+</td><td></td><td>-</td></tr></table>	+		-
+		-		

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОДЕМОНСТРИРОВАЛ ТЕХНИКУ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ, А ТАКЖЕ ПРОЕКЦИОННЫЕ ТОЧКИ ДЛЯ ПАЛЬЦЕВОГО ПЕРЕЖАТИЯ СОСУДОВ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ТОЧКУ ПЕРЕЖАТИЯ БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0,5 ошибки – «отлично»; 1,0 ошибка – «хорошо»; 1,5 ошибки – «удовл.»; 2,0 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУТЕМ ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ СОСУДОВ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ИЗ БРЮШНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ У ДЕТЕЙ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Манекен-симулятор взрослого (имеющий верхние и нижние конечности). ИЛИ Манекен-симулятор для отработки навыков наложения кровоостанавливающих повязок с электронным контроллером. ИЛИ Улучшенный манекен-симулятор травмы.	1		
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка	1		для манекена-симулятора
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение кабинета отработки хирургических навыков, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУТЕМ ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ СОСУДОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____ *Check – card*
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения			
1. Установил источник кровотечения	<table><tr><td>+</td><td></td><td>-</td></tr></table>	+		-
+		-		
При поражении сонной артерии:				
2. первым пальцем или сведенным вместе 2-4 пальцами прижал к сонному бугорку поперечного отростка 6-ого шейного позвонка по переднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы на уровне ее середины	<table><tr><td>+</td><td></td><td>-</td></tr></table>	+		-
+		-		
При поражении нижнечелюстной артерии				
3. прижал первым пальцем к горизонтальной ветви нижней челюсти на границе задней и средней третей у переднего края большой жевательной мышцы	<table><tr><td>+</td><td></td><td>-</td></tr></table>	+		-
+		-		
При поражении поверхностной височной артерии				
4. прижал первым пальцем к височной кости ниже раны на 2 см кверху и впереди ушной раковины	<table><tr><td>+</td><td></td><td>-</td></tr></table>	+		-
+		-		
При поражении затылочной артерии				
5. прижал первым пальцем к затылочной кости ниже раны на 1,5-2 см сзади ушной раковины	<table><tr><td>+</td><td></td><td>-</td></tr></table>	+		-
+		-		
При поражении лицевой артерии				
6. прижал первым пальцем к нижней челюсти в 2 см кпереди от ее угла	<table><tr><td>+</td><td></td><td>-</td></tr></table>	+		-
+		-		
При поражении подключичной артерии				
7. прижал первым пальцем к первому ребру в надключичной области, проникая под ключицу на границе между медиальной и средней ее третями	<table><tr><td>+</td><td></td><td>-</td></tr></table>	+		-
+		-		

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОДЕМОНСТРИРОВАЛ ПРОЕКЦИОННЫЕ ТОЧКИ ДЛЯ ПАЛЬЦЕВОГО ПЕРЕЖАТИЯ СОСУДОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ, А ТАК ЖЕ ТЕХНИКУ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0,5 ошибки – «отлично»; 1,0-ошибка – «хорошо»; 1,5-2,0 ошибки – «удовл.»; 2,5 ошибки и более – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУТЕМ ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ СОСУДОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ У ДЕТЕЙ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Манекен-симулятор взрослого (имеющий верхние и нижние конечности, голову и шею). ИЛИ Манекен-симулятор для отработки навыков наложения кровоостанавливающих повязок с электронным контроллером. ИЛИ Улучшенный манекен-симулятор травмы.	1		
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка	1		для манекена-симулятора
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение кабинета отработки хирургических навыков, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУТЕМ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА
У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Приподнял конечность	+		-
2. Поместил прокладку из мягкой ткани на место наложения жгута или наложил жгут на одежду пострадавшего проксимально от ранения	+		X
3. Захватил жгут правой рукой у края с застежкой, а левой в 30-40 см ближе к середине	+		-
4. Растянул жгут, подвел под конечность и наложил первый циркулярный тур таким образом, чтобы начальный участок перекрывался следующим туром	+		-
5. Наложил следующие туры жгута по спирали в проксимальном направлении с нахлестом друг на друга, не натягивая	+	+/-	-
6. Закрепил конец жгута цепочкой или кнопочным замком	+		-
7. Оформил сопроводительную записку: указал дату, час и минуты наложения жгута, указал Ф.И.О. накладывающего жгут	+	+/-	-
8. Поместил записку под одним из туров жгута	+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУТЕМ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА ПРОКСИМАЛЬНЕЕ МЕСТА КРОВОТЕЧЕНИЯ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 ошибки – «хорошо»; 2,0 ошибки – «удовл.»; 2,5 и более ошибки – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____

ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУТЕМ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА У ДЕТЕЙ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Манекен-симулятор взрослого (имеющий верхние и нижние конечности). ИЛИ Манекен-симулятор для отработки навыков наложения кровоостанавливающих повязок с электронным контроллером. ИЛИ Улучшенный манекен-симулятор травмы.	1		
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка*	1		для манекена-симулятора
2. Стол медицинский*	1		
3. Стул*	1		
4. Инструменты			
1. Жгут кровоостанавливающий резиновый	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			
1. Листок бумаги для заполнения сопроводительной записки	1		
2. Тканевая салфетка-прокладка под жгут	1		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение кабинета отработки хирургических навыков, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

ВЫПОЛНЕНИЕ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ШИНОЙ КРАМЕРА ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ **ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Оценил положение больного. Пострадавший в положении на спине. Ноги выпрямлены. Одежда не сбита, без грубых складок.
2. Проверил наличие элементов (пять шин Крамера, укутанных слоем ваты, закрепленных бинтом)
3. Оценил состояние кожных покровов (при наличии ран, ссадин наложил асептическую повязку)
4. Подготовил конечность к иммобилизации. Конечность вдоль оси туловища, в тазобедренном и коленном суставах выпрямлена, голеностопный под углом 90°
5. По задней поверхности тела наложил, предварительно изогнув соответственно контуру, две шины Крамера от кончика пальцев до лопатки.
6. Наложил две шины на наружную поверхность тела от стопы до подмышечной впадины
7. Наложил шину на внутреннюю поверхность голени с загибом на стопу.
8. Фиксировал шины на всём протяжении циркулярными турами бинта.
9. Оценил надежность иммобилизации (прочность фиксации шины, плотное прилегание к конечности на всем протяжении)
10. Оценил состояние конечности: температуру, чувствительность и активные движения пальцев

+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	X
+	+/-	-
+	+/-	X

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОИЗВЕЛ ИММОБИЛИЗАЦИЮ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ, НАЛОЖИВ ШИНЫ КРАМЕРА.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 ошибки – «хорошо»; 2,0-2,5 ошибки – «удовл.»; 3,0 и более ошибки – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____

ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
ВЫПОЛНЕНИЕ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ШИНОЙ КРАМЕРА ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Манекен-симулятор взрослого (имеющий верхние и нижние конечности, пр.: SimMan). ИЛИ Улучшенный манекен-симулятор травмы.	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Шина Крамера, укутанная слоем ваты, закрепленным бинтом	5		
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка, на которой расположен манекен-симулятор. *	1		
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			
1. Бинт	3		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение кабинета отработки хирургических навыков, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ВЫПОЛНЕНИЕ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ШИНОЙ КРАМЕРА ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Оценил положение больного. Пострадавший в положении стоя или сидя, поврежденную верхнюю конечность, приведённую к телу, согнутую в локтевом суставе придерживает здоровой рукой. Одежда не сбита, без грубых складок.
2. Проверил наличие элементов (лестничная шина Крамера укутанная слоем ваты, закрепленной бинтом, марлевые бинты или косыночная повязка)
3. Оценил состояние кожных покровов (при наличии ран, ссадин наложил асептическую повязку)
4. Изогнул шину Крамера соответственно конфигурации руки пострадавшего и длины сегментов (положение в суставах под углом 90°). Нижнюю горизонталь шины вывел кпереди (по отношению к фронтальной плоскости шины) на 30°, а верхнюю отогнул вращая, чтобы край шины не резал шею.
5. Наложил шину на руку пострадавшего, начиная от контралатерального надплечья и до кончиков пальцев.
6. Фиксировал шину на руке циркулярными турами бинта.
7. Фиксировал шину к надплечьям восьмиобразными турами с перекрестом бинта на спине.
8. Связал концы шины бинтом или повесил руку на косыночной повязке.
9. Оценил надежность иммобилизации (прочность фиксации шины, плотность прилегания к конечности на всем протяжении).
10. Оценил состояние конечности: температуру, чувствительность и активные движения пальцев

+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	X
+	+/-	X
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	X

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОИЗВЕЛ ИММОБИЛИЗАЦИЮ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ, НАЛОЖИВ ШИНУ КРАМЕРА.

ИТОГО ОШИБОК:**Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки**

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 ошибки – «хорошо»; 2,0-2,5 ошибки – «удовл.»; 3,0 и более ошибки – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

ВЫПОЛНЕНИЕ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ШИНОЙ КРАМЕРА ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ У ДЕТЕЙ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Манекен-симулятор подростка (имеющий верхние и нижние конечности, пр.: SimMan). ИЛИ Улучшенный манекен-симулятор травмы.	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Шина Крамера, укутанная слоем ваты, закрепленным бинтом	1		
2. Косынка с булавкой	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка, на которой расположен манекен-симулятор. *	1		
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			
2. Бинт	2		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение кабинета отработки хирургических навыков, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария*

**ВЫПОЛНЕНИЕ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ШЕЙНОГО И ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ШИННОЙ СКЛАДНОЙ УШС У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____ — Check – card
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Оценил положение больного. Пострадавший в положении на спине. Ноги выпрямлены.
2. Оценил состояние кожных покровов (при наличии ран, ссадин накладываем асептическую повязку)
3. Извлек шину складную УШС из сумки.
4. Развернул шину.
5. Осторожно подложил шину под пострадавшего. При переломе шейного отдела позвоночника помощник должен осуществлять легкое вытяжение за голову по оси.
6. Фиксировал голову пострадавшего в области лба и подбородка с помощью двух мягких фиксаторов.
7. Фиксировал туловище пострадавшего ремнями.
8. Оценил надежность иммобилизации и функцию нижних конечностей для исключения неврологических расстройств.

+	+/-	-
+	+/-	-
+		-
+		-
+		-
+	+/-	X
+	+/-	X
+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОИЗВЕЛ ИММОБИЛИЗАЦИЮ ШЕЙНОГО И ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА, НАЛОЖИВ ШИНУ СКЛАДНУЮ УШС.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 ошибки – «хорошо»; 2,0-2,5 ошибки – «удовл.»; 3,0 и более ошибки – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
ВЫПОЛНЕНИЕ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ШЕЙНОГО И ГРУДНОГО
ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ШИНОЙ СКЛАДНОЙ УШС У ДЕТЕЙ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Манекен-симулятор подростка (имеющий верхние и нижние конечности, пр.: SimMan). ИЛИ Улучшенный манекен-симулятор травмы.	1		
2. Медицинское оборудование			
Шина складная УШС-Омнимед	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка, на которой расположен манекен-симулятор. *	1		
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение кабинета отработки хирургических навыков, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ВЫПОЛНЕНИЕ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ШИНОЙ КРАМЕРА ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

4. Оценил положение больного. Пострадавший в положении стоя или сидя, поврежденную верхнюю конечность, приведенную к телу, согнутую в локтевом суставе придерживает здоровой рукой. Одежда не сбита, без грубых складок.

5. Проверил наличие элементов (лестничная шина Крамера укутанная слоем ваты, закрепленной бинтом, марлевые бинты или косыночная повязка)

6. Оценил состояние кожных покровов (при наличии ран, ссадин наложил асептическую повязку)

4. Изогнул шину Крамера соответственно конфигурации руки пострадавшего и длины сегментов (положение в суставах под углом 90°). Нижнюю горизонталь шины вывел впереди (по отношению к фронтальной плоскости шины) на 30°, а верхнюю отогнул вращая, чтобы край шины не резал шею.

5. Наложил шину на руку пострадавшего, начиная от контралатерального надплечья и до кончиков пальцев.

6. Фиксировал шину на руке циркулярными турами бинта.

7. Фиксировал шину к надплечьям восьмиобразными турами с перекрестом бинта на спине.

8. Связал концы шины бинтом или подвесил руку на косыночной повязке.

9. Оценил надежность иммобилизации (прочность фиксации шины, плотность прилегания к конечности на всем протяжении).

10. Оценил состояние конечности: температуру, чувствительность и активные движения пальцев

+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	X
+	+/-	X
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	X

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОИЗВЕЛ ИММОБИЛИЗАЦИЮ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ, НАЛОЖИВ ШИНУ КРАМЕРА.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5-2,0 ошибки – «хорошо»; 2,5-3,0 ошибки – «удовл.»; 3,5 и более ошибки – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
ВЫПОЛНЕНИЕ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ШИНОЙ КРАМЕРА ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ У ДЕТЕЙ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Манекен-симулятор взрослого (имеющий верхние и нижние конечности, пр.: SimMan). ИЛИ Улучшенный манекен-симулятор травмы.	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Шина лестничная Крамера 10см*120см, укутанная слоем ваты, закрепленным бинтом	1		
2. Косынка 1м*1м с булавкой	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка*	1		для манекена-симулятора
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			
3. Бинт марлевый нестерильный 7м*14см	2		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение кабинета отработки хирургических навыков, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

ВЫПОЛНЕНИЕ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ШИНАМИ КРАМЕРА ПРИ ТРАВМАХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Оценил положение больного. Пострадавший в положении на спине. Ноги выпрямлены. Одежда не сбита, без грубых складок.
2. Проверил наличие элементов (пять шин Крамера, укутанных слоем ваты, закрепленных бинтом)
3. Оценил состояние кожных покровов (при наличии ран, ссадин наложил асептическую повязку)
4. Подготовил конечность к иммобилизации.
Конечность вдоль оси туловища, в тазобедренном и коленном суставах выпрямлена, голеностопный под углом 90°
5. По задней поверхности тела наложил, предварительно изогнув соответственно контуру, две шины Крамера от кончика пальцев до лопатки.
6. Наложил две шины на наружную поверхность тела от стопы до подмышечной впадины
7. Наложил шину на внутреннюю поверхность голени с загибом на стопу.
8. Фиксировал шины на всём протяжении циркулярными турами бинта.
9. Оценил надежность иммобилизации (прочность фиксации шины, плотное прилегание к конечности на всем протяжении)
10. Оценил состояние конечности: температуру, чувствительность и активные движения пальцев

+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	X
+	+/-	-
+	+/-	X

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОИЗВЕЛ ИММОБИЛИЗАЦИЮ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ, НАЛОЖИВ ШИНЫ КРАМЕРА.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 ошибки – «хорошо»; 2,0-2,5 ошибки – «удовл.»; 3,0 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
ВЫПОЛНЕНИЕ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ШИНАМИ КРАМЕРА ПРИ
ТРАВМАХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Манекен-симулятор взрослого (имеющий верхние и нижние конечности, пр.: SimMan). ИЛИ Улучшенный манекен-симулятор травмы.	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Шина Крамера, укутанная слоем ваты, закрепленным бинтом	5		
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка, на которой расположен манекен-симулятор. *	1		
4. Инструменты			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
6. Расходные материалы			
4. Бинт	3		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение кабинета отработки хирургических навыков, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

ПРОВЕДЕНИЕ ОСМОТРА И ПАЛЬПАЦИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Объяснил пациентке цель и ход предстоящего исследования	+	+/-	-
2. Надел перчатки	+		-
Осмотрел молочные железы при вертикальном положении пациентки:			
3. Сравнил конфигурацию молочных желез (озвучил)	+		-
4. Определил уровень стояния сосков (озвучил)	+		-
5. Определил «симптом площадки» (озвучил)	+		-
6. Определил симптом умбиликации (озвучил)	+		-
7. Определил симптом морщинистости кожи взяв кожу над местом предполагаемой локализации опухоли, при этом умеренно сводя пальцы	+		-
8. Определил симптом регидности кожи соска и ареола	+		-
9. Определил наличие выделения из соска при надавливании на сосок и ареол	+		-
10. Пропальпировал лимфатический узел Соргиуса	+		-
11. Измерил сантиметровой лентой окружность плеча на уровне средней трети для исключения лимфостаза верхней конечности	+	+/-	-
12. Определил смещаемость молочных желез при поднятии рук над головой	+		-
13. Бимануально пропальпировал молочные железы	+	+/-	-
14. Исследовал симптом Примбрама	+		-
15. Исследовал симптом Кенига	+		-
16. Исследовал подмышечные и надключичные лимфатические узлы	+	+/-	-
17. Попросил пациентку лечь на кушетку (озвучил). Исследовал молочные железы в горизонтальном положении:	+		X
18. Исследовал симптом Кенига	+		-
19. Исследовал верхне-наружный квадрант молочных желез	+		-
20. Исследовал лимфогенный метастатический путь Горотта	+		-
При наличии образования в молочной железе:			
21. Определил вариант верификации опухоли: аспирационная, вакуумная биопсия, трепан-биопсия (озвучил)	+	+/-	-

22. Определил объем оперативного лечения:
хирургическое лечение – секторальная или
расширенная резекция, радикальная
мастэктомия; консервативное лечение – химио-
или лучевая терапия (озвучил).
23. Снял и утилизировал перчатки в емкость для
отходов класса В (озвучил).

+	+/-	-
+		-

**ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ТКАНИ
МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ, РЕГИОНАЛЬНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ,
НАЛИЧИЕ КОЖНЫХ СИМПТОМОВ, ОПРЕДЕЛЕН ВАРИАНТ ВЕРИФИКАЦИИ
ОПУХОЛИ И ОБЪЕМ ЛЕЧЕНИЯ.**

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 2,0 ошибки – «отлично»; 2,5 -4,0 ошибки – «хорошо»; 4,5-6,5 ошибок – «удовл.»; 7,0 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

ПРОВЕДЕНИЕ ОСМОТРА И ПАЛЬПАЦИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер-имитатор молочной железы	1		
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка	1		
2. Стол медицинский*	1		
4. Инструменты			
1. Сантиметровая лента	1		
3. Емкость с дез. Раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
5. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
6. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
7. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
8. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
2. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1.Смотровые перчатки	1		
2. Простыня для кушетки	1		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

ОБРАБОТКА ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа _____

Специальность _____

Цикл/Дисциплина _____

Манипуляция «Обработка операционного поля» подразумевает, что врач уже в маске и колпаке, с обработанными руками, в стерильных халате и резиновых перчатках.

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Проверил (озвучил), что накануне операции была выполнена санитарно-гигиеническая обработка (мытье в ванне или под душем, смена постельного и нательного белья)	+	+/-	-
2. Убедился (озвучил), что операционное поле побрито утром в день операции / (за 30 минут до операции)	+	+/-	-
3. Взял стерильный корнцанг, 3 смоченные в спиртовом антисептике салфетки (спиртовый раствор хлоргексидина, 70% спирт, АХД)	+		X
4. Оценил (озвучил) состояние операционного поля (чистое / с признаками загрязнения или воспаления).	+	+/-	-
5. Широкими однонаправленными движениями от центра к периферии (озвучил, что «центром» является предполагаемая зона операционного доступа) трижды обработал операционное поле смоченными в спирте салфетками от центра к периферии.	+		X
6. Использованные салфетки выбросил	+		-
7. Отдал использованный корнцанг санитарке	+		-
8. Четырьмя стерильными простынями укрыл больного, ограничив операционное поле (сначала укрыл ножной конец, затем головной конец, затем справа и слева)	+	+/-	-
9. Зафиксировал стерильные простыни 4 стерильными бельевыми цапками по углам операционного поля	+		-
10. Взял смоченный в спиртовом антисептике тупфер на стерильном зажиме, обработал операционное поле однонаправленными движениями от центра к периферии	+		X
11. Высушил кожу стерильной сухой салфеткой	+		-
12. После завершения операции перед наложением швов спиртовым антисептиком обработал края операционной раны	+		-
13. После наложения кожных швов обработал линию	+		-

послеоперационного шва спиртовым
антисептиком

14. Снял цапки, убрал простыни

15. Наложил асептическую повязку

16. Пояснить (озвучить), что загрязненные участки
обрабатывают в последнюю очередь

+		-
+		-
+		-

**ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ОЦЕНЕНЫ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ,
ОПРЕДЕЛЕНО МЕСТО ОПЕРАЦИОННОГО ДОСТУПА, ВЫПОЛНЕН
АЛГОРИТМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ КОНТАКТНОЙ ИНФЕКЦИИ.**

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,5 ошибки – «отлично»; 2,0-3,0 ошибки – «хорошо»; 3,5-4,5 ошибки – «удовл.»; 5,0 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

ОБРАБОТКА ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Симулятор / имитатор передней брюшной стенки	1		
2. Медицинская мебель			
1. Стол операционный /кушетка	1		
2. Стол опер. сестры *	1		Необходим для расположения на нем стерильных опер. Материала и инструментов
3. Инструменты			
1. Стерильный корнцанг прямой/изогнутый	1		
2. Стерильный зажим Кохера прямой	1		
3. Стерильная ёмкость (лоток) для стерильного спиртового дез. раствора*	1		
3. Цапки бельевые	4		
4. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
5. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
4. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина	500 мл	Спиртовой раствор	
5. Расходные материалы			
1. Стерильные марлевые шарики, марлевые салфетки	1		
2. Стерильные простыни	4		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение операционного зала и может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария*

**НАЛОЖЕНИЕ ПОВЯЗКИ «ДЕЗО» (при переломе правой ключицы)
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____ *Check – card*
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры	+		-
2. Встал лицом к пациенту	+	+/-	-
3. Вложил ватно-марлевые валики в подмышечную впадину и на область перелома ключицы, согнул руку в локтевом суставе под углом 90 градусов	+	+/-	X
4. Выполнил фиксирующий тур через грудную клетку с захватом больного плеча, повторив его дважды	+		-
5. Наложил первый тур повязки (тур вести со спины из левой подмышечной впадины на правое надплечье)	+		-
6. Наложил второй тур повязки (тур опустил с правого надплечья по задней поверхности плеча, охватил снизу предплечье правой руки и, направляясь через левую подмышку, вести по спине на правое надплечье)	+		-
7. Наложил третий тур повязки (тур опустил вниз по передней поверхности плеча и, охватывая локоть правой руки, вел по спине, возвращаясь на переднюю поверхность груди из-под левой подмышки)	+		-
8. Наложил основной тур повязки (все туры, начиная со второго, повторил 3 раза)	+		-
9. Завершил наложение повязки (повязку закончил циркулярным туром вокруг грудной клетки и фиксировал булавкой, излишки бинта срезал)	+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ВЫПОЛНЕНО ПРАВИЛЬНОЕ НАЛОЖЕНИЕ ТУРОВ, СОЗДАЮЩЕЕ ФИКСАЦИЮ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ К ТУЛОВИЩУ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5-2,0 ошибок – «хорошо»; 2,5-3,0 ошибок – «удовл.»; 3,5 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

НАЛОЖЕНИЕ ПОВЯЗКИ «ДЕЗО» (при переломе правой ключицы)

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Симулятор / имитатор верхней части туловища (может быть привлечен волонтер – доброволец для наложения повязки на нем)	1		
5. Расходные материалы			
1. Марлевый валик	1		
2. Марлевый / эластичный бинт	1		

НАЛОЖЕНИЕ И СНЯТИЕ ШВОВ НА РАНУ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл / Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Определил (озвучил) показания для выполнения данной операции/манипуляции	+		-
2. Объяснил больному цели и план предстоящей операции/манипуляции	+		-
3. Выяснил у больного аллергологический анамнез, получил согласие на проведение операции/манипуляции	+	+/-	-
4. Провёл гигиеническую обработку рук	+		-
5. Надел колпак и маску; надел резиновые хирургические перчатки, обработал их дважды антисептиком	+	+/-	-

Техника операции «Наложение швов на рану»

6. Подготовил набор необходимых инструментов, материалов и медикаментов: пинцет хирургический, ножницы, иглодержатель, режущая игла, шовный материал (шёлк, капрон), шприц с иглой объёмом 10-20 мл (для проведения местной анестезии), ватные или марлевые шарики, стерильные салфетки, пластырь, раствор анестетика (новокаин 0,25-0,5% или лидокаин 2%), антисептик (70% раствор этилового спирта или 0,5% спиртовой раствор хлоркегсидина или аэрозольный кожный антисептик)	+	+/-	-
7. Пинцетом взял ватный или марлевый шарик, смочил его раствором антисептика, дважды обработал операционное поле (кожу вокруг раны)	+		X
8. Обложил операционное поле стерильными салфетками	+		-
9. Выполнил местную инфильтрационную анестезию 0,25-0,5% раствором новокаина (или 2% лидокаина в разведении до 0,25-0,5%) в области раны со стороны кожи, избегая вколов иглы со стороны краёв раны	+		X
10. Край раны захватил хирургическим пинцетом, проколол иглой кожу, отступив от края раны на 0,5-1,0 см, захватил в шов все ткани до дна раны; второй край раны прошил изнутри наружу, выводя иглу на расстоянии 0,5-1,0 см от другого	+	+/-	-

- края раны
11. Наложил следующий шов аналогичным образом на расстоянии 1,0-1,5 см от предыдущего
 12. При наложении швов следил за тем, чтобы места вкола и выкола иглы были симметричными и располагались перпендикулярно краям раны
 13. После наложения шва завязал узел сбоку от раны, сопоставив края раны
 14. Концы нити отсёк ножницами на расстоянии около 1,0 см от узла
 15. Ушитую рану обработал раствором антисептика
 16. Наложил стерильную салфетку, фиксировал её пластырем
 17. Снял перчатки, поместил их в ёмкость для дезинфекции «Отходы класса «Б», имеющую специальную маркировку
 18. Провёл гигиеническую обработку рук

+		-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	-
+		-
+		-
+		-
+		-

Техника манипуляции «Снятие швов»

19. Подготовил набор необходимых инструментов, материалов и медикаментов: пинцет хирургический или анатомический, скальпель или остроконечные ножницы, ватные или марлевые шарики, стерильные салфетки, пластырь, антисептик (70% раствор этилового спирта или 0,5% спиртовой раствор хлоркегсидина или аэрозольный кожный антисептик)
20. Пинцетом взял ватный или марлевый шарик, смочил его раствором антисептика, дважды обработал область ушитой раны
21. Пинцетом потянул за усики узла до появления участка нити, который находился в тканях, в этом месте пересёк нить скальпелем или остроконечными ножницами и извлёк нить, подтягивая её пинцетом
22. После снятия всех швов кожу обработал антисептиком, наложил стерильную салфетку, фиксировал её пластырем
23. Снял перчатки, поместил их в ёмкость для дезинфекции «Отходы класса «Б», имеющую специальную маркировку
24. Провёл гигиеническую обработку рук

+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+		-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: НАЛОЖЕНЫ ШВЫ НА РАНУ. ШВЫ СНЯТЫ. ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-2,0 ошибки – «отлично»; 2,5-4,0 ошибки – хорошо; 4,5-6,5 ошибки – «удовлетворительно»; 7,0 и более ошибок – «неудовлетворительно»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения)
для выполнения практического навыка
НАЛОЖЕНИЕ И СНЯТИЕ ШВОВ НА РАНУ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажёр для отработки наложения швов	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Хирургическая кушетка	1		
2. Стол медицинский*	1		
3. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Хирургический пинцет	1		
2. Скальпель	1		
3. Ножницы	1		
4. Иглодержатель	1		
5. Режущая игла	1		
6. Лоток для использованного материала	1		
7. Ёмкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		Заполнена раствором Жавель Солид 0,1%*
8. Ёмкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		Заполнена раствором – виброксан 1%*
9. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
10. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
11. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
12. Диспенсер для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина	500 мл	Спиртовой раствор	
2. Раствор новокаина 0,25-0,5%	200 мл	Водный раствор	
2. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл		
3. Раствор – виброксан 1%*	500 мл		
6. Расходные материалы			

1. Стерильные одноразовые хирургические перчатки	1		
2. Шовный материал – шёлк 3/0	1		
3. Стерильный одноразовый шприц объёмом 10-20 мл	1		
4. Стерильные ватные шарики	10		
5. Стерильные салфетки	5		
6. Пластырь	1		

** – представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ВСКРЫТИЕ И ДРЕНИРОВАНИЕ ГНОЙНИКОВ МЯГКИХ ТКАНЕЙ:
ПОДГОТОВКА НАБОРА ИНСТРУМЕНТОВ, МАТЕРИАЛОВ, МЕДИКАМЕНТОВ,
ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл / Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Определил (озвучил) показания для выполнения данной операции	+		-
2. Объяснил больному цели и план предстоящей операции	+		-
3. Выяснил у больного аллергологический анамнез, получил согласие на проведение операции	+		X
4. Провёл гигиеническую обработку рук	+		-
5. Надел колпак и маску; надел стерильные хирургические перчатки, обработал их дважды антисептиком	+	+/-	-
6. Подготовил набор необходимых инструментов, материалов и медикаментов: хирургический пинцет, скальпель, мягкий зажим, шприц с иглой объёмом 10-20 мл, дренажи (полоски из перчаточной резины, дренажные трубки), стерильную пробирку для забора гноя на бактериологическое исследование, стерильные ватные или марлевые шарики, стерильные салфетки, пластырь, раствор анестетика (новокаин 0,25-0,5% или лидокаин 2%), антисептик (70% раствор этилового спирта или 0,5% спиртовой раствор хлоркегсидина или аэрозольный кожный антисептик), 3% раствор перекиси водорода, раствор фурациллина 1:5000	+	+/-	-
7. Придал (озвучил) больному удобное положение	+		-
8. Пинцетом взял ватный или марлевый шарик, смочил его раствором антисептика, дважды обработал кожу в зоне операции	+		-
9. Отграничил операционное поле стерильными салфетками	+		-
10. Выполнил местную инфильтрационную анестезию 20-40 мл 0,25-0,5% раствора новокаина (или 2% лидокаина в разведении до 0,25-0,5%) в области предполагаемого разреза	+		X
11. Выполнил линейный разрез кожи и подкожной клетчатки над воспалительным инфильтратом до вскрытия полости гнояника (озвучил)	+		X
12. Взял гной на бактериологическое исследование и антибиотикограмму	+		-
13. Произвёл ревизию полости гнояника мягким зажимом (или пальцем) для ликвидации дополнительных гнойных	+		-

- затёков и полостей
14. Санировал полость гнойника растворами перекиси водорода и фурациллина
 15. Произвёл контроль на гемостаз
 16. В полость гнойника (на всю его глубину) установил дренаж
 17. Наложил асептическую повязку, фиксировал её лейкопластырем

+		-
+		-
+		-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ГНОЙНИК МЯГКИХ ТКАНЕЙ ВСКРЫТ И ДРЕНИРОВАН.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,5 ошибки – «отлично»; 2,0-3,0 ошибки – «хорошо»; 3,5-5,0 ошибок – «удовлетворительно»; 5,5 и более ошибок – «неудовлетворительно»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения)
для выполнения практического навыка
ВСКРЫТИЕ И ДРЕНИРОВАНИЕ ГНОЙНИКОВ МЯГКИХ ТКАНЕЙ: ПОДГОТОВКА НАБОРА
ИНСТРУМЕНТОВ, МАТЕРИАЛОВ, МЕДИКАМЕНТОВ, ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Муляж	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Хирургическая кушетка	1		
2. Стол медицинский*	1		
3. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Хирургический пинцет	1		
2. Скальпель	1		
3. Мягкий зажим	1		
4. Резиновый дренаж	1		
5. Пробирка	1		
6. Лоток для использованного материала	1		
7. Ёмкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		Заполнена раствором Жавель Солид 0,1%*
8. Ёмкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		Заполнена раствором – виброксан 1%*
9. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
10. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
11. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
12. Диспенсер для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина	500 мл	Спиртовой раствор	
2. Раствор новокаина 0,25-0,5%	200 мл	Водный раствор	
3. 3% раствор перекиси водорода	200 мл	Водный раствор	
4. Раствор фурациллина 1:5000	400 мл	Водный раствор	

5. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл		
6. Раствор – виброксан 1%*	500 мл		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные одноразовые хирургические перчатки	1		
2. Стерильный одноразовый шприц объёмом 10-20 мл	1		
3. Стерильные ватные шарики	10		
4. Стерильные салфетки	10		
5. Пластырь	1		

** – представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОБЫ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И БОЛЬНОГО ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Надел одноразовые медицинские перчатки	+		-
2. Оценил температуру и освещённость в процедурном кабинете (температурный режим в помещении должен быть +22...+26 °С)	+		-
3. Приготовил оснащение для выполнения пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента по системе антигенов АВО: 1) планшет для определения группы крови, 2) 2 стерильных одноразовых шприца объёмом 10 мл, 3) стеклянную палочку, 4) пробирку, 5) кровь реципиента в вакутейнере, 6) контейнер (гемакон) с эритроцитарной средой, 7) физиологический раствор натрия хлорида, 8) секундомер, 9) лупу, 10) центрифугу медицинскую лабораторную	+	+/-	-
4. Взял сухую чистую пробирку, на которую нанёс следующую информацию о пациенте: Ф.И.О., дату забора крови, для стационарных больных – номер медицинской карты, Ф.И.О. забирающего кровь	+	+/-	-
5. Из вакутейнера с кровью реципиента взял 3-5 мл крови, перенёс в маркированную пробирку	+	+/-	-
6. Центрифугировал кровь реципиента в лабораторной центрифуге при скорости 1500-2000 об/мин в течение 5 мин	+	+/-	-
7. Взял планшет, промаркировал его: 1) Ф.И.О., группа крови реципиента, 2) номер контейнера (гемакона) с эритроцитарной средой	+	+/-	-
8. На планшет нанёс 2-3 большие капли сыворотки реципиента общим объёмом 0,1 мл	+	+/-	-
9. Из сегмента трубки контейнера (гемакона) с эритроцитарной средой шприцом взял маленькую каплю (10 мкл) донорских эритроцитов и нанёс рядом с сывороткой реципиента (соотношение объёмов сыворотки и эритроцитов 10:1)	+		-
10. Капли эритроцитов и сыворотки реципиента перемешал стеклянной палочкой	+		-
11. Засёк время, отведённое для протекания реакции – 5 мин	+		X
12. Наблюдал за реакцией в течение 5 мин, слегка покачивая планшет	+		-
13. Через 5 мин добавил 2 капли физиологического раствора натрия хлорида	+		X
14. Оценил результаты реакции, используя, при необходимости, лупу	+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ОПРЕДЕЛЕНА ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ГРУППОВАЯ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА.

ИТОГО ОШИБОК:**Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки**

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5-2,5 ошибки – «хорошо»; 3,0-4,0 ошибки – «удовлетворительно»; 4,5 и более ошибок – «неудовлетворительно»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения)
для выполнения практического навыка
ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОБЫ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ
ДОНОРА И БОЛЬНОГО**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
2. Центрифуга медицинская лабораторная	1		
3. Секундомер	1		
4. Лупа	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стул	1		
2. Стол медицинский*	1		
4. Инструменты			
1. Планшет для определения группы крови	1		
2. Стекланная палочка	1		
3. Пробирка	1		
4. Лоток для использованного материала	1		
5. Ёмкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		Заполнена раствором Жавель Солид 0,1%*
6. Ёмкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		Заполнена раствором – виброксан 1%*
7. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
8. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
9. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
10. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Физиологический раствор натрия хлорида	500 мл	раствор	
2. Кровь реципиента в вакутейнере объёмом 8 мл	1		

3. Контейнер (гемакон) с эритроцитарной средой	1		
4. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл		
5. Раствор – виброксан 1%*	500 мл		
6. Расходные материалы			
1. Одноразовые медицинские перчатки	1		
2. Стерильный одноразовый шприц объёмом 10 мл	2		

** – представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В РАНЕ: ПРОШИВАНИЕ, ПЕРЕВЯЗКА, КОАГУЛЯЦИЯ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл / Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
	+	+/-	-
1. Провёл гигиеническую обработку рук, надел колпак и маску; надел стерильные одноразовые хирургические перчатки, обработал их дважды антисептиком	+		-
2. Оценил (озвучил) характер кровотечения	+		-
Техника прошивания сосуда в ране			
3. Наложил кровоостанавливающий зажим на сосуд, стараясь захватить в зажим как можно меньше окружающих тканей	+	+/-	-
4. Несколько потянул зажим с захваченным сосудом в направлении снизу-вверх	+		-
5. Взял иглодержатель, заряженный режущей иглой с нерассасывающейся нитью диаметром 2/0-3/0 в зависимости от диаметра сосуда, и прошил ткани и сосуд ниже наложенного зажима	+		X
6. Завязал первый узел и затянул	+		-
7. Попросил ассистента снять зажим	+		-
8. Завязал и затянул второй и третий узлы	+		-
9. Концы нити отсек ножницами на расстоянии около 0,3 см от узла	+		-
Техника перевязки сосуда в ране			
10. Наложил кровоостанавливающий зажим на сосуд, стараясь захватить в зажим как можно меньше окружающих тканей	+	+/-	-
11. Несколько потянул зажим с захваченным сосудом в направлении снизу-вверх	+		-
12. Провёл нерассасывающуюся лигатуру диаметром 2/0-3/0 в виде петли под носиком кровоостанавливающего зажима	+		-
13. Завязал первый узел и затянул	+		-
14. Попросил ассистента снять зажим	+		-
15. Завязал и затянул второй и третий узлы	+		-
16. Концы нити отсек ножницами на расстоянии около 0,3 см от узла	+		-
Техника монополярной коагуляции сосуда в ране			
17. Рабочий инструмент коагулятора поднёс непосредственно к кровоточащему сосуду	+		-
Техника биполярной коагуляции сосуда в ране			
18. Кровотоочащий сосуд захватил пинцетом коагулятора	+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОИЗВЕДЕНА ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЯ В РАНЕ, ДОСТИГНУТ ГЕМОСТАЗ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,5 ошибки – «отлично»; 2,0-3,5 ошибки – «хорошо»; 4,0-5,0 ошибки – «удовлетворительно»; 5,5 и более ошибок – «неудовлетворительно»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения)

для выполнения практического навыка

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В РАНЕ: ПРОШИВАНИЕ, ПЕРЕВЯЗКА, КОАГУЛЯЦИЯ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер для наложения швов	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стол медицинский*	1		
2. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Кровоостанавливающий зажим	1		
2. Иглодержатель	1		
3. Игла изогнутая режущая	1		
4. Пинцет анатомический	1		
5. Ножницы	1		
6. Лоток для использованного материала	1		
7. Ёмкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		Заполнена раствором Жавель Солид 0,1%*
8. Ёмкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		Заполнена раствором – виброксан 1%*
9. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
10. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
11. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
12. Диспенсер для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл		
2. Раствор – виброксан 1%*	500 мл		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные хирургические перчатки	1		

* – представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

НАЛОЖЕНИЕ ЭЛАСТИЧНОГО БИНТА НА НИЖНЮЮ КОНЕЧНОСТЬ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа _____

Специальность _____

Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры	+		-
2. Определил показания к эластичномубинтованию нижних конечностей (ОЗВУЧИЛ)	+	+/-	-
3. Проверил пульсацию на артериях нижней конечности	+		X
4. Бинтование начал со стороны основания большого пальца, через подъем к основанию мизинца с созданием компрессии	+		-
5. Дальше к своду стопы, снова возвращаясь к основанию большого пальца	+		-
6. Обернул стопу 2-3 раза	+	+/-	-
7. Каждый последующий виток перекрывал предыдущий на 2/3	+		-
8. Пальцы оставил открытыми	+		-
9. Следующим туром захватил пятку в виде «гамачка»	+		-
10. Захватив пятку, закрепил этот виток переходом на подъем, а затем под свод стопы и снова возвратился к подъему	+		-
11. Проходя подъем, снова захватил пятку и возвратился к подъему	+		-
12. От подъема перешел на свод стопы и вновь возвратился к подъему	+		-
13. Следующим витком захватил ахиллово сухожилие и возвратился на подъем стопы	+		-
14. Обернул бинтом голеностопный суставс созданием компрессии	+		-
15. Продолжал бинтовать вверх до в/3 бедра с созданием компрессии	+		-
16. Фиксировал бинт скрепкой (булавкой)	+		-
17. Оценил жизнеспособность конечности (ОЗВУЧИЛ)	+		X
ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНО НАЛОЖЕНИЕ ЭЛАСТИЧНОГО БИНТА НА НИЖНЮЮ КОНЕЧНОСТЬ			

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,5 ошибки – «отлично»; 2,0-3,5 ошибки – «хорошо»; 4,0-5,0 ошибок – «удовл.»; 5,5 ошибок и более «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____

ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения)
для выполнения практического навыка
НАЛОЖЕНИЕ ЭЛАСТИЧНОГО БИНТА НА НИЖНЮЮ КОНЕЧНОСТЬ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Манекен взрослого человека	1		
2. Медицинская мебель			
1. Кушетка	1		
3. Инструменты			
1. Эластичный бинт	2		
2. Булавка безопасная	2		

**ПЕРВИЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РАНЫ: ПОДГОТОВКА
НАБОРА ИНСТРУМЕНТОВ, МАТЕРИАЛОВ, МЕДИКАМЕНТОВ, ТЕХНИКА
ВЫПОЛНЕНИЯ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

**Подготовка набора инструментов,
материалов, медикаментов**

1. Одел стерильные перчатки

+		-
---	--	---

На инструментальный хирургический стол:

2. Поставил антисептики для обработки операционного поля: 0,5% спиртовой раствор хлоргексидина 200 мл.

+		-
---	--	---

3. Поставил антисептики для обработки раны: 0,05% водный раствор хлоргексидина 200 мл, 3% перекись водорода 100 мл

+	+/-	-
---	-----	---

4. Поставил препарат для местной анестезии: 0,5% раствор новокаина 200 мл

+		-
---	--	---

5. Положил стерильный перевязочный материал: марлевые шарики, марлевые салфетки

+		-
---	--	---

6. Положил стерильный материал для ограничения операционного поля: большие салфетки

+		-
---	--	---

7. Положил стерильный лоток и приготовил не стерильный, для использованного материала и инструментов

+	+/-	-
---	-----	---

8. Положил стерильные хирургические перчатки

+		-
---	--	---

9. Положил шприц для инъекций 10-20 мл

+		-
---	--	---

10. Положил шовный материал: шелк, лавсан, викрил

+	+/-	-
---	-----	---

11. Положил дренажи: резиновые, трубчатые

+	+/-	-
---	-----	---

12. Положил пинцеты: хирургический, анатомический

+	+/-	-
---	-----	---

13. Положил скальпель, ножницы

+	+/-	-
---	-----	---

14. Положил кровоостанавливающие зажимы: Кохера, Бильрот

+	+/-	-
---	-----	---

15. Положил крючки: Фарабефа, острозубые крючки

+	+/-	-
---	-----	---

16. Положил иглодержатель, иглы: режущие, колющие

+	+/-	-
---	-----	---

17. Положил зонд: желобоватый, пуговчатый

+	+/-	-
---	-----	---

18. Положил цапки для белья, корцанг

+	+/-	-
---	-----	---

19. Снял перчатки

+		-
---	--	---

Техника выполнения

20. Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры
21. Одел колпак, маску, стерильные перчатки
22. Обработал операционное поле (см. обработка операционного поля)
23. Рану промыл 3% перекисью водорода и 0,05% водным раствором хлоргексидина, осушил
24. Ориентируясь на линии натяжения кожи, ход раневого канала определил место предполагаемого разреза
25. Сделал местную инфильтрационную анестезию
26. Скальпелем рассек рану по ходу раневого канала на всем протяжении, по возможности с иссечением краев раны
27. Иссек нежизнеспособные ткани, удалил инородные тела
28. Выполнил гемостаз доступными способами: прошивание сосуда в ране, перевязка, электрокоагуляция
29. Через отдельный разрез на дно раны установил трубчатый дренаж
30. Произвел послойное ушивание раны, соединив последовательно мышцы и фасции, апоневроз, подкожную клетчатку, кожу
31. Обработал операционную рану антисептиком
32. Наложил асептическую повязку
33. Подсоединил вакуум дренаж
34. Снял и утилизировал перчатки в емкости для биологических отходов «Класс Б»

+		-
+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	-
+		-
+		X
+		X
+		X
+		-
+	+/-	-
+		-
+		-
+		-
+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПОДГОТОВЛЕНЫ НЕОБХОДИМЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ, МАТЕРИАЛЫ, МЕДИКАМЕНТЫ. СОБЛЮДЕНЫ ЭТАПЫ ПХО РАНЫ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-3,0 ошибки – «отлично»; 3,5-6,5 ошибки – «хорошо»; 7,0-10,0 ошибки – «удовл.»; 10,5 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

ПЕРВИЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РАНЫ: ПОДГОТОВКА НАБОРА ИНСТРУМЕНТОВ, МАТЕРИАЛОВ, МЕДИКАМЕНТОВ, ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер/имитатор рана	1		
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
1. Стол операционный*	1		
2. Инструментальный хирургический столик	1		
4. Инструменты			
1. Дренажи: резиновые, трубчатые	1		
2. Пинцеты: хирургический, анатомический	1		
3. Скальпель, ножницы	1		
4. Кровоостанавливающие зажимы: Кохера, Бильрот	1		
5. Крючки: Фарабефа, острозубые крючки	1		
6. Иглодержатель, иглы: режущие, колющие	1		
7. Зонд: желобоватый, пуговчатый	1		
8. Цапки для белья	4		
9. Корнцанг	1		
10. Стерильный лоток.	1		
11. Лоток для использованного материала.	1		
12. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
13. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
14. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
15. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
16. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина	500 мл.	Спиртовой раствор	
2. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		

3. Раствор – виброксан 1%*	500 мл.		
4. 0,05% раствор хлоргексидина	500 мл.	Водный раствор	
5. 3% перекись водорода	100 мл	Водный раствор	
6. 0,5% раствор новокаина	200 мл	Водный раствор	
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Стерильные ватные шарики	10		
3. Стерильные марлевые салфетки	10		
4. Шприц для инъекций	1		
5. Лавсан в касетах	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение перевязочной, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЭЛАСТИЧЕСКИМ КАТЕТЕРОМ И ПОДКЛЮЧЕНИЕ МОЧЕПРИЕМНИКА У МУЖЧИН
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____ *Check – card*
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры	+	+/-	-
2. Проверил положения больного (лежа на спине)	+		-
3. Обработал руки раствором антисептика	+		-
4. Надел стерильные перчатки	+		-
5. Обнажил головку полового члена (если требуется)	+		-
6. Укрыл венечную борозду и внутренний листок крайней плоти стерильной марлевой салфеткой	+		-
7. Взял левой рукой половой член и фиксировал за венечную борозду между 3 и 4 пальцами	+	+/-	-
8. Обработал наружное отверстие уретры и головку марлевым шариком раствором нейтрального антисептика	+		-
9. Раздвинул “губки” наружного отверстия уретры 1 и 2 пальцами	+		-
10. Взял в правую руку стерильный анатомический пинцет	+		-
11. Взял катетер стерильным пинцетом у центрального конца (4-5 см от кончика катетера Нелатона или Фолли) и удерживал периферический конец катетера 4 и (или) 5 пальцами правой руки	+	+/-	-
12. Смазал кончик катетера стерильной смазкой (глицерин, вазелин и пр.)	+		-
13. Ввел катетер в наружное отверстие уретры и удерживая в нем пальцами левой руки, перебирая пинцетом, катетер продвинул в канал. Продвижение катетера прекратил, как только начала поступать моча	+	+/-	X
14. Раздул баллон на центральном конце самозакрепляющегося катетера Фолли путем введения шприцем стерильной жидкости в дополнительный ход в количестве, указанном на катетере. ИЛИ: Закрепил катетер Нейлатона с помощью марлевых лигатур	+		-
15. Надставил мочеприемник и опустил мешок ниже уровня мочевого пузыря	+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПОЛУЧЕНА МОЧА ПО КАТЕТЕРУ, ПОДКЛЮЧЕН МОЧЕПРИЕМНИК

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,5 ошибок – «отлично»; 2,0-3,0 ошибок – «хорошо»; 3,5-4,5 ошибки – «удовл.»; 5,0 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЭЛАСТИЧЕСКИМ КАТЕТЕРОМ И
ПОДКЛЮЧЕНИЕ МОЧЕПРИЁМНИКА У МУЖЧИН**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Урологический тренажер для катетеризации мужской уретры	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка	1		
2. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Стерильный пинцет	1		
2. Лоток для использованного материала.	1		
3. Катетер Фолея № 8-22 Ch или катетер Нейлатона 8-22 Ch	1		
4. Мочеприемник	1		
5. Шприц 20 мл	1		
6. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
7. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
8. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
9. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,05% раствор хлоргексидина	250 мл.	Водный раствор	
2. Стерильный вазелин (глицерин)	3 мл.	Мазь/раствор	
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Стерильные ватные шарики	2		
3. Стерильная салфетка	1		
4. Салфетка-подкладная	1		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

**КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЭЛАСТИЧЕСКИМ КАТЕТЕРОМ И ПОДКЛЮЧЕНИЕ МОЧЕПРИЁМНИКА У ЖЕНЩИН
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Информировал больного о предстоящей процедуре	+	+/-	-
2. Проверил положение больной (лежа на спине с разведенными в сторону и согнутыми ногами в коленях)	+		-
3. Обработал руки раствором антисептика	+		-
4. Надел стерильные перчатки	+		-
5. Развел малые половые губы большим и указательным пальцами левой (правой для левши) рукой	+		-
6. Обработал наружное отверстие уретры марлевым шариком раствором нейтрального антисептика	+		-
7. Взял в правую руку стерильный анатомический пинцет	+		-
8. Взял катетер стерильным пинцетом у центрального конца (4-5 см от кончика катетера Нелатона или Фолли) и удерживал периферический конец катетера 4 и (или) 5 пальцами правой руки	+	+/-	-
9. Смазал кончик катетера стерильной смазкой (глицерин, вазелин и пр.)	+		-
10. Ввел катетер в наружное отверстие уретры и удерживая в нем пальцами левой руки, перебирая пинцетом, катетер продвинул в канал. Продвижение катетера прекратил, как только начала поступать моча	+	+/-	X
11. Раздул баллон на центральном конце самозакрепляющегося катетера Фолли путем введения шприцем стерильной жидкости в дополнительный ход в количестве, указанном на катетере. ИЛИ: Закрепил катетер Нейлатона с помощью марлевых лигатур	+		-
12. Надставил мочеприемник и опустил мешок ниже уровня мочевого пузыря	+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПОЛУЧЕНА МОЧА ПО КАТЕТЕРУ, ПОДКЛЮЧЕН МОЧЕПРИЕМНИК.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 – ошибки – «отлично»; 1,5 – 2,0 ошибок – «хорошо»; 2,5-3,5 ошибок – «удовл.»; 4,0 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЭЛАСТИЧЕСКИМ КАТЕТЕРОМ И
ПОДКЛЮЧЕНИЕ МОЧЕПРИЁМНИКА У ЖЕНЩИН**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Урологический тренажер для катетеризации женской уретры	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка	1		
2. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Пинцет	1		
2. Лоток для использованного материала.	1		
3. Катетер Фолея № 8-22 Ch или катетер Нейлатона 8-22 Ch	1		
4. Мочеприемник	1		
5. Шприц 20 мл	1		
6. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
7. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
8. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
9. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,05% раствор хлоргексидина	250 мл.	Водный раствор	
2. Стерильный вазелин (глицерин)	3 мл.	Мазь/раствор	
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Стерильные ватные шарики	2		
3. Салфетка-подкладная	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

ПАЛЬЦЕВОЕ РЕКТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Проверил положения больного:
 - стоя, согнувшись в пояснице вперед под прямым углом и опираясь руками (локтями) на стол;
 - в коленно-локтевом положении;
 - лежа на боку, согнув ноги в коленях и приведя их к животу.
2. Обработал руки раствором антисептика
3. Надел перчатки на руки
4. На указательный или средний палец нанес вазелиновое масло (глицерин, специальная гель-смазка).
5. Пальцами свободной руки раздвинул ягодицы пациента.
6. Ввел медленно палец с вазелиновым маслом через анальное отверстие в прямую кишку.
7. Оценил, (озвучил) состояние тонус сфинктера прямой кишки (растяжимость, дополнительных образований)
8. Оценил, (озвучил) состояние предстательной железы: а) размеры, б) форму, в) четкость контуров, г) плотность, эластичность и консистенцию железы, д) симметричность долей, е) состояние поверхности и выраженность срединной бороздки, ж) болезненность, наличие в простате узловых и кистозных образований, рубцов, камней, з) оценить состояние семенных пузырьков, регионарных лимфатических узлов и прилежащих тканей, и) подвижность предстательной железы относительно стенки прямой кишки.

+		-
+		-
+		-
+		-
+		-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	X

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (НОРМАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ИЛИ ВЫЯВЛЕНЫ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ)

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5

ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0,5 ошибки – «отлично»; 1,0-1,5 ошибки - «хорошо»; 2,0 ошибки – «удовл.»; 2,5 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
ПАЛЬЦЕВОЕ РЕКТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Урологический тренажер для пальцевого ректального исследования предстательной железы	1		
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка	1		
2. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
2. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
3. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
4. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Стерильный вазелин (глицерин)	3 мл.	Мазь/раствор	
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Салфетка-подкладная	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ЗАБОР ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ
(ЦИТОЛОГИЯ, БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл / Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Провёл гигиеническую обработку рук, надел колпак и маску; надел стерильные одноразовые хирургические перчатки, обработал их дважды антисептиком	+	+/-	-
Во время выполнения плевральной пункции, в стерильных условиях			
2. К трубке подсоединил шприц объёмом 20 мл	+		-
3. Снял зажим с трубки	+		-
4. Потянул поршень шприца и набрал в шприц жидкость из плевральной полости	+		-
5. Наложил на трубку зажим (чтобы воздух не попал в плевральную полость)	+		X
6. Отсоединил шприц от трубки	+		-
7. Вылил содержимое шприца в специальные стерильные пробирки	+		-
8. Оформил направление в соответствующую лабораторию на стандартном бланке, заполнив все графы (Ф.И.О. и возраст больного, диагноз, цель исследования, дата)	+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОИЗВЕДЁН ЗАБОР ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-0,5 ошибки – «отлично»; 1,0-1,5 ошибки – хорошо; 2,0 ошибки – «удовлетворительно»; 2,5 и более ошибок – «неудовлетворительно»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения)
для выполнения практического навыка
ЗАБОР ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ
(ЦИТОЛОГИЯ, БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер для плевральной пункции	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стол медицинский*	1		
2. Ширма*	1		
3. Стул	1		
4. Инструменты			
1. Специальная игла для плевральной пункции, соединённая с резиновой трубкой, имеющей на конце канюлю	1		
2. Шприц объёмом 20 мл	1		
3. Зажим	1		
4. Пробирки	2		
5. Лоток для использованного материала	1		
6. Ёмкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		Заполнена раствором Жавель Солид 0,1%*
7. Ёмкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		Заполнена раствором – виброксан 1%*
8. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
9. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
10. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
11. Диспенсер для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина	500 мл	Спиртовой раствор	

2. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл		
3. Раствор – виброксан 1%*	500 мл		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные хирургические перчатки	1		
2. Стерильные ватные шарики	10		
3. Салфетка-подкладная	1		

** – представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУПП КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВ0 И РЕЗУС-ФАКТОРА
ЦОЛИКЛОНАМИ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
	+	-	
1. Надел одноразовые медицинские перчатки	+	-	
2. Оценил температуру и освещённость в процедурном кабинете (температурный режим в помещении должен быть +22...+26 °С)	+	+/-	-
3. Приготовил оснащение для определения групп крови цоликлонами: 1) планшет для определения группы крови, 2) шприцы, 3) стеклянные палочки, 4) кровь в вакутейнере, 5) физиологический раствор натрия хлорида, 6) цоликлоны анти-А, анти-В, анти-D, 7) секундомер, 8) лупу, 9) бланк направления в лабораторию	+	+/-	-
4. Оценил сроки годности цоликлонов: не более срока годности, установленного предприятием-изготовителем и не позднее 1 месяца с момента вскрытия флакона	+		X
5. Подписал планшет (Ф.И.О. пациента, дата определения)	+		-
6. Нанёс на планшет по 2 большие капли цоликлонов анти-А, анти-В, анти-D, согласно маркированным лункам «анти-А», «анти-В», «анти-D»	+		-
7. Набрал из вакутейнера кровь в шприц	+		-
8. Рядом с каждой каплей цоликлонов нанёс на планшет маленькие капли крови в 10 раз меньшего объёма	+		-
9. Смешал стеклянными палочками цоликлоны и кровь, не допуская повторного использования палочки для другой пары «кровь-цоликлон»	+		X
10. Засёк время, отведённое для протекания реакции – 3 мин	+		-
11. Наблюдал за реакцией в течение 3 мин: первые 30 с – без покачивания планшета, затем – слегка покачивая планшет	+	+/-	-
12. По истечении 3 мин добавил в каждую каплю реагирующей смеси по 2 большие капли физиологического раствора натрия хлорида для исключения ложной агглютинации	+		X
13. Оценил результаты реакции, используя, при необходимости, лупу	+		-
14. При агглютинации с анти-А и анти-В цоликлонами [группа крови АВ (IV)] для исключения ложной агглютинации дополнительно нанёс на планшет 2 большие капли физиологического раствора натрия хлорида и каплю крови в 10 раз меньшего объёма, а затем выполнил пп.9-11, 13	+		X
15. Заполнил бланк направления в лабораторию	+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ОПРЕДЕЛЕНЫ ГРУППА КРОВИ ПО СИСТЕМЕ

АВО И РЕЗУС-ФАКТОР.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,5 ошибки – «отлично»; 2,0-3,0 ошибки – «хорошо»; 3,5-4,5 ошибки – «удовлетворительно»; 5,0 и более ошибок – «неудовлетворительно»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения)
для выполнения практического навыка
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУПП КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВО И РЕЗУС-ФАКТОРА
ЦОЛИКЛОНЫМИ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
2. Секундомер	1		
3. Лупа	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стул	1		
2. Стол медицинский*	1		
4. Инструменты			
1. Планшет для определения группы крови	1		
2. Стекланные палочки	4		
3. Лоток для использованного материала	1		
4. Ёмкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		Заполнена раствором Жавель Солид 0,1%*
5. Ёмкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		Заполнена раствором – виброксан 1%*
6. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
7. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
8. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
9. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Физиологический раствор натрия хлорида	500 мл	раствор	
2. Кровь разных групп крови в вакутейнерах объёмом 8 мл	4		
3. Цоликлон анти-А	1	раствор	
4. Цоликлон анти-В	1	раствор	
5. Цоликлон анти-Д	1	раствор	
6. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл		

7. Раствор – виброксан 1%*	500 мл		
6. Расходные материалы			
1. Одноразовые медицинские перчатки	1		
2. Стерильный одноразовый шприц объёмом 10 мл	2		
3. Бланк направления в лабораторию	1		

** – представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ПРОВЕДЕНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРИ ГИДРОТОРАКСЕ:
ПОДГОТОВКА НАБОРА ИНСТРУМЕНТОВ, МАТЕРИАЛОВ, МЕДИКАМЕНТОВ,
ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл / Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Определил (озвучил) показания для выполнения плевральной пункции: наличие гидроторакса по данным физикальных и инструментальных (рентгеноскопия, рентгенография, КТ, МРТ, УЗИ) методов обследования	+		-
2. Объяснил больному цели и план предстоящей процедуры	+		-
3. Выяснил у больного аллергологический анамнез, получил согласие на проведение процедуры	+		X
4. Провёл гигиеническую обработку рук	+		-
5. Надел колпак и маску; надел стерильные одноразовые хирургические перчатки, обработал их дважды антисептиком	+	+/-	-
6. Подготовил набор необходимых инструментов, материалов и медикаментов: пинцет хирургический, шприц с иглой объёмом 10-20 мл (для проведения местной анестезии), шприц Жане для отсасывания жидкости из плевральной полости, специальная игла для плевральной пункции, соединённая с резиновой трубкой; зажим, стерильные ватные или марлевые шарики, стерильные салфетки, пластырь, раствор анестетика (новокаин 0,25-0,5% или лидокаин 2%), антисептик (70% раствор этилового спирта или 0,5% спиртовой раствор хлоркегсидина или аэрозольный кожный антисептик)	+	+/-	-
7. Наметил стандартную точку для пункции – VII-VIII межреберье от задней до средней подмышечной линии	+		-
8. Придал (озвучил) больному удобное положение: сидя на стуле (здоровая половина грудной клетки прислонена к спинке, рука на стороне пункции поднята за голову) или лёжа/полулёжа (при тяжёлом общем состоянии больного, не позволяющем выполнить пункцию в положении сидя)	+	+/-	-
9. Пинцетом взял ватный или марлевый шарик, смочил его раствором антисептика, дважды обработал кожу в зоне манипуляции раствором антисептика	+		-
10. Выполнил местную анестезию 20-40 мл 0,25-0,5% раствора новокаина (или 2% лидокаина в разведении до 0,25-0,5%) в зоне предполагаемой пункции по ходу иглы, включая надкостницу и париетальную плевру (озвучил)	+		X
11. Одной рукой зафиксировал и сдвинул кожу, другой рукой сделал прокол грудной стенки в намеченной точке специальной пункционной иглой, соединённой с резиновой трубкой с подсоединённым шприцом Жане, избегая повреждения межрёберных сосудов (продвигал иглу по	+	+/-	-

- верхнему краю ребра), до ощущения «провала» в плевральную полость
12. С помощью шприца эвакуировал жидкость из плевральной полости, определяя её количество
 13. Перед каждым отсоединением шприца от трубки накладывал зажим на её дистальный конец
 14. Прекратил удаление жидкости, когда при очередном потягивании поршня шприца стенки трубки начали слипаться между собой
 15. Быстрым движением извлёк иглу из плевральной полости, потягивая поршень шприца на себя, одновременно прижимая место пункции стерильным ватным или марлевым шариком
 16. Место пункции обработал раствором антисептика
 17. Наложил на область пункции стерильную салфетку, фиксировал её пластырем
 18. Снял перчатки, поместил их в ёмкость для дезинфекции «Отходы класса «Б», имеющую специальную маркировку
 19. Провёл гигиеническую обработку рук
 20. Назначил (озвучил) рентгенологическое исследование грудной клетки для оценки эффективности проведенной плевральной пункции

+		-
+		X
+		-
+		-
+		-
+		-
+		-
+		-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОИЗВЕДЕНА ПЛЕВРАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ, ЛИКВИДИРОВАН ГИДРОТОРАКС.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-2,0 ошибки – «отлично»; 2,5-4,0 ошибки – «хорошо»; 4,5-6,0 ошибок – «удовлетворительно»; 6,5 и более ошибок – «неудовлетворительно»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения)
для выполнения практического навыка
ПРОВЕДЕНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРИ ГИДРОТОРАКСЕ:
ПОДГОТОВКА НАБОРА ИНСТРУМЕНТОВ, МАТЕРИАЛОВ, МЕДИКАМЕНТОВ,
ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажёр для обучения оказанию врачебной помощи при травмах, пункциям и дренированию грудной клетки, интубации, крикотиомии	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
2. Фонендоскоп	1		
3. Тонометр	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стул/кушетка	1		
2. Стол медицинский*	1		
4. Инструменты			
1. Игла для пункции плевральной полости с концом, скошенным под углом 60°, длиной 10-15 см, внутренним диаметром 2-3 мм, с резиновой трубкой на конце	1		
2. Стерильные лотки	2		
3. Зажим	1		
4. Пинцет	1		
5. Ёмкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		Заполнена раствором Жавель Солид 0,1%*
6. Ёмкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		Заполнена раствором – виброксан 1%*
7. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
8. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
9. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
10. Диспенсер для бумажных	1		

полотенец*			
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина	500 мл	Спиртовой раствор	
2. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл		
3. Раствор – виброксан 1%*	500 мл		
4. Спирт этиловый 70%	100 мл	Раствор	
5. Раствор новокаина 0,25%	100 мл	Водный раствор	
6. Расходные материалы			
1. Стерильные одноразовые хирургические перчатки	1		
2. Стерильные ватные шарики	10	Упаковка/бикс	
3. Стерильные салфетки	5	Упаковка/бикс	
4. Стерильная асептическая повязка	1	Упаковка/бикс	
5. Стерильный одноразовый шприц с иглой объёмом 10-20 мл	1		
6. Шприц Жане	1		
7. Колпак	1		
8. Маска	1		

* – представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

НАЛОЖЕНИЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЯЗКИ ПРИ ОТКРЫТОМ И КЛАПАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ: ПОДГОТОВКА НАБОРА ИНСТРУМЕНТОВ, МАТЕРИАЛОВ, МЕДИКАМЕНТОВ, ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл / Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
	+	+/-	-
1. Провёл гигиеническую обработку рук	+		-
2. Надел колпак и маску; надел стерильные одноразовые хирургические перчатки, обработал их дважды антисептиком	+	+/-	-
3. Осмотрел рану грудной клетки, убедился (озвучил) в наличии показаний для наложения окклюзионной повязки (открытый пневмоторакс – воздух на вдохе заходит в плевральную полость, на выдохе выходит из плевральной полости; клапанный пневмоторакс – воздух на вдохе заходит в плевральную полость, на выдохе не выходит из плевральной полости)	+		-
4. Объяснил (озвучил) больному план предстоящей процедуры и озвучил цели наложения окклюзионной повязки (прекращение поступления воздуха в плевральную полость и предупреждение вторичного загрязнения раны)	+	+/-	-
5. Выяснил у больного аллергологический анамнез, получил согласие на проведение процедуры	+	+/-	-
6. Подготовил набор необходимых инструментов, материалов и медикаментов: пинцет хирургический, ножницы, ватные или марлевые шарики, большие стерильные салфетки, воздухонепроницаемый материал (клеёнка или целлофан), ватно-марлевые подушечки, широкий бинт, антисептик (70% раствор этилового спирта или 0,5% спиртовой раствор хлоркегсидина или аэрозольный кожный антисептик), вазелин	+	+/-	-
7. Придал пациенту удобное положение сидя или полусидя лицом к себе	+		-
8. Пинцетом взял ватный или марлевый шарик, смочил его раствором антисептика, дважды обработал кожу вокруг раны раствором антисептика	+	+/-	-
9. На выдохе (озвучил) наложил на рану несколько больших стерильных салфеток	+		-
10. Смазал кожу вокруг салфеток вазелином	+		-
11. Поверх салфеток наложил воздухонепроницаемый материал (клеёнку или целлофан) размерами, превышающими размеры салфетки на 4-5 см	+		X
12. Зафиксировал спиральной бинтовой повязкой к грудной клетке, конец бинта приколол булавкой или завязал на узел	+		-
13. Оценил (озвучил) критерии правильности наложения повязки (повязка сухая, хорошо держится, герметичная – нет подсоса воздуха)	+	+/-	-

снаружи в плевральную полость, самочувствие больного улучшилось)

14. Снял перчатки, поместил их в ёмкость для дезинфекции «Отходы класса «Б», имеющую специальную маркировку
15. Провёл гигиеническую обработку рук

+		-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: НАЛОЖЕНА ОККЛЮЗИОННАЯ ПОВЯЗКА НА РАНУ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ПОСТУПЛЕНИЕ ВОЗДУХА В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ПРЕКРАТИЛОСЬ.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,5 ошибки – «отлично»; 2,0-3,0 ошибки – «хорошо»; 3,5-4,5 ошибки – «удовлетворительно»; 5,0 и более ошибок – «неудовлетворительно»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения)
для выполнения практического навыка
НАЛОЖЕНИЕ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЯЗКИ ПРИ ОТКРЫТОМ И КЛАПАННОМ
ПНЕВМОТОРАКСЕ: ПОДГОТОВКА НАБОРА ИНСТРУМЕНТОВ, МАТЕРИАЛОВ,
МЕДИКАМЕНТОВ, ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер для плевральной пункции	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стол медицинский*	1		
2. Ширма*	1		
3. Стул			
4. Инструменты			
1. Пинцет хирургический	1		
2. Ножницы	1		
3. Лоток для использованного материала	1		
4. Ёмкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		Заполнена раствором Жавель Солид 0,1%*
5. Ёмкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		Заполнена раствором – виброксан 1%*
6. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
7. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
8. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
9. Диспенсер для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина	500 мл	Спиртовой раствор	
2. Вазелин	25 г	Мазь	
3. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл		
4. Раствор – виброксан 1%*	500 мл		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные хирургические	1		

перчатки			
2. Стерильные ватные шарики	10		
3. Большие стерильные салфетки	3		
4. Отрезок воздухо-непроницаемого материала (клеёнка, целлофан) 15х15 см	1		
5. Ватно-марлевые подушечки	3		
6. Широкий бинт (ширина 14-16 см)	1		
7. Салфетка-подкладная	1		

** – представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ПРОВЕДЕНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРИ ЗАКРЫТОМ
ПНЕВМОТОРАКСЕ: ПОДГОТОВКА НАБОРА ИНСТРУМЕНТОВ, МАТЕРИАЛОВ,
МЕДИКАМЕНТОВ, ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл / Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Определил (озвучил) показания для выполнения плевральной пункции: наличие пневмоторакса по данным физикальных и инструментальных (рентгеноскопия, рентгенография, КТ, МРТ, УЗИ) методов обследования	+		-
2. Объяснил больному цели и план предстоящей процедуры	+		-
3. Выяснил у больного аллергологический анамнез, получил согласие на проведение процедуры	+		X
4. Провёл гигиеническую обработку рук	+		-
5. Надел колпак и маску; надел стерильные одноразовые хирургические перчатки, обработал их дважды антисептиком	+	+/-	-
6. Подготовил набор необходимых инструментов, материалов и медикаментов: пинцет хирургический, шприц с иглой объёмом 10-20 мл (для проведения местной анестезии), шприц Жане для отсасывания воздуха из плевральной полости, специальная игла для плевральной пункции, соединённая с резиновой трубкой; зажим, стерильные ватные или марлевые шарики, стерильные салфетки, пластырь, раствор анестетика (новокаин 0,25-0,5% или лидокаин 2%), антисептик (70% раствор этилового спирта или 0,5% спиртовой раствор хлоркегсидина или аэрозольный кожный антисептик)	+	+/-	-
7. Наметил стандартную точку для пункции – II-III межреберье по среднеключичной линии	+		-
8. Придал (озвучил) больному удобное положение: сидя на стуле (здоровая половина грудной клетки прислонена к спинке, рука на стороне пункции поднята за голову) или лёжа/полулёжа (при тяжёлом общем состоянии больного, не позволяющем выполнить пункцию в положении сидя)	+	+/-	-
9. Пинцетом взял ватный или марлевый шарик, смочил его раствором антисептика, дважды обработал кожу в зоне манипуляции раствором антисептика	+		-
10. Выполнил местную анестезию 20-40 мл 0,25-0,5% раствора новокаина (или 2% лидокаина в разведении до 0,25-0,5%) в зоне предполагаемой пункции по ходу иглы, включая надкостницу и париетальную плевру (озвучил)	+		X
11. Одной рукой зафиксировал и сдвинул кожу, другой рукой сделал прокол грудной стенки в намеченной точке специальной пункционной иглой, соединённой с резиновой трубкой с подсоединённым шприцом Жане, избегая повреждения межрёберных	+	+/-	-

- сосудов (продвигал иглу по верхнему краю ребра), до ощущения «провала» в плевральную полость
12. С помощью шприца эвакуировал воздух из плевральной полости, определяя его количество
 13. Перед каждым отсоединением шприца от трубки накладывал зажим на её дистальный конец
 14. Прекратил удаление воздуха из плевральной полости при достижении герметизма, когда при очередном потягивании поршня шприца стенки трубки начали слипаться между собой
 15. Быстрым движением извлёк иглу из плевральной полости, потягивая поршень шприца на себя, одновременно прижимая место пункции стерильным ватным или марлевым шариком
 16. Место пункции обработал раствором антисептика
 17. Наложил на область пункции стерильную салфетку, фиксировал её пластырем
 18. Снял перчатки, поместил их в ёмкость для дезинфекции «Отходы класса «Б», имеющую специальную маркировку
 19. Провёл гигиеническую обработку рук
 20. Назначил (озвучил) рентгенологическое исследование грудной клетки для оценки эффективности проведенной плевральной пункции

+		-
+		X
+		-
+		-
+		-
+		-
+		-
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОИЗВЕДЕНА ПЛЕВРАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ, ЛИКВИДИРОВАН ПНЕВМОТОРАКС.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-2,0 ошибки – «отлично»; 2,5-4,0 ошибки – «хорошо»; 4,5-6,0 ошибок – «удовлетворительно»; 6,5 и более ошибок – «неудовлетворительно»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения)
для выполнения практического навыка
ПРОВЕДЕНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРИ ЗАКРЫТОМ
ПНЕВМОТОРАКСЕ: ПОДГОТОВКА НАБОРА ИНСТРУМЕНТОВ, МАТЕРИАЛОВ,
МЕДИКАМЕНТОВ, ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Тренажер для плевральной пункции	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стол медицинский*	1		
2. Ширма*	1		
3. Стул			
4. Инструменты			
1. Пинцет хирургический	1		
2. Специальная игла для плевральной пункции, соединённая с резиновой трубкой	1		
3. Зажим	1		
4. Лоток для использованного материала	1		
5. Ёмкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		Заполнена раствором Жавель Солид 0,1%*
6. Ёмкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		Заполнена раствором – виброксан 1%*
7. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
8. Ёмкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
9. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
10. Диспенсер для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина	500 мл	Спиртовой раствор	
2. Раствор новокаина 0,25-0,5%	200 мл	Водный раствор	

3. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл		
4. Раствор – виброксан 1%*	500 мл		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные одноразовые хирургические перчатки	1		
2. Стерильный одноразовый шприц с иглой объёмом 10-20 мл	1		
3. Шприц Жане	1		
4. Стерильные ватные шарики	10		
5. Стерильные салфетки	3		
6. Пластырь	1		
7. Салфетка-подкладная	1		

** – представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

УСТАНОВКА НАЗОГАСТРАЛЬНОГО ЗОНДА ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл / Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
	+	+/-	-
1. Объяснил пациенту ход и суть предстоящей процедуры (если это возможно) и получил согласие на проведение процедуры.	+		-
2. Подготовил оснащение (Зонд должен был находиться в морозильной камере не менее 1,5 часов до начала процедуры).	+		-
3. Определил наиболее подходящий способ введения зонда: прижал сначала одно крыло носа и попросить пациента дышать, затем повторил эти действия с другим крылом носа	+		-
4. Определил расстояние, на которое следует ввести зонд (расстояние от кончика носа до мочки уха и вниз по передней брюшной стенке так, чтобы последнее отверстие зонда было ниже мечевидного отростка).	+		X
5. Помог пациенту принять высокое положение Фоулера.	+		-
6. Прикрыл грудь пациента полотенцем.	+		-
7. Вымыл руки с мылом дважды. Одел перчатки.	+	+/-	-
8. Обильно обработал слепой конец зонда глицерином (водорастворимой смазкой).	+		-
9. Попросил пациента слегка запрокинуть голову.	+		-
10. Ввёл зонд через нижний носовой ход на расстоянии 15-18 см.	+		-
11. Попросил пациента разогнуть голову в естественное положение.	+		-
12. Помог пациенту заглотить зонд, продвигая его в глотку во время каждого глотательного движения.	+		-
13. Мягко продвинул зонд до нужной отметки.	+		-
14. Помог пациенту принять удобное положение.	+		-
15. Снял резиновые перчатки, погрузил их в дезинфектант. Вымыл и осушил руки.	+	+/-	-
16. Сделал запись о проведении процедуры и реакции пациента.	+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОИЗВЕДЕНА УСТАНОВКА НАЗОГАСТРАЛЬНОГО ЗОНДА

ИТОГО ОШИБОК:**Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки**

☐	нет ошибок	☐	+/- 0,5 ошибки	☐	- одна ошибка
0 – 1,5 ошибки – «отлично»; 2,0 -3,0 ошибок – «хорошо»; 3,5-4,5 ошибки – «удовл.»; 5,0 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
УСТАНОВКА НАЗОГАСТРАЛЬНОГО ЗОНДА**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1 Симулятор для установки назогастрального зонда	1		
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
1. Стул	2		
2. Стол медицинский*	1		
3. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Корнцанг прямой/изогнутый;	1		
2. Лоток для использованного материала.	1		
3. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
4. Шприц Жане	1		
4. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
5. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
6. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
7. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1 Глицерин	100 мл.		
2. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Зонд желудочный	1		
2. Стерильные перчатки	1		
3. Полотенце	1		
4. Салфетка	2		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

ВЫПОЛНЕНИЕ ПАЛЬЦЕВОГО РЕКТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры
2. Получил информированное согласие на ее выполнение
3. Выбрал положение для ректального исследования в зависимости от состояния больного (лежа на боку с согнутыми в тазобедренных и коленных суставах ногами, в коленно-локтевом положении, в положении на спине (на гинекологическом кресле) с согнутыми в коленных суставах и приведенными к животу ногами
4. Обработал руки. Надел перчатки
5. Руками развел больному ягодицы и осмотрел перианальную область и анальный канал
6. Указательный палец правой руки, на которую надета резиновая перчатка, обильно смазанный вазелином, осторожно ввел в задний проход
7. Оценил тонус анального сфинктера, наличие патологических образований в анальном канале (ОЗВУЧИЛ)
8. Оценил наличие и дал характеристику содержимому прямой кишки (каловые массы твердые, мягкие) (ОЗВУЧИЛ)
9. При необходимости оценил нависание передней стенки прямой кишки, состояние органов, расположенных рядом с прямой кишкой (ОЗВУЧИЛ)
10. Последовательно скользящими движениями пропальпировал стенки прямой кишки. Оценил наличие зон болезненности, инфильтрации, патологических образований в просвете кишки или за ее пределами (ОЗВУЧИЛ)
11. Аккуратно извлек палец из прямой кишки, оценил оставшееся на перчатке содержимое ампулы прямой кишки. (Обычные каловые

+		-
+		-
+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	-
+		X
+		-
+		-
+		X
+	+/-	-

массы, депигментированные каловые массы, мелена, кровь гной, слизь) (ОЗВУЧИЛ)

12. Снял и утилизировал перчатки в емкости для биологических отходов «Класс Б»

+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ СТЕНОК АНАЛЬНОГО КАНАЛА, СТЕНОК НИЖНЕАМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ, ОКРУЖАЮЩИХ ПРЯМУЮ КИШКУ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ. ОПРЕДЕЛЕНЫ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5-2,5 ошибки – «хорошо»; 3,0-3,5 ошибки – «удовл.»; 4,0 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____

ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
ВЫПОЛНЕНИЕ ПАЛЬЦЕВОГО РЕКТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Симулятор ректального обследования	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кресло гинекологическое/кушетка	1		
2. Стол медицинский*	1		
3. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Лоток для использованного материала.	1		
2. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
3. Емкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
4. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
5. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
6. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
7. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина	500 мл.	Спиртовой раствор	
2. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
3. Вазелин	30 гр.	Мазь	
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

НАЛОЖЕНИЕ КАЛОПРИЁМНИКА ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры	+		-
2. Проверил положение больного (лежа на спине, живот полностью освобожден от одежды)	+	+/-	-
3. Приготовил необходимое оснащение (калоприемник, ножницы, стомагизив, шпатель, раствор 70% спирта, стерильные салфетки, зажим или пинцет)	+	+/-	-
4. Надел перчатки	+		-
5. Осмотрел живот, уточнил расположения стомы (правое или левое подреберье, правая или левая подвздошная области), уточнил наличие препятствующих или мешающих наложению калоприемника компонентов (повязка на послеоперационной ране, наличие дренажей)	+	+/-	-
6. Очистил кожный покров от загрязнений и фрагментов клеящей поверхности удаленной пластины салфеткой смоченной раствором 70% спирта, высушил сухой стерильной салфеткой	+		X
7. Осмотрел стому и перистомальную области, определил наличие патологических изменений (рубцовые стриктуры, изъязвления, наличие новообразований, гиперемия и инфильтрация тканей вокруг стомы, наличие перистомального дерматита, втяжения кожи) (ОЗВУЧИЛ)	+	+/-	-
8. Оценил форму стомы (круглая или эллипсовидная), измерил ее размер с помощью шаблона	+	+/-	-
9. Вырезал в клеящей пластине калоприемника (комбигизив) отверстие под стому в соответствии с установленными формой и размером	+		X
10. Наложил на границе кожи и слизистой стомы герметизирующую пасту (стомагизив)	+	+/-	-
11. Убедился, что подготовленное отверстие точно соответствует форме и размеру стомы. Удалил защитный слой с клеящей пластины и аккуратно приложил пластину к коже, расположив стому в	+		X

подготовленном отверстии и плотно прижал от стомы к краям. Удалил защитный слой, расправил и приклеил к коже защитную тканевую юбку клеящей пластины. Положение калоприемника выбрал в зависимости от активности больного (у лежачих больных емкость мешка должна быть расположена сбоку, у ходячих – внизу)

12. Закрыв дренажирующее отверстие калоприемника с помощью герметизирующего устройства
13. Снял и утилизировал перчатки как медицинские отходы «Класс Б»

+		-
+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ, ОКРУЖАЮЩИХ СТОМУ. ОПРЕДЕЛЕНЫ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ. НАЛОЖЕН КАЛОПРИЕМНИК.

ИТОГО ОШИБОК:

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5-2,5 ошибки – «хорошо»; 3,0-3,5 ошибки – «удовл.»; 4,0 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
НАЛОЖЕНИЕ КАЛОПРИЁМНИКА**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Имитатор ухода за стомой	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка медицинская	1		
2. Стол медицинский*	1		
3. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Корнцанг прямой/изогнутый*;	1		
2. Лоток для использованного материала.	1		
3. Емкость с дез. Раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
4. Емкость с дез. Раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
5. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
6. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
7. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
8. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина	500 мл.	Спиртовой раствор	
2. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
3. «Stomahesive»	60 гр.	Паста	
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Стерильные шарики	10		
3. Калоприемник	1		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

НАЛОЖЕНИЕ ПОВЯЗКИ НА РАНУ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры	+		-
2. Провёл гигиеническую обработку рук. Надел колпак и маску; надел стерильные хирургические перчатки, обработал их дважды антисептиком	+		-
3. Уложил больного на кушетку, операционный стол	+		-
4. Снял пинцетом, придерживая сухим шариком кожу, поверхностные слои повязки, сбросил их в почкообразный лоток. Присохшую повязку отслоил шариком, смоченным в 3% растворе перекиси водорода	+	+/-	-
5. После снятия поверхностных слоев повязки обильно смочил внутренний слой 3% раствором перекиси водорода. Промокшие салфетки осторожно снял пинцетом	+		-
6. Обработал кожу вокруг раны шариком, смоченным в растворе антисептика (спиртовый раствор хлоргексидина) от края раны к периферии	+		X
7. Взял другой стерильный пинцет	+		-
8. Провел туалет раны, промыл рану раствором антисептика (3% перекись водорода, фурацилин), осушил стерильным шариком	+		X
9. Наложил пинцетом на рану стерильные салфетки с лечебным средством	+		-
10. Закрепил повязки с помощью бинта, клея или лейкопластыря	+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: НАЛОЖЕНА ПОВЯЗКА НА РАНУ ЭСТЕТИЧНО И ФУНКЦИОНАЛЬНО С УЧЕТОМ ПРИНЦИПОВ АСПЕТИКИ И АНТИСЕПТИКИ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 – ошибки – «отлично»; 1,5 – 2,0 ошибки – «хорошо»; 2,5-3,0 ошибки – «удовл.»; 3,5 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
НАЛОЖЕНИЕ ПОВЯЗКИ НА РАНУ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Фантом манекен «Рана»	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка	1		
2. Стол медицинский*	1		
3. Раковина с локтевым смесителем*			
4. Инструменты			
1. Пинцет анатомический	1		
2. Бикс со стерильным перевязочным материалом	1		
3. Стерильный лоток	1		
4. Ножницы для перевязочного материала	1		
5. Стерильный пинцет	1		
6. Лоток для отработанного материала	1		
7. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
8. Емкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
9. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
10. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
11. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
12. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
2. Раствор – виброксан 1%*	500 мл.		
3. Раствор хлоргексидина 0,5%	100 мл	Спиртовой раствор	
4. Перекись водорода 3%	100 мл	Водный раствор	
5. Левомеколь	1	Мазь	
6. Расходные материалы			
1. Не стерильные перчатки	1		
2. Стерильные салфетки	2		
3. Стерильные шарики	4		
4. Лейкопластырь	1		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИГОДНОСТИ ПРЕПАРАТОВ КРОВИ ДЛЯ
ПЕРЕЛИВАНИЯ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр

**Оценка правильности
выполнения**

1. Проверил правильность паспортизации: (наличие этикетки с номером, датой заготовки и сроком годности, обозначением группы и резус-принадлежности, фамилии и инициалов донора (или номера), наименования учреждения-заготовителя, подписи врача)
2. Проверил наличие на этикетке результатов обследования препарата на вирусные гепатиты, ВИЧ инфекцию, RW, малярию)
3. Определил срок годности
4. Указал срок хранения эритроцитарной массы, свежезамороженной плазмы
5. Проверил герметичность упаковки
6. Оценил макроскопическую характеристику эритроцитарной массы
7. Оценил макроскопические свойства плазмы
8. Исключил наличие признаков хилезной плазмы
9. Исключил наличие признаков бактериального загрязнения
10. Исключил наличие гемолиза
11. Оценил результаты

+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	X
+	+/-	-
+		X
+		-
+		-
+		-
+		X
+		X
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ОЦЕНИЛ ПРИГОДНОСТЬ ПРЕПАРАТОВ КРОВИ К ГЕМОТРАНСФУЗИИ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 ошибки – «отлично»; 1,5-2,0 ошибки – «хорошо»; 2,5-3,0 ошибки – «удовл.»; 3,5 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка**

ПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИГОДНОСТИ ПРЕПАРАТОВ КРОВИ ДЛЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Муляж «Пакет крови»	1		
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
4. Инструменты			
1. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
2. Емкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
3. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
4. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
5. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
6. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
2. Раствор – виброксан 1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

НАЛОЖЕНИЕ ПОВЯЗКИ «ЧЕПЕЦ» ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры	+		-
2. Провёл гигиеническую обработку рук. Надел колпак и маску; надел стерильные хирургические перчатки, обработал их дважды антисептиком	+		-
3. Встал лицом к пациенту	+	+/-	-
4. Закрыв рану стерильной салфеткой, пользуясь пинцетом	+	+/-	-
5. Уложил приготовленный отрезок узкого бинта длиной 70 см на темени в виде ленты так, чтобы его концы спускались вниз впереди ушных раковин	+		-
6. Попросил пациента или помощника удерживать их натянутыми и слегка разведенными в стороны	+		-
7. Выполнил два закрепляющих циркулярных тура вокруг головы через лоб и затылок	+		-
8. Выполнил первый тур повязки (тур идет вокруг отрезка бинта, удерживаемого пациентом, и направляется по затылочной области на противоположную сторону к другому концу бинта)	+		-
9. Выполнил непосредственно туры повязки (обернул тур вокруг противоположного конца бинта – завязки вернулся по лобно-теменной области к первоначальному отрезку бинта-завязки и повторил все действия, постепенно приближая каждый тур к центру головы, пока повязка не закроет всю теменную часть)	+		X
10. Оставшийся конец бинта обернул и завязал вокруг любого конца бинта-завязки и связал под подбородком с противоположной завязкой. Остатки бинта срезал ножницами	+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: НАЛОЖЕНА ПОВЯЗКА «ЧЕПЕЦ» ЭСТЕТИЧНО И ФУНКЦИОНАЛЬНО.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 -1,0 ошибка – «отлично»; 1,5 – 2,0 ошибки – «хорошо»; 2,5-3,0 ошибки – «удовл.»; 3,5 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
НАЛОЖЕНИЕ ПОВЯЗКИ «ЧЕПЕЦ»**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Фантом манекен «Голова»	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка	1		
2. Стол медицинский*	1		
3. Раковина с локтевым смесителем*	1		
4. Инструменты			
1. Пинцет анатомический	2		
2. Бикс со стерильным перевязочным материалом	1		
3. Стерильный лоток	1		
4. Ножницы для перевязочного материала	1		
5. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
6. Емкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
7. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
8. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
9. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
10. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
2. Раствор – виброксан 1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Нестерильные перчатки	1		
2. Стерильные салфетки	1		
3. Отрезок бинта длиной 70 см	1		
4. Стерильный бинт 10 м x 5 см	1		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

ОБРАБОТКА ПРОЛЕЖНЯ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Объяснил пациенту ход и суть предстоящей процедуры и получил согласие на проведение процедуры	+		-
2. Провёл гигиеническую обработку рук	+		-
3. Надел колпак и маску; надел стерильные хирургические перчатки, обработал их дважды антисептиком	+		-
4. Оценил стадию раневого процесса (ОЗВУЧИЛ), обработал края раны спиртовым раствором антисептика	+		-
5. Удалил некротические массы	+	+/-	-
6. Обработал раневую поверхность водорастворимым раствором антисептика	+		X
7. Наложил асептическую повязку, используя альгинаты или гидроколлоидные повязки	+		X
8. Закрепил повязку, используя бинт или пластырь на бумажной основе	+		-
9. Подложил надувной резиновый круг, вложенный в наволочку, так чтобы крестец находился над его отверстием	+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ОЦЕНИЛ СТАДИЮ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА, ПРОИЗВЕЛ ОБРАБОТКУ ПРОЛЕЖНЯ С УЧЕТОМ ПРИНЦИПОВ АСЕПТИКИ И АНТИСЕПТИКИ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-0,5 ошибки – «отлично»; 1,0-1,5 ошибки – «хорошо»; 2,0-2,5 ошибки – «удовл.»; 3,0 и более ошибки – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
ОБРАБОТКА ПРОЛЕЖНЯ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Фантом манекен «Пролежни»	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кушетка	1		
2. Стол медицинский*	1		
4. Инструменты			
1. Пинцет анатомический	1		
2. Бикс со стерильным перевязочным материалом	1		
3. Стерильный лоток	1		
4. Ножницы для перевязочного материала	1		
5. Лоток для отработанного материала	1		
6. Стерильный пинцет	1		
7. Стерильные ножницы	1		
8. Надувной резиновый круг, для профилактики пролежней	1		
9. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
8. Емкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
10. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
11. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
12. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
13. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
2. Раствор – виброксан 1%*	500 мл.		
3. Раствор хлоргексидина 0,5%	100 мл	Спиртовой раствор	
4. Раствор хлоргексидина 0,5%	100 мл	Водный раствор	
5. Гидроколлоидная повязка	1		
6. Расходные материалы			
1. Не стерильные перчатки	1		
2. Стерильные салфетки	2		
3. Стерильные шарики	3		
4. Лейкопластырь	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

ПОДГОТОВКА РУК ХИРУРГА ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл/Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Вымыл руки теплой водой с мылом в течение 2 мин, затем высушил руки стерильной салфеткой.	+		-
2. Обработал ногтевые ложа и околоногтевые области одноразовыми стерильными деревянными палочками, смоченными антисептиком	+		-
3. Нанес антисептик на кожу кистей и предплечья порциями, тщательно втирая, соблюдая последовательность	+		X
4. Тер одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями.	+		-
5. Правой ладонью растирал тыльную поверхность левой кисти, поменять руки.	+		-
6. Соединил пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тер внутренние поверхности пальцев движениями вверх и вниз.	+		-
7. Соединил пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки.	+		-
8. Охватил основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение. Повторил на запястье. Поменял руки.	+		-
9. Круговым движением тер ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки, поменять руки.	+		-
10. Высушил руки стерильной салфеткой, надел стерильные перчатки	+		X

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ВЫПОЛНИЛ ОБРАБОТКУ РУК С УЧЕТОМ ПРИНЦИПОВ АСЕПТИКИ И АНТИСЕПТИКИ, НАДЕЛ СТЕРИЛЬНЫЕ ПЕРЧАТКИ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0-1,0 – ошибки – «отлично»; 1,5 – 2,0 ошибки – «хорошо»; 2,5-3,0 ошибки – «удовл.»; 3,5 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
ПОДГОТОВКА РУК ХИРУРГА ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
2. Медицинское оборудование			
3. Медицинская мебель			
1. Раковина с локтевым смесителем	1		
4. Инструменты			
1. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
2. Емкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
3. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
4. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
5. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции	1		
6. Дозатор для дез. раствора	1		(заполнен 0,5% спиртовым раствором хлоргексидина)
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
2. Раствор – виброксан 1%*	500 мл.		
3. Раствор хлоргексидина 0,5%	100 мл	Спиртовой раствор	
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Стерильные салфетки	2		
3. Стерильные деревянные палочки	2		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

**ОКАЗАНИЕ АКУШЕРСКОГО ПОСОБИЯ В РОДАХ ПРИ ГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Объяснил (озвучил) пациентке цель выполнения процедуры/манипуляции	+		-
2. Проверил положение роженицы (роженница находится на родовом столе в положении на спине с разведенными ногами, согнутыми в тазобедренных и коленных суставах (после обязательного опорожнения мочевого пузыря)	+	+/-	-
3. Вскрыл упаковку перчаток (с соблюдением правил асептики), обработал руки дезинфицирующим раствором, одел перчатки	+		-
4. Встал справа от роженицы, приступил к оказанию пособия при прорезывании головки	+		-
5. Положил ладонь левой руки на лобок, а ладонные поверхности четырех пальцев расположил на головке, закрывая всю ее поверхность, показывающуюся из половой щели	+	+/-	-
6. Сдержал разгибание головки легким давлением, предупредил быстрое ее продвижение по родовому каналу	+		X
7. Положил ладонь правой руки на промежность так, чтобы четыре пальца плотно прилегали к области левой, а максимально отведенный большой палец — к области правой половой губы	+		-
8. Развел пальцами мягкие ткани промежности, низводя их книзу, уменьшая при этом напряжение промежности	+		-
9. Придавил ладонью правой руки ткани промежности к прорезывающейся головке, поддерживая их	+		-
10. Определил, что головка установилась теменными буграми в половой щели, а подзатылочная ямка подошла под лонное сочленение, приподняв левую руку. Положил левую руку сверху на головку так, чтобы четыре пальца прилегали к	+		-

левой, а большой палец – к правой большой половой губе.

11. Предложил роженице во время потуги глубоко и часто дышать открытым ртом (озвучил).
12. Осуществил выведение головки вне потуги. Снял правой рукой соскальзывающими движениями ткани промежности с личика плода.левой рукой в это время сдерживал быстрое разгибание головки и снимал ткани родового канала сверху.
13. После рождения и поворота головки расположил ладони обеих рук на височно-щечных областях головки, осуществил тракции кзади до тех пор, пока треть плечика, обращенного кпереди, не подошла под лонное сочленение
14. Приподнял головку левой рукой вверх, правой рукой снял ткани промежности с заднего плечика вне потуги
15. Ввел указательные пальцы обеих рук в подмышечные впадины, туловище приподнял кпереди, соответственно проводной оси таза. Извлек ребенка. Выложил на грудь матери

+		-
+	+/-	X
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ОКАЗАНО РУЧНОЕ ПОСОБИЕ В РОДАХ ПРИ ГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗРЫВА ПРОМЕЖНОСТИ И ТРАВМ ПЛОДА.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,5 ошибок – «отлично»; 2,0 – 3,0 ошибок -хорошо; 3,5 – 4,5 ошибок – «удовл.»; 5,0 ошибок и более – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
ОКАЗАНИЕ АКУШЕРСКОГО ПОСОБИЯ В РОДАХ ПРИ ГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Имитатор родов/ /кукла-тренажер Noelle	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кресло гинекологическое/родовой стол	1		
2. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
2. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
3. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
4. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
5. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Стерильный комплект для приема родов	1		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение родового зала, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

**ПРОВЕДЕНИЕ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (ПРИЕМЫ ЛЕОПОЛЬДА)
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Дата _____ *Check – card*
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Объяснил (озвучил) пациентке цель выполнения процедуры/манипуляции	+		-
2. Проверил положение беременной (беременная лежит на спине с обнаженным животом, ноги чуть согнуты в тазобедренных и коленных суставах, руки лежат вдоль туловища)	+		-
3. Встал справа от беременной, лицом к ней	+		-
4. Выполнил I прием: ладони обеих рук расположил на дне матки, охватывая его, чтобы пальцы рук встречались осторожно	+		X
5. Развел руки и, осторожно пальпируя, определил часть плода, которая расположена в дне матки	+	+/-	-
6. Выполнил II прием: перевел руки со дна матки на боковые поверхности живота на уровне пупка	+		-
7. Держа левую руку неподвижно на боковой поверхности живота, а правой рукой, скользя по левой боковой поверхности матки, пропальпировал обращенные туда части плода. Затем правую руку держа неподвижно, левой пропальпировал части плода, обращенные к правой части матки	+	+/-	-
8. Выполнил III прием: правую руку положил немного выше лобкового сочленения так, чтобы большой палец находился на одной стороне, а остальные — на другой стороне нижнего сегмента матки	+		-
9. Погрузил медленным и осторожным движением пальцы вглубь, охватил подлежащую часть плода	+		-
10. Выполнил IV прием: встал сбоку (справа или слева) от беременной, повернулся лицом к ее ногам	+		-
11. Положил ладони обеих рук на боковые поверхности нижнего сегмента матки справа и слева так, чтобы концы пальцев доходили до симфиза	+	+/-	-
12. Продвинул кончики вытянутых пальцев вглубь в направлении полости малого таза между подлежащей частью плода и входом в малый таз и определил отношение подлежащей части ко	+	+/-	-

входу в малый таз

--	--	--

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВЫСОТЫ СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ И ЧАСТИ ПЛОДА, РАСПОЛАГАЮЩЕЙСЯ В ДНЕ МАТКИ, ПОЗИЦИИ И ВИДА ПОЗИЦИИ ПЛОДА, ХАРАКТЕРА ПРЕДЛЕЖАНИЯ И ОТНОШЕНИЕ ПРЕДЛЕЖАЩЕЙ ЧАСТИ КО ВХОДУ В МАЛЫЙ ТАЗ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5-2,0 ошибки – «хорошо»; 2,5-3,5 ошибки – «удовл.»; 4,0 и более ошибки – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
ПРОВЕДЕНИЕ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (ПРИЕМЫ ЛЕОПОЛЬДА)**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Имитатор родов/ /кукла-тренажер Noelle	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кресло гинекологическое/кушетка	1		
2. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
2. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
3. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
4. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
5. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Салфетка-подкладная	1		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

ПРОВЕДЕНИЕ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Объяснил беременной цель выполнения процедуры/манипуляции	+		-
2. Проверил положение беременной (беременная лежит на спине с обнаженным животом, ноги вытянуты и сдвинуты вместе)	+		-
3. Встал справа от беременной, лицом к ней	+	+/-	-
4. Взял ветви тазомера в руки, большие и указательные пальцы удерживают пуговицы	+	+/-	-
5. Шкала тазомера с делениями обращена кверху	+		-
6. Измерил <i>distantia spinarum</i> : указательными или средними пальцами обеих рук пропальпировал передневерхние ости гребней повздошных костей и прижал к ним пуговицы тазомера. Озвучил результаты измерения.	+	+/-	X
7. Измерил <i>distantia cristarum</i> : передвинул пуговицы тазомера с остей по внешнему краю гребней повздошных костей до тех пор, пока на шкале не определилось наибольшее расстояние между гребнями. Озвучил результаты измерения	+	+/-	-
8. Измерил <i>distantia trochanterica</i> : указательными или средними пальцами обеих рук пропальпировал наиболее выступающие точки больших вертелов бедренных костей. Прижал к ним пуговицы тазомера. Озвучил результаты измерения	+	+/-	-
9. Попросил пациентку лечь на левый бок, нижележащую ногу согнуть в тазобедренном и коленном суставах, вышележащую – вытянуть	+	+/-	-
10. Измерил <i>conjugate externa</i> : указательным или средним пальцем правой руки пропальпировал середину верхне-наружного края симфиза и установил на нем пуговицу тазомера	+	+/-	-
11. Указательным или средним пальцем левой руки пропальпировал надкрестцовую ямку и прижал к ней вторую пуговицу тазомера. Озвучил результаты измерения	+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНО ИЗМЕРЕНИЕ И ОЦЕНКА

РАЗМЕРОВ БОЛЬШОГО ТАЗА.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 -2,0 ошибки – «хорошо»; 2,5-3,0 ошибки – «удовл.»; 3,5 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка
ПРОВЕДЕНИЕ ПЕЛЬВИОМЕТРИИ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Кукла-тренажер Noelle/муляж женского таза	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
2. Тазомер	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кресло гинекологическое/кушетка	1		
2. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
2. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
3. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
4. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
5. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Салфетка-подкладная	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

АУСКУЛЬТАЦИЯ СЕРДЕЧНЫХ ТОНОВ ПЛОДА ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Объяснил (озвучил) пациентке цель выполнения процедуры/манипуляции
2. Проверил положение беременной (беременная лежит на спине с обнаженным животом, ноги чуть согнуты в тазобедренных и коленных суставах, руки лежат вдоль туловища).
3. Встал справа от беременной, лицом к ней.
4. Выполнил II прием Леопольда: перевел руки со дна матки на боковые поверхности живота на уровне пупка.
5. Держа левую руку неподвижно на боковой поверхности живота, а правой рукой, скользя по левой боковой поверхности матки, пропальпировал обращенные туда части плода. Затем, правую руку держа неподвижно, левой пропальпировал части плода, обращенные к правой стенке матки
6. Выполнил III прием Леопольда: правую руку положил немного выше лобкового сочленения так, чтобы большой палец находился на одной стороне, а остальные — на другой стороне нижнего сегмента матки.
7. Погрузил медленным и осторожным движением пальцы вглубь, охватил подлежащую часть плода.
8. Зафиксировал результат (озвучил).
9. Взял в правую руку стетоскоп, в левую секундомер/часы.
10. Поставил стетоскоп более широким отверстием перпендикулярно передней брюшной стенки в месте вероятного выслушивания тонов плода.
11. Плотно прижал к другому концу стетоскопа ушную раковину, и передвигая стетоскоп, нашел место наиболее четкого выслушивания сердечных тонов плода.
12. Определил ясность и ритмичность сердечных тонов плода, и используя секундомер/часы.
13. Подсчитал частоту сердечных сокращений в течение 1 мин.

+		-
+		-
+		-
+		-
+	+/-	-
+		-
+		-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	X
+		-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ВЫСЛУШАНЫ СЕРДЕЧНЫЕ ТОНЫ ПЛОДА, ДАНА ИХ ХАРАКТЕРИСТИКА.

ИТОГО ОШИБОК:_____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

☐ +	нет ошибок	☐ +/-	0,5 ошибки	☐ -	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 -2,0 ошибок -хорошо; 2,5-3,0ошибок – «удовл.»; 3,5 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

**АУСКУЛЬТАЦИЯ СЕРДЕЧНЫХ ТОНОВ ПЛОДА
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Кукла-тренажер Noelle	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кресло гинекологическое/кушетка	1		
2. Стол медицинский*	1		
3. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Акушерский стетоскоп;	1		
2. Секундомер или часы с секундной стрелкой.	1		
3. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
4. Емкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
5. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
6. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
7. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
8. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина спиртовой*	500 мл.		
2. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
3. Раствор – виброксан 1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение родового зала, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ ЖИВОТА, ВЫСОТЫ ДНА МАТКИ И ПОДСЧЕТ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ МАССЫ ПЛОДА ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Объяснил беременной цель выполнения процедуры/манипуляции
2. Проверил положение беременной (беременная лежит на спине с обнаженным животом и поясничной областью, ноги сведены вместе и вытянуты).
3. Взял сантиметровую ленту.
4. Встал справа от беременной, лицом к ней.
5. Пропальпировал указательным пальцем середину верхнего внешнего края симфиза и прижал к нему нулевую отметку.
6. Развернул левой рукой сантиметровую ленту так, чтобы она разместилась по средней линии живота.
7. Отыскал ребром ладони левой руки дно матки (осторожно нажимая на живот, двигаясь от симфиза к мечевидному отростку).
8. По ребру ладони определил цифру, соответствующую высоте стояния дна матки над лобком (озвучил).
9. Взять сантиметровую ленту в левую руку, попросил беременную приподнять таз, упершись стопами ног в кушетку.
10. Подал левой рукой, а правой рукой перехватил начало сантиметровой ленты под беременной, протянул определенное количество ленты, разместив ее посередине поясничной области.
11. Положить начало ленты на живот на уровне пупка, что бы части ленты перекрестились.
12. Определил величину окружности живота (озвучил).
13. Вычислил предполагаемую массу плода путем умножения числового значения окружности живота на числовое значение высоты стояния дна матки (озвучил).

+		-
+		-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	-
+		-
+	+/-	X
+	+/-	-
+		-
+	+/-	-
+	+/-	X
+	+/-	-
+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ИЗМЕРЕННЫ - ОКРУЖНОСТЬ ЖИВОТА И ВЫСОТА ДНА МАТКИ, ПОДСЧИТАНА ПРЕДПОЛАГАЕМАЯ МАССА ПЛОДА.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 -2,0 ошибок -хорошо; 2,5-3,0ошибок – «удовл.»; 3,5 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ ЖИВОТА, ВЫСОТЫ ДНА МАТКИ И ПОДСЧЕТ
ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ МАССЫ ПЛОДА**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Кукла-тренажер Noelle	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кресло гинекологическое/кушетка	1		
2. Стол медицинский*	1		
3. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Сантиметровая лента;	1		
2. Лоток для использованного материала*	1		
3. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
4. Емкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
5. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
6. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
7. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
8. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина спиртовой	500 мл.		
2. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
3. Раствор – виброксан 1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Салфетка-подкладная	1		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

ОСМОТР И ОЦЕНКА ЦЕЛОСТНОСТИ ПОСЛЕДА ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____ *Check – card*
 Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
 Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Объяснил беременной цель выполнения процедуры/манипуляции	+		-
2. Надел стерильные перчатки.	+		-
3. Положил послед (плацента вместе с оболочками плода) на лоток материнской поверхностью вверх.	+	+/-	-
4. Разорвал плодные оболочки руками, чтобы материнская поверхность стала доступной для исследования.	+		-
5. Протер промокательными движениями с помощью ватных шариков материнскую поверхность от кровяных сгустков.	+		-
6. Осмотрел плацентарную ткань одну дольку за другой на наличие всех долек плаценты и отсутствие их дефектов.	+		X
7. Осмотрел края плаценты.	+		-
8. Расправил оболочки, восстанавливая яйцевую камеру, обратил внимание на количество оболочек, наличие между оболочками оборванных сосудов, отходящих от плаценты.	+	+/-	-
9. Осмотрел оболочки, выяснил отношение плаценты к месту разрыва оболочек.	+	+/-	-
10. Оценил цвет последа.	+		-
11. Осмотрел место прикрепления пуповины (центральное, боковое, краевое, оболочечное).	+	+/-	-
12. Выяснить наличие узлов (истинные, ложные), длину пуповины (короткая, нормальная, длинная).	+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕН ОСМОТР И ОЦЕНКА ЦЕЛОСТНОСТИ ПОСЛЕДА, ОПРЕДЕЛЕНО СОСТОЯНИЕ ПОСЛЕДА.

ИТОГО ОШИБОК _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 -2,0 ошибок -хорошо; 2,5-3,0ошибок – «удовл.»; 3,5 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

ОСМОТР И ОЦЕНКА ЦЕЛОСТНОСТИ ПОСЛЕДА ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Послед (плацента, пуповина) - тренажер	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Стол медицинский*	1		
2. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Корнцанг прямой/изогнутый;	1		
2. Лоток медицинский.	1		
3. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
4. Емкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
5. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
6. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
7. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
8. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
2. Раствор – виброксан 1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Стерильные ватные шарики	10		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение родового зала, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

ОСМОТР ШЕЙКИ МАТКИ В ЗЕРКАЛАХ У ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАЦИЕНТКИ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____ *Check – card*
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
1. Объяснил (озвучил) пациентке цель выполнения процедуры/манипуляции	+		-
2. Проверил положение пациентки на гинекологическом кресле (удобная расслабленная поза, руки на груди) в положении на спине с разведенными ногами, согнутыми в тазобедренных и коленных суставах)	+		-
3. Обработал руки дезинфицирующим раствором	+	+/-	-
4. Надел перчатки	+	+/-	-
5. Выбрал инструментарий для осмотра (ложкообразные зеркала Симпса)	+	+/-	-
6. Ввел первое зеркало (большие половые губы развел I и II пальцами левой руки, ложкаобразное зеркало Симпса ввел боком, далее - разворачивая по задней стенке влагалища до влагалищного свода)	+	+/-	X
7. Ввел второе зеркало или подъемник (по зеркалу до переднего влагалищного свода, приподнял, обнажая шейку матки)	+	+/-	-
8. Осмотрел шейку матки (величина, форма, положение и состояние шейки матки, форма и состояние наружного зева, наличие патологических процессов (полипы и др.), характер выделений из цервикального канала)	+	+/-	-
9. Осмотрел стенки влагалища при постепенном извлечении зеркал (цвет слизистой оболочки влагалища, характер выделений, наличие патологических процессов).	+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕН ОСМОТР И ОЦЕНКА ЦЕЛОСТНОСТИ ПОСЛЕДА, ОПРЕДЕЛЕНО СОСТОЯНИЕ ПОСЛЕДА.

ИТОГО ОШИБОК _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 -2,0 ошибок -хорошо; 2,5-3,0ошибок – «удовл.»; 3,5 и более ошибок – «неудовл.»					

X – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
ОСМОТР ШЕЙКИ МАТКИ В ЗЕРКАЛАХ У ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ
ПАЦИЕНТКИ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Гинекологический тренажер/кукла-тренажер Noelle	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кресло гинекологическое/кушетка	1		
2. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Ложкообразные зеркала Симпса;	1		
2. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
3. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
4. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
5. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
2. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
3. Раствор – виброксан 1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Салфетка-подкладная	1		

**- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение смотрового кабинета, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.*

ПРОВЕДЕНИЕ ВЛАГАЛИЩНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В РОДАХ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа _____

Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр	Оценка правильности выполнения		
	+	+/-	-
1. Объяснил (озвучил) пациентке цель выполнения процедуры/манипуляции	+		-
2. Проверил положение роженицы (находится на гинекологическом кресле или жесткой кушетке, в положении больной на спине с разведенными ногами, согнутыми в тазобедренных и коленных суставах (после обязательного опорожнения мочевого пузыря)	+		-
3. Обработал руки	+		-
4. Надел стерильные перчатки	+		-
5. Осмотрел наружные половые органы (оценил тип оволосения, признаки гипоплазии, состояние промежности).	+	+/-	-
6. Развел I и II пальцами левой руки половые губы, затем ввел во влагалище II и III пальцы правой руки, при этом I палец отвел кверху, IV и V— прижал к ладони, упираясь в промежность	+	+/-	-
7. Одну руку расположил во влагалище, вторую руку - на передней брюшной стенке	+	+/-	-
8. Оценил, (озвучил) состояние влагалища (растяжимость, наличие перегородок, стриктур, образований)	+	+/-	-
9. Оценил, (озвучил) состояние шейки матки: а) сохранена (длина, консистенция, расположение, проходимость цервикального канала); б) сглажена	+	+/-	-
10. Оценил, (озвучил) степень раскрытия маточного зева в сантиметрах, состояние краев зева (толстые, тонкие, мягкие, плотные, легко растяжимы, ригидные)	+	+/-	X
11. Оценил, (озвучил) состояние плодного пузыря (есть, нет, хорошо наливается, плоский, напряжен вне схватки)	+		-
12. Оценил, (озвучил) характер и расположение подлежащей части относительно плоскостей м/таза (над входом, прижата, малым сегментом, большим сегментом, в широкой, в узкой части, на тазовом дне). Расположение швов и родничков, признаки конфигурации головки, наличие родовой опухоли	+	+/-	X

13. Оценил, (озвучил) состояние костного таза,
измерил диагональную конъюгату

+	+/-	-
---	-----	---

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ МЯГКИХ РОДОВЫХ ПУТЕЙ И МАЛОГО ТАЗА, ОПРЕДЕЛЕН ПЕРИОД РОДОВ, ОСОБЕННОСТИ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 -2,0 ошибок хорошо; 2,5-3,0 ошибок – «удовл.»; 3,5 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения практического навыка

ПРОВЕДЕНИЕ ВЛАГАЛИЩНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В РОДАХ

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Имитатор состояния шейки матки в родах/кукла-тренажер Noelle	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кресло гинекологическое/кушетка	1		
2. Стол медицинский*	1		
3. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
2. Емкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
3. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
4. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
5. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
6. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина спиртовой*	500 мл.		
2. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
3. Раствор – виброксан 1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Салфетка-подкладная	1		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение родового зала, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

ПРОВЕДЕНИЕ ВЛАГАЛИЩНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАЦИЕНТКИ
ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____ *Check – card*
Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____
Специальность _____ Цикл /Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Объяснил (озвучил) пациентке цель выполнения процедуры/манипуляции
2. Проверил положение пациентки (пациентка находится на гинекологическом кресле (или жесткой кушетке) в положении на спине с разведенными ногам, согнутыми в тазобедренных и коленных суставах (после обязательного опорожнения мочевого пузыря и прямой кишки)).
3. Обработал руки, одел стерильные перчатки
4. Осмотрел наружные половые органы (озвучил).
5. Развел I и II пальцами левой руки половые губы, осмотрел преддверие и вход во влагалище, цвет слизистых оболочек, состояние наружного отверстия мочеиспускательного канала и выводных протоков бартолиновых желез, характер выделений (озвучил).
6. Развел I и II пальцами левой руки половые губы. Ввел во влагалище II и III пальцы правой руки, при этом I палец отвел вверх, IV и V — прижал к ладони, упираясь в промежность.
7. Определил состояние мышц тазового дна, больших желез преддверия, объем, растяжимость, болезненность, состояние стенок и сводов влагалища и влагалищной части шейки матки (положение, величина, форма, консистенция, подвижность).
8. Расположил слегка согнутые пальцы кисти левой руки на передней брюшной стенке. Пропальпировал матку, определяя ее положение (наклонение, перегиб и др.), величину, форму, консистенцию, подвижность, болезненность.
9. Переместил наружную левую руку к боковым стенкам таза (поочередно), а пальцы правой руки - в боковые своды влагалища, пропальпировал придатки матки, тазовую брюшину, параметральную клетчатку.

+		-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	X
+	+/-	-
+	+/-	-
+	+/-	-

ДОСТИГАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: ПРОВЕДЕНА ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, ВЛАГАЛИЩА, ВЛАГАЛИЩНОЙ ЧАСТИ ШЕЙКИ МАТКИ, МАТКИ, ПРИДАТКОВ И ТАЗОВОГО ДНА.

ИТОГО ОШИБОК: _____

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 -2,0 ошибок -хорошо; 2,5-3,0ошибок – «удовл.»; 3,5 и более ошибок – «неудовл.»					

Х – Критическая ошибка, навык считается невыполненным

ОЦЕНКА _____ ЭКЗАМЕНАТОР _____

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Перечень оборудования и расходных материалов (оснащения) для выполнения
практического навыка
ПРОВЕДЕНИЕ ВЛАГАЛИЩНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ
ПАЦИЕНТКИ**

Оснащение	Количество	Форма выпуска	Комментарии
1. Симуляционное оборудование			
1. Гинекологический тренажер/ кукла-тренажер Noelle	1		
2. Медицинское оборудование			
1. Камера УФ бактерицидная для хранения стерильного инструментария*	1		
3. Медицинская мебель			
1. Кресло гинекологическое/кушетка	1		
2. Стол медицинский*	1		
3. Ширма*	1		
4. Инструменты			
1. Емкость с дез. раствором для обработки перчаток и одноразового инструментария*	1		(заполнена раствором Жавель Солид 0,1%)*
2. Емкость с дез. раствором для обработки многоразового инструментария*	1		(заполнена раствором – виброксан 1%)*
3. Емкость (или ведро) для отходов класса «А»*	1		
4. Емкость (или ведро) для отходов класса «В»*	1		
5. Дозатор для жидкого мыла, средств дезинфекции*	1		
6. Диспенсор для бумажных полотенец*	1		
5. Лекарственные средства/дезинфицирующие средства (асептики и антисептики)			
1. 0,5% раствор хлоргексидина спиртовой*	500 мл.		
2. Раствор Жавель Солид 0,1%*	500 мл.		
3. Раствор – виброксан 1%*	500 мл.		
6. Расходные материалы			
1. Стерильные перчатки	1		
2. Салфетка-подкладная	1		

*- представленное оборудование не используется для непосредственного выполнения навыка, но входит в оснащение родового зала, а также может быть задействовано при утилизации отработанного материала и инструментария.

Список рассылки СТО

№п/п	Наименование пользователя	Номера экземпляров	Дата получения	Подпись пользователя	Отметка об изъятии
1	Проректор по УР				
2	УМУ				
3	УО				
4	Деканат педиатрического факультета				
5	УБИЦ (3 экз.)				
6	ОУКПС				
7.	Кафедра – центр симуляционных технологий				
8.	Кафедра пропедевтики внутренних болезней и терапии				
9	Кафедра акушерства и гинекологии ИПО				
10.	Кафедра общей хирургии им. проф. М.И. Гульмана				
11.	Кафедра детской хирургии с курсом ПО им. проф. В.П. Красовской				
12.	Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских с курсом ПО				
13.	Кафедра детских болезней с курсом ПО				
14.	Кафедра анестезиологии и реаниматологии ИПО				

Лист регистрации изменений СТО

№ изменения	№ изменения об изменении	№ измененной страницы	Способ внесения изменения	Дата внесения изменения	Дата введения изменения	Подпись вносившего изменения

Пример:

- замена листа;
- исправление листа и т.п.

Лист ознакомления

[illegible]