

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

**Паспорт
экзаменационной станции**

Мужская венерология

Специальность:

Дерматовенерология

2020

Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)	4
2. Продолжительность работы станции	4
3. Задача станции.....	4
4.1. Рабочее место члена АПК.....	5
4.2. Рабочее место аккредитуемого	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования	5
4.2.2. Перечень медицинского оборудования.....	6
4.2.3. Расходные материалы	6
4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики.....	6
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции	6
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого лица	7
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции).....	7
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции	7
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	8
10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1).....	8
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	8
12. Алгоритм выполнения навыка	9
13. Оценочный лист.....	12
14. Медицинская документация	15
15. Сведения о разработчиках паспорта.....	17
Приложение 1.....	18
Приложение 2.....	20

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

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

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

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

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Минтруда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 № 142н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 апреля 2018 года, регистрационный N 50641).

Трудовая функция А/02.8: Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путём, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями.

2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»).

Таблица 1

Тайминг выполнения практического навыка

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	Время выполнения навыка
0'	Ознакомьтесь с заданием станции	Ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
0,5'	Войдите на станцию и озвучьте свой логин	Начало работы на станции	8,5'
8,0'	У Вас осталась одна минута	Продолжение работы на станции	
9,0'	Перейдите на следующую станцию	Покидает станцию и переходит на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту	1'

3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом умения получать клинический материал для лабораторных исследований (из уретры и прямой кишки), проводить физикальное обследование больного инфекциями, передаваемыми половым путем, и урогенитальными инфекциями.

4. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

4.1. Рабочее место члена АПК

Таблица 2

Рабочее место члена АПК

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1	Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.
2	Стул	2 шт.
3	Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения	1 шт.
4	Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей ¹ с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции	1 шт.
5	Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	По количеству аккредитуемых лиц
6	Шариковая ручка	2 шт.

4.2. Рабочее место аккредитуемого

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

4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1	Тумба/стол для размещения симулятора	1 шт.
2	Столик для инструментов	1 шт.
3	Раковина с однорычажным смесителем ²	1 шт.
4	Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается имитация)	1 шт.
5	Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация)	1 шт.
6	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.
7	Маркер	1 шт.

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

² В случае, если раковиной оснастить рабочее место невозможно, аккредитуемым предлагается имитация средства для гигиенической обработки рук медицинского персонала.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Анатомический пинцет (в крафт пакете, условно стерильный)	1 шт.
2	Закрепленный пакет для сбора отходов класса А	1 шт.
3	Закрепленный пакет для сбора отходов класса Б	1 шт.
4	Непрокальываемый контейнер для утилизации отходов класса Б	1 шт.

4.2.3. Расходные материалы

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого лица)
1	Смотровые перчатки разных размеров	1 пара
2	Марлевые (ватные) шарики в стерильной упаковке	2 шт.
3	Набор одноразовых инструментов для забора биологического материала (универсальный урогенитальный зонд/ложка Фолькмана) (в крафт-пакете, условно стерильный)	4 шт.
4	Предметные стекла (маркированные)	4 шт.
5	Бланк информированного добровольного согласия пациента (заполненный)	1 шт.
6	Пробирка типа Эппендорф с питательной средой	2 шт.
7	Физиологический раствор (0,9% NaCl) (допускается имитация)	1 фл.

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Манекен мужской половой системы (расширенный симулятор для катетеризации) с возможностью имитации мужских половых органов и катетеризации.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Проведение физикального осмотра наружных половых органов у мужчин. Получение клинического материала для лабораторных исследований у мужчин (микроскопическое исследование и ПЦР - исследование).

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого лица

Вы - врач-дерматовенеролог. В смотровом кабинете Вас ждёт пациент 24 лет. Жалоб нет. Из анамнеза известно, что у пациента был незащищенный половой контакт 3 недели назад. Самостоятельно не лечился. Постоянного партнера нет, хронические заболевания отсутствуют. Необходимо провести осмотр пациента, используя приёмы физикального осмотра, а также получить клинический материал для микроскопического исследования и ДНК диагностики. Добровольное информированное согласие на манипуляцию подписано заранее.

Все производимые Вами действия необходимо озвучивать.

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

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симулятора к работе.
5. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
6. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
7. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

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

1. Включение видеокамеры при команде: «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Запуск симулятора и управление программным обеспечением тренажера.
4. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации, в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава.
5. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
6. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7).
7. Соблюдение правила – не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать никаких требований.

8. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» - приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

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

Таблица 7

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

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	«Здравствуйте»
2.	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться)	«Иванов Иван Иванович, 24 года»
3.	Задал вопрос о самочувствии пациента	«Хорошо»
4.	Уточнил наличие вопросов о процедуре	«Вопросов нет»
5.	Попытался обработать руки	«Будем считать, что руки обработаны»

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

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

2. Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Минтруда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 № 142н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог».

3. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 г. N 924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Дерматовенерология»» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 21.12.2012 г., регистрационный № 26302).

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

11. Критерии оценивания действий аккредитуемого

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

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

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

12. Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица
1	Поздороваться с пациентом
2	Предложить пациенту сесть на кушетку
3	Представиться, обозначить свою роль
4	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией:
5	✓ фамилию
6	✓ имя
7	✓ отчество
8	✓ возраст
9	Обратиться к пациенту по имени и отчеству
10	Осведомиться о самочувствии пациента
11	Информировать пациента о процедуре
12	Уточнить у пациента наличие вопросов о процедуре
	Убедиться заранее, что есть всё необходимое:
13	✓ смотровые перчатки
14	✓ анатомический пинцет
15	✓ одноразовый инструмент для забора биологического материала (универсальный урогенитальный зонд/ложка Фолькмана)
16	✓ предметные стекла
17	✓ пробирка типа Эппендорф с питательной средой
18	✓ марлевые (ватные) шарики
19	✓ физиологический раствор
20	✓ закрепленный пакет для сбора отходов класса А
21	✓ закрепленный пакет для сбора отходов класса Б
22	✓ непрокальваемый контейнер для утилизации отходов класса Б
	Убедиться в пригодности необходимых материалов:
23	✓ анатомический пинцет в стерильной упаковке (срок годности, целостность стерильной упаковки)
24	✓ одноразовый инструмент для забора биологического материала (универсальный урогенитальный зонд/ложка Фолькмана) (срок годности, целостность стерильной упаковки)
25	✓ предметные стекла (целостность стекол, маркировка)
26	✓ пробирка типа Эппендорф с питательной средой (срок годности, объем, целостность пробирок, наличие питательной среды)
27	Надеть одноразовую лицевую маску
28	Обработать руки гигиеническим способом
29	Надеть смотровые перчатки

30	Предложить пациенту раздеться ниже пояса для осмотра кожных покровов и слизистых
	Оценить и прокомментировать:
31	✓ строение наружных половых органов
32	✓ окраску кожных покровов наружных половых органов и перианальной области
33	✓ наличие/отсутствие высыпаний на наружных половых органах и в перианальной области
34	✓ окраску губок уретры
35	✓ наличие/отсутствие высыпаний на губках уретры
36	✓ наличие/отсутствие отделяемого на губках уретры
37	Вскрыть упаковку инструмента для забора биологического материала (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировать ее в пакет для сбора отходов класса А
38	Предупредить пациента о предстоящих неприятных ощущениях при введении инструмента в уретру
39	Произвести массаж уретры
40	Очистить область наружного отверстия мочеиспускательного канала с помощью стерильного ватного тампона, смоченного физиологическим раствором
41	Ввести инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в уретру
42	Произвести соскоб эпителия уретры
43	Удалить инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из уретры
44	Разместить содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметном стекле
45	Утилизировать использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для сбора отходов класса Б
46	Вскрыть упаковку инструмента для забора биологического материала (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировать ее в пакет для сбора отходов класса А
47	Предупредить пациента о предстоящих неприятных ощущениях при введении инструмента в уретру
48	Ввести инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в уретру
49	Произвести соскоб эпителия уретры
50	Удалить инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из уретры
51	Поместить содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) в пробирку типа Эппендорф с питательной средой
52	Утилизировать использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для сбора отходов класса Б
53	Вскрыть упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировать ее в пакет для сбора отходов класса А
54	Предупредить пациента о предстоящих неприятных ощущениях при введении инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) в анальное

	отверстие
55	Ввести инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в анальное отверстие
56	Произвести соскоб эпителия ампулы прямой кишки
57	Удалить инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из анального отверстия
58	Разместить содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметном стекле
59	Утилизировать использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для сбора отходов класса Б
60	Вскрыть упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировать ее в пакет для сбора отходов класса А
61	Предупредить пациента о предстоящих неприятных ощущениях при введении инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) в анальное отверстие
62	Ввести инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в анальное отверстие
63	Произвести соскоб эпителия ампулы прямой кишки
64	Удалить инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из анального отверстия
65	Поместить содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) в пробирку типа Эппендорф с питательной средой
66	Утилизировать использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для сбора отходов класса Б
67	Сообщить пациенту об окончании манипуляции и попросить одеться
68	Снять нестерильные перчатки и утилизировать их в пакет для сбора отходов класса Б
69	Обработать руки гигиеническим способом
70	Сделать отметку в медицинской документации о проведении процедуры

13. Оценочный лист

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	√ да ☐ нет
2.	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, сверил с медицинской документацией)	√ да ☐ нет
3.	Уточнил самочувствие пациента	√ да ☐ нет
4.	Информировал пациента о процедуре и уточнил наличие вопросов	√ да ☐ нет
5.	Подготовил все необходимое оборудование: стерильные инструменты для взятия биологического материала (смотровые перчатки, анатомический пинцет, ложка Фолькмана/универсальный урогенитальный зонд), предметные стекла, пробирку типа Эппендорф с питательной средой, анатомический пинцет, марлевые (ватные) тампоны, физиологический раствор, закрепленные пакеты для сбора отходов класса А и Б, непрокальваемый контейнер для утилизации отходов класса Б	√ да ☐ нет
6.	Обработал руки гигиеническим способом, надел смотровые перчатки	√ да ☐ нет
7.	Предложил пациенту раздеться ниже пояса для осмотра кожных покровов и слизистых	√ да ☐ нет
8.	Оценил строение и окраску кожных покровов наружных половых органов, перианальной области, наличие/отсутствие высыпаний, прокомментировал	√ да ☐ нет
9.	Оценил окраску, наличие/отсутствие высыпаний, отделяемого на половых органах и губках уретры, прокомментировал	√ да ☐ нет
10.	Вскрыл упаковку инструмента для забора биологического материала (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировал ее в пакет для сбора отходов класса А	√ да ☐ нет
11.	Сообщил пациенту о своих дальнейших действиях и возможных неприятных ощущениях при введении инструмента в уретру	√ да ☐ нет
12.	Произвел массаж уретры, прокомментировал его технику	√ да ☐ нет
13.	Очистил область наружного отверстия мочеиспускательного канала с помощью стерильного ватного тампона, смоченного физиологическим раствором	√ да ☐ нет
14.	Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в уретру, прокомментировал технику введения	√ да ☐ нет
15.	Произвел соскоб эпителия уретры	√ да ☐ нет
16.	Удалил инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из уретры	√ да ☐ нет
17.	Разместил содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметном стекле	√ да ☐ нет

18.	Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для сбора отходов класса Б	☒ да ☐ нет
19.	Вскрыл упаковку инструмента для забора биологического материала (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировал ее в пакет для сбора отходов класса А	☒ да ☐ нет
20.	Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в уретру, прокомментировал технику введения	☒ да ☐ нет
21.	Произвел соскоб эпителия уретры	☒ да ☐ нет
22.	Удалил инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из уретры	☒ да ☐ нет
23.	Поместил содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) в пробирку типа Эппендорф с питательной средой	☒ да ☐ нет
24.	Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для сбора отходов класса Б	☒ да ☐ нет
25.	Вскрыл упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана), утилизировал ее в пакет для сбора отходов класса А	☒ да ☐ нет
26.	Сообщил пациенту о своих дальнейших действиях и возможных неприятных ощущениях при введении инструмента в анальное отверстие	☒ да ☐ нет
27.	Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в анальное отверстие, прокомментировал технику введения	☒ да ☐ нет
28.	Произвел соскоб эпителия ампулы прямой кишки	☒ да ☐ нет
29.	Удалил инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из анального отверстия	☒ да ☐ нет
30.	Разместил содержимое инструмента на предметном стекле	☒ да ☐ нет
31.	Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для сбора отходов класса Б	☒ да ☐ нет
32.	Вскрыл упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана), утилизировал ее в пакет для сбора отходов класса А	☒ да ☐ нет
33.	Сообщил пациенту о своих дальнейших действиях и возможных неприятных ощущениях при введении инструмента в анальное отверстие	☒ да ☐ нет
34.	Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в анальное отверстие, прокомментировал технику введения	☒ да ☐ нет
35.	Произвел соскоб эпителия ампулы прямой кишки	☒ да ☐ нет
36.	Удалил инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из анального отверстия	☒ да ☐ нет

	Фолькмана) из анального отверстия	
37.	Поместил содержимое инструмента (универсального уrogenитального зонда/ложки Фолькмана) в пробирку типа Эппендорф с питательной средой	√ да ☐ нет
38.	Утилизировал использованный инструмент (универсальный уrogenитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для сбора отходов класса Б	√ да ☐ нет
39.	Сообщил пациенту об окончании осмотра и забора материала для клинического исследования. Попросил одеться	√ да ☐ нет
40.	Сделал отметку в медицинской документации о проведении процедуры	√ да ☐ нет

14. Медицинская документация

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕБНУЮ
(ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ) МАНИПУЛЯЦИЮ (ПРОЦЕДУРУ)Я, Иванов И.И.,
(фамилия, имя, отчество)«01» января 19__ г. рождения,

зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства гражданина, либо его законного представителя)

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

обследование половой системы и взятие мазков

Медицинским работником

XXX

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

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

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

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

Иванов И.И.

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



(подпись)

XXX

(Ф.И.О. медицинского работника)

XXX

(подпись)

Министерство здравоохранения РФ

наименование учреждения

Адрес

Код формы по ОКУД

Код организации по ОКПО

Медицинская документация
Учетная форма № 025/у
Утверждена приказом Минздрава
России
от 15 декабря 2014 г. № 834н

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА
ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ № _____**

1. Дата заполнения медицинской карты: число _____ месяц _____ год 20__

2. Фамилия, имя, отчество Иванов И.И.

3. Пол: муж. - 1, жен. - 2 4. Дата рождения: число 01__ месяц 01__ год 19__

5. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____

Район _____ Город _____ населенный пункт _____

Улица _____ Дом _____ Квартира _____ тел. _____

6. Местность: городская - 1, сельская - 2

7. Полис ОМС:

серия _____ № _____ 8. СНИЛС _____

9. Наименование страховой медицинской организации _____

10. Код категории _____

льготы _____ 11. Документ _____ : серия _____ № _____

12. Заболевания, по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение:

Дата начала диспансерного наблюдения	Дата прекращения диспансерного наблюдения	Диагноз	Код по МКБ-10	Врач

13. Семейное положение: состоит в зарегистрированном браке – 1, не состоит в браке – 2, неизвестно – 3.

14. Образование: профессиональное: высшее – 1, среднее – 2; общее: среднее – 3, основное – 4, начальное – 5; неизвестно – 6.

15. Занятость: работает – 1, проходит военную службу и приравненную к ней службу – 2; пенсионер(ка) – 3, студент(ка) – 4,

не работает – 5, прочие – 6.

16. Инвалидность (первичная, повторная, группа, дата) _____

17. Место работы, должность _____

18. Изменение места работы _____

19. Изменение места регистрации _____

20. Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов:

Дата (число, месяц, год)	Заключительные (уточненные) диагнозы	Установленные впервые или повторно (+/-)	Врач

21. Группа крови _____ 22. Rh-фактор _____ 23. Аллергические реакции отрицает

24. Записи врачей-специалистов:

Дата осмотра _____ на приеме, на дому, в фельдшерско-акушерском пункте, прочее.

Врач (специальность) _____ XXXX _____

Жалобы пациента На неприятные ощущения в области половых органовАнамнез заболевания, жизни 3 недели назад имел незащищенный половой акт

15. Сведения о разработчиках паспорта

15.1 Организация-разработчик:

ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Приложение 1

Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК

Перед получением бактериологического материала из уретры и прямой кишки проводится физикальный осмотр половых органов. Оценивается:

- строение наружных половых органов (половые органы развиты по мужскому/женскому типу);
- окраска кожных покровов наружных половых органов и перианальной области (нормальной розовой окраски/ гиперемированы / бледные);
- наличие/отсутствие высыпаний на наружных половых органах и в перианальной области (есть/нет);
- окраска и отечность слизистой губок уретры (нормальной розовой окраски/ гиперемированы / бледные);
- наличие/отсутствие высыпаний на губках уретры (есть/нет);
- наличие/отсутствие отделяемого на губках уретры (есть/нет).

Пациент должен быть предупрежден о неприятных ощущениях при проведении процедуры.

Техника получения биологического материала из уретры у мужчин

1. Область наружного отверстия мочеиспускательного канала очистить с помощью стерильного ватного тампона, смоченного физиологическим раствором.
2. При отсутствии свободных выделений из уретры для получения экссудата необходимо провести массаж уретры по направлению к наружному отверстию.
3. Дистальная часть полового члена берется между третьим и четвертым пальцами левой руки, указательным и большим пальцами левой руки раздвигаются губки наружного отверстия уретры.
4. Ввести инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) на 3 - 4 см в уретру и вращательным движением произвести соскоб слизистой оболочки.

Техника получения клинического материала из прямой кишки

Клинический материал из прямой кишки получают непосредственно инструментом (универсальным урогенитальным зондом/ложкой Фолькмана).

1. Инструмент для получения клинического материала (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) ввести в прямую кишку на 3 см.
2. Вращательным движением инструмента получить образцы для исследования из крипт анального кольца.

Техника приготовления мазков для бактериоскопического исследования

1. Предметные стекла маркируются стойкими маркерами с точным указанием очага получения клинического материала (U - уретра, R - прямая кишка).
2. Полученный из каждого очага инфекции клинический материал переносится параллельно на 2 чистых, сухих, обезжиренных предметных стекла.
3. Клинический материал, не втирая, мягким движением распределяется по поверхности предметного стекла инструментом для получения материала.
4. После нанесения на предметные стекла необходимо высушить клинический материал при комнатной температуре, избегая соприкосновения стекол друг с другом.

Приложение 2

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

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена

Специальность

Дерматовенерология

Дата

Номер кандидата

№ п/п	Действие аккредитуемого	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	☐ да ☐ нет
2.	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, сверил с медицинской документацией)	☐ да ☐ нет
3.	Уточнил самочувствие пациента	☐ да ☐ нет
4.	Информировал пациента о процедуре и уточнил наличие вопросов	☐ да ☐ нет
5.	Подготовил все необходимое оборудование: стерильные инструменты для взятия биологического материала (смотровые перчатки, анатомический пинцет, ложка Фолькмана/универсальный урогенитальный зонд), предметные стекла, пробирку типа Эппендорф с питательной средой, анатомический пинцет, марлевые (ватные) тампоны, физиологический раствор, закрепленные пакеты для сбора отходов класса А и Б, непрокальваемый контейнер для утилизации отходов класса Б	☐ да ☐ нет
6.	Обработал руки гигиеническим способом, надел смотровые перчатки	☐ да ☐ нет
7.	Предложил пациенту раздеться ниже пояса для осмотра кожных покровов и слизистых	☐ да ☐ нет
8.	Оценил строение и окраску кожных покровов наружных половых органов, перианальной области, наличие/отсутствие высыпаний, прокомментировал	☐ да ☐ нет
9.	Оценил окраску, наличие/отсутствие высыпаний, отделяемого на половых органах и губках уретры, прокомментировал	☐ да ☐ нет
10.	Вскрыл упаковку инструмента для забора биологического материала (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировал ее в пакет для сбора отходов класса А	☐ да ☐ нет
11.	Сообщил пациенту о своих дальнейших действиях и возможных неприятных ощущениях при введении инструмента в уретру	☐ да ☐ нет
12.	Произвел массаж уретры, прокомментировал его технику	☐ да ☐ нет
13.	Очистил область наружного отверстия мочеиспускательного канала с помощью стерильного ватного тампона, смоченного физиологическим раствором	☐ да ☐ нет
14.	Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в уретру, прокомментировал технику введения	☐ да ☐ нет
15.	Произвел соскоб эпителия уретры	☐ да ☐ нет
16.	Удалил инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из уретры	☐ да ☐ нет
17.	Разместил содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметном стекле	☐ да ☐ нет
18.	Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для сбора отходов класса Б	☐ да ☐ нет

19.	Вскрыл упаковку инструмента для забора биологического материала (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировал ее в пакет для сбора отходов класса А	☐ да ☐ нет
20.	Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в уретру, прокомментировал технику введения	☐ да ☐ нет
21.	Произвел соскоб эпителия уретры	☐ да ☐ нет
22.	Удалил инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из уретры	☐ да ☐ нет
23.	Поместил содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) в пробирку типа Эппендорф с питательной средой	☐ да ☐ нет
24.	Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для сбора отходов класса Б	☐ да ☐ нет
25.	Вскрыл упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана), утилизировал ее в пакет для сбора отходов класса А	☐ да ☐ нет
26.	Сообщил пациенту о своих дальнейших действиях и возможных неприятных ощущениях при введении инструмента в анальное отверстие	☐ да ☐ нет
27.	Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в анальное отверстие, прокомментировал технику введения	☐ да ☐ нет
28.	Произвел соскоб эпителия ампулы прямой кишки	☐ да ☐ нет
29.	Удалил инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из анального отверстия	☐ да ☐ нет
30.	Разместил содержимое инструмента на предметном стекле	☐ да ☐ нет
31.	Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для сбора отходов класса Б	☐ да ☐ нет
32.	Вскрыл упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана), утилизировал ее в пакет для сбора отходов класса А	☐ да ☐ нет
33.	Сообщил пациенту о своих дальнейших действиях и возможных неприятных ощущениях при введении инструмента в анальное отверстие	☐ да ☐ нет
34.	Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в анальное отверстие, прокомментировал технику введения	☐ да ☐ нет
35.	Произвел соскоб эпителия ампулы прямой кишки	☐ да ☐ нет
36.	Удалил инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из анального отверстия	☐ да ☐ нет
37.	Поместил содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) в пробирку типа Эппендорф с питательной средой	☐ да ☐ нет
38.	Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для сбора отходов класса Б	☐ да ☐ нет
39.	Сообщил пациенту об окончании осмотра и забора материала для клинического исследования. Попросил одеться	☐ да ☐ нет
40.	Сделал отметку в медицинской документации о проведении процедуры	☐ да ☐ нет

ФИО члена АПК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)