

**Первичная специализированная аккредитация  
специалистов здравоохранения**

**Паспорт  
экзаменационной станции**

**Женская венерология**

**Специальность:**

*Дерматовенерология*

**2020**

## Оглавление

|                                                                                                                     |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. Профессиональный стандарт (трудовые функции) .....                                                               | 4  |
| 2. Продолжительность работы станции .....                                                                           | 4  |
| 3. Задача станции.....                                                                                              | 4  |
| 4. Информация по обеспечению работы станции .....                                                                   | 5  |
| 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  |
| 4. Перечень ситуаций (сценариев) станции .....                                                                      | 7  |
| 5. Информация (брифинг) для аккредитуемого .....                                                                    | 7  |
| 6. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)..... | 7  |
| 7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции .....                                  | 8  |
| 8. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции .....                                                       | 9  |
| 9. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1) .....                                         | 9  |
| 10. Критерии оценивания действий аккредитуемого .....                                                               | 9  |
| 12. Оценочный лист .....                                                                                            | 13 |
| 13. Медицинская документация.....                                                                                   | 16 |
| 14. Сведения о разработчиках паспорта .....                                                                         | 18 |
| Приложение 1.....                                                                                                   | 19 |
| Приложение 2.....                                                                                                   | 21 |

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

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

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

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

### 1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом 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, влагалища, цервикального канала, слизистой оболочки влагалищной части шейки матки, прямой кишки), проводить физикальное обследование больного инфекциями, передаваемыми половым путем, и урогенитальными инфекциями (осмотр половых органов, бимануальное исследование).

#### 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

| №<br>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 <sup>1</sup> 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

| №<br>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 <sup>2</sup>            | 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.      |

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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

| №<br>п/п | Перечень медицинского оборудования                 | Количество |
|----------|----------------------------------------------------|------------|
| 1        | Закреплённый пакет для утилизации отходов класса А | 1 шт.      |
| 2        | Закреплённый пакет для утилизации отходов класса Б | 1 шт.      |

**4.2.3. Расходные материалы**

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

| №<br>п/п | Перечень расходных материалов                                                                                                                               | Количество<br>(на 1 попытку<br>аккредитуемого<br>лица) |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1        | Смотровые перчатки разных размеров                                                                                                                          | 1 пара                                                 |
| 2        | Марлевые (ватные) шарики                                                                                                                                    | 2 шт.                                                  |
| 3        | Набор одноразовых инструментов для забора биологического материала (универсальный урогенитальный зонд/ложка Фолькмана) (в крафт-пакете, условно стерильный) | 2 шт.                                                  |
| 4        | Гинекологическое зеркало (одноразовое, стерильное/условно стерильное)                                                                                       | 1 шт.                                                  |
| 5        | Пинцет (в крафт-пакете, условно стерильный)                                                                                                                 | 1 шт.                                                  |
| 6        | Предметные стекла (маркированные)                                                                                                                           | 4 шт.                                                  |
| 7        | Пробирка типа Эппендорф                                                                                                                                     | 4 шт.                                                  |
| 8        | Пеленка медицинская (условно одноразовая)                                                                                                                   | 1 шт.                                                  |
| 9        | Физиологический раствор (0,9% NaCl) (допускается имитация)                                                                                                  | 1 фл.                                                  |

**4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики**

Манекен (расширенный симулятор по гинекологии и гинекологическому осмотру) со следующими возможностями:

- имитация наружных и внутренних женских половых органов,
- имитация различных патологий женской половой системы,
- проведение катетеризации.

#### 4. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

| № п.п. | Ситуация (сценарий)                                                                                                                           |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.     | Проведение гинекологического осмотра. Получение клинического материала для лабораторных исследований у женщин (микроскопическое исследование) |
| 2.     | Проведение гинекологического осмотра. Получение клинического материала для лабораторных исследований у женщин (ПЦР диагностика)               |

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

#### 5. Информация (брифинг) для аккредитуемого

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

Все производимые Вами действия необходимо озвучивать.

#### 6. 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. Выбор ситуации согласно решению АПК.
8. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

## 7. 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) (если предусмотрено сценарием станции).
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

| №<br>п/п | Действие аккредитуемого                                                          | Текст вводной                        |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1.       | Установил контакт с пациенткой (поздоровался, представился, обозначил свою роль) | «Здравствуйте»                       |
| 2.       | Попросил пациентку представиться, назвать возраст                                | «Иванова Ирина Ивановна, 24 года»    |
| 3.       | Задал вопрос о самочувствии пациентки                                            | «Хорошо»                             |
| 4.       | Уточнил наличие вопросов о процедуре                                             | «Вопросов нет»                       |
| 5.       | Попытался обработать руки                                                        | «Будем считать, что руки обработаны» |

## 8. 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).

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

### 10. 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.

### 11. 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.

| №<br>п/п | Действие аккредитуемого лица                                                |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1        | Поздороваться с пациенткой                                                  |
| 2        | Предложить пациентке сесть на кушетку                                       |
| 3        | Представиться, обозначить свою роль                                         |
| 4        | Спросить у пациентки, сверяя с медицинской документацией:                   |
| 5        | ✓ фамилию                                                                   |
| 6        | ✓ имя                                                                       |
| 7        | ✓ отчество                                                                  |
| 8        | ✓ возраст                                                                   |
| 9        | Обратиться к пациентке по имени и отчеству                                  |
| 10       | Осведомиться о самочувствии пациентки                                       |
| 11       | Информировать пациентку о процедуре                                         |
| 12       | Уточнить у пациентки наличие вопросов о процедуре                           |
|          | <b>Убедиться заранее, что есть всё необходимое:</b>                         |
| 13       | ✓ смотровые перчатки                                                        |
| 14       | ✓ пеленка медицинская                                                       |
| 15       | ✓ анатомический пинцет                                                      |
| 16       | ✓ одноразовый инструмент для забора биологического материала (универсальный |

|    |                                                                                                                                                                                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | урогенитальный зонд/ложка Фолькмана)                                                                                                                                                                        |
| 17 | ✓ предметные стекла (маркированные)                                                                                                                                                                         |
| 18 | ✓ пробирка типа Эппендорф                                                                                                                                                                                   |
| 19 | ✓ марлевые (ватные) шарики                                                                                                                                                                                  |
| 20 | ✓ физиологический раствор                                                                                                                                                                                   |
| 21 | ✓ гинекологическое зеркало                                                                                                                                                                                  |
| 22 | ✓ закреплённый пакет для утилизации отходов класса А                                                                                                                                                        |
| 23 | ✓ закреплённый пакет для утилизации отходов класса Б                                                                                                                                                        |
|    | <b>Убедиться в пригодности необходимых материалов:</b>                                                                                                                                                      |
| 24 | ✓ анатомический пинцет в стерильной упаковке (срок годности, целостность стерильной упаковки)                                                                                                               |
| 25 | ✓ одноразовый инструмент для забора биологического материала (гинекологическое зеркало, универсальный урогенитальный зонд/ложка Фолькмана) (срок годности, целостность стерильной упаковки)                 |
| 26 | ✓ предметные стекла (целостность стекол, маркировка)                                                                                                                                                        |
| 27 | ✓ пробирка типа Эппендорф (срок годности, объем, целостность пробирок, наличие питательной среды)                                                                                                           |
| 28 | Обработать руки гигиеническим способом                                                                                                                                                                      |
| 29 | Надеть смотровые перчатки                                                                                                                                                                                   |
| 30 | Застелить гинекологическое кресло пленкой                                                                                                                                                                   |
| 31 | Предложить пациентке раздеться ниже пояса для гинекологического обследования и разместиться на гинекологическом кресле                                                                                      |
|    | <b>Оценить и прокомментировать:</b>                                                                                                                                                                         |
| 32 | ✓ окраску кожных покровов наружных половых органов и перианальной области                                                                                                                                   |
| 33 | ✓ наличие/отсутствие высыпаний на наружных половых органах и в перианальной области                                                                                                                         |
| 34 | ✓ наличие/отсутствие высыпаний на слизистой преддверия влагалища, губках уретры                                                                                                                             |
| 35 | ✓ наличие/отсутствие отделяемого на слизистой преддверия влагалища, губках уретры                                                                                                                           |
| 36 | Вскрыть упаковку инструментов для забора биологического материала (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана, анатомического пинцета) и утилизировать ее в пакет для утилизации отходов класса А |
| 37 | Предупредить пациентку о предстоящих неприятных ощущениях при введении инструмента в уретру                                                                                                                 |
| 38 | Произвести массаж уретры через переднюю стенку влагалища                                                                                                                                                    |
| 39 | Очистить область наружного отверстия мочеиспускательного канала ватным тампоном, смоченным физиологическим раствором, с помощью анатомического пинцета                                                      |
| 40 | Утилизировать тампон в контейнер для утилизации отходов класса Б, вернуть пинцет в упаковку                                                                                                                 |
| 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 | Поместить содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметное стекло / в пробирку типа Эппендорф       |
| 45 | Утилизировать использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для утилизации отходов класса Б            |
| 46 | Вскрыть упаковку гинекологического зеркала и утилизировать ее в пакет для утилизации отходов класса А                                          |
| 47 | Предупредить пациентку о предстоящих неприятных ощущениях при введении гинекологического зеркала                                               |
|    | <b>Ввести гинекологическое зеркало:</b>                                                                                                        |
| 48 | ✓ разместить сомкнутое гинекологическое зеркало между средним и указательным пальцем правой руки                                               |
| 49 | ✓ ввести гинекологическое зеркало в сомкнутом прямом виде до середины влагалища                                                                |
| 50 | ✓ повернуть в поперечный размер                                                                                                                |
| 51 | ✓ продвинуть к своду                                                                                                                           |
| 52 | ✓ вывести влагалищную часть шейки матки                                                                                                        |
| 53 | ✓ зафиксировать гинекологическое зеркало                                                                                                       |
|    | <b>Оценить и прокомментировать:</b>                                                                                                            |
| 54 | ✓ состояние слизистой влагалища, вид, количество, цвет влагалищного содержимого                                                                |
| 55 | ✓ слизистую влагалищной части шейки матки                                                                                                      |
| 56 | ✓ отверстие цервикального канала, цвет, вид, количество отделяемого из цервикального канала                                                    |
| 57 | Вскрыть упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировать ее в пакет для утилизации отходов класса А |
| 58 | Ввести инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) во влагалище                                                             |
| 59 | Произвести соскоб из заднебокового свода влагалища                                                                                             |
| 60 | Удалить инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из влагалища                                                            |
| 61 | Поместить содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметное стекло / в пробирку типа Эппендорф       |
| 62 | Утилизировать использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для утилизации отходов класса Б            |
| 63 | Вскрыть упаковку со стерильными ватными тампонами                                                                                              |
| 64 | Очистить влагалищную часть шейки матки ватным тампоном с помощью анатомического пинцета                                                        |
| 65 | Утилизировать тампон в контейнер для утилизации отходов класса Б, вернуть пинцет в упаковку                                                    |
| 66 | Вскрыть упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировать ее в пакет для утилизации отходов класса А |
| 67 | Ввести инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в цервикальный канал                                                     |
| 68 | Произвести соскоб эпителия цервикального канала                                                                                                |
| 69 | Удалить инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из                                                                      |

|    |                                                                                                                                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | цервикального канала                                                                                                                                                              |
| 70 | Поместить содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметное стекло / в пробирку типа Эппендорф                                          |
| 71 | Утилизировать использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для утилизации отходов класса Б                                               |
| 72 | Удалить гинекологическое зеркало из влагалища в обратной последовательности                                                                                                       |
| 73 | Утилизировать гинекологическое зеркало в контейнер для утилизации отходов класса Б                                                                                                |
| 74 | Вскрыть упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировать ее в пакет для утилизации отходов класса А                                    |
| 75 | Предупредить пациентку о предстоящих неприятных ощущениях при введении инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) в анальное отверстие                    |
| 76 | Ввести инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в анальное отверстие                                                                                        |
| 77 | Произвести соскоб эпителия ампулы прямой кишки                                                                                                                                    |
| 78 | Удалить инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из анального отверстия                                                                                     |
| 79 | Поместить содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметное стекло / в пробирку типа Эппендорф                                          |
| 80 | Утилизировать использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для утилизации отходов класса Б                                               |
|    | <b>Провести и прокомментировать бимануальное обследование:</b>                                                                                                                    |
| 81 | ✓ развести 1 и 2 пальцами левой руки большие и малые половые губы                                                                                                                 |
| 82 | ✓ войти во влагалище средним, а затем указательным пальцем правой руки                                                                                                            |
| 83 | ✓ исследовать состояние влагалища и влагалищных сводов пальцами правой руки                                                                                                       |
| 84 | ✓ подвести пальцы внутренней руки под шейку матки и исследовать матку с помощью надавливания пальцами наружной руки на дно матки, погружая их в переднюю брюшную стенку над лоном |
| 85 | ✓ оценить расположение матки, величину, консистенцию, подвижность, болезненность                                                                                                  |
| 86 | ✓ перевести руки от углов матки к боковым поверхностям таза                                                                                                                       |
| 87 | ✓ оценить яичники и маточные трубы: величина, форма, болезненность, подвижность                                                                                                   |
| 88 | ✓ извлечь правую руку из влагалища и осмотреть ее на наличие имеющихся выделений и их характер                                                                                    |
| 89 | Сообщить пациентке об окончании осмотра и забора материала для клинического исследования. Попросить одеться.                                                                      |
| 90 | Снять с гинекологического кресла пеленку и утилизировать ее в пакет для утилизации отходов класса Б                                                                               |
| 91 | Снять перчатки и утилизировать их в пакет для утилизации отходов класса Б                                                                                                         |
| 92 | Обработать руки гигиеническим способом                                                                                                                                            |
| 93 | Сделать отметку в медицинской документации                                                                                                                                        |

**12. Оценочный лист**

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

| №<br>п/п | Действие аккредитуемого лица                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Критерии<br>оценки                |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1        | Установил контакт с пациенткой (поздоровался, представился, обозначил свою роль)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 2        | Идентифицировал пациентку (попросил представиться, сверил с медицинской документацией)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 3        | Уточнил самочувствие пациентки                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 4        | Информировал пациентку о процедуре и уточнил наличие вопросов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 5        | Подготовил и проверил оборудование (смотровые перчатки, пеленка медицинская, анатомический пинцет, одноразовый инструмент для забора биологического материала (универсальный урогенитальный зонд/ложка Фолькмана), предметные стекла (маркированные), пробирка типа Эппендорф, марлевые (ватные) шарики, физиологический раствор, гинекологическое зеркало, закреплённые пакеты для утилизации отходов класса А и Б) | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 6        | Обработал руки, надел смотровые перчатки                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 7        | Предложил пациентке раздеться ниже пояса для гинекологического обследования и разместиться на гинекологическом кресле (предварительно застелил кресло пеленкой медицинской)                                                                                                                                                                                                                                          | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 8        | Оценил и прокомментировал строение наружных половых органов, состояние слизистых преддверия влагалища и уретры                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 9        | Произвел массаж уретры через переднюю стенку влагалища, прокомментировал его технику                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 10       | Очистил область наружного отверстия мочеиспускательного канала ватным тампоном, смоченным физиологическим раствором, с помощью анатомического пинцета                                                                                                                                                                                                                                                                | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 11       | Утилизировал тампон в контейнер для утилизации отходов класса Б, вернул пинцет в упаковку                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 12       | Вскрыл упаковку инструмента для взятия биологического материала, (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) утилизировал ее в контейнер для утилизации отходов класса А                                                                                                                                                                                                                                  | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 13       | Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в уретру, прокомментировал технику введения                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 14       | Произвел соскоб эпителия уретры                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 15       | Удалил инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из уретры                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 16       | Поместил содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметное стекло / в пробирку типа Эппендорф                                                                                                                                                                                                                                                                              | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 17       | Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в контейнер для утилизации отходов класса Б                                                                                                                                                                                                                                                                               | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 18       | Вскрыл упаковку расширителя влагалищного (гинекологического)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | √ да <input type="checkbox"/> нет |

|    |                                                                                                                                                  |                                   |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|    | зеркала) и утилизировал ее в контейнер для утилизации отходов класса А                                                                           |                                   |
| 19 | Правильно ввел гинекологическое зеркало                                                                                                          | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 20 | Оценил слизистую влагалища, влагалищной части шейки матки, цервикального канала, прокомментировал                                                | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 21 | Вскрыл упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировал ее в контейнер для утилизации отходов класса А | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 22 | Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) во влагалище                                                                 | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 23 | Взял материал из заднебокового свода влагалища, прокомментировал                                                                                 | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 24 | Поместил содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметное стекло / в пробирку типа Эппендорф          | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 25 | Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для утилизации отходов класса Б               | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 26 | Очистил ватным тампоном с помощью анатомического пинцета влагалищную часть шейки матки                                                           | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 27 | Утилизировал тампон в контейнер для утилизации отходов класса Б, вернул пинцет в упаковку                                                        | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 28 | Вскрыл упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировал ее в контейнер для утилизации отходов класса А | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 29 | Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в цервикальный канал, прокомментировал                                       | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 30 | Произвел соскоб эпителия цервикального канала                                                                                                    | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 31 | Поместил содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметное стекло / в пробирку типа Эппендорф          | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 32 | Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в контейнер для утилизации отходов класса Б           | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 33 | Правильно удалил гинекологическое зеркало                                                                                                        | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 34 | Утилизировал гинекологическое зеркало в контейнер для утилизации отходов класса Б                                                                | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 35 | Вскрыл упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировал ее в контейнер для утилизации отходов класса А | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 36 | Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в анальное отверстие, прокомментировал технику введения                      | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 37 | Произвел соскоб эпителия ампулы прямой кишки                                                                                                     | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 38 | Поместил содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметное стекло / в пробирку типа Эппендорф          | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 39 | Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в контейнер для                                       | √ да <input type="checkbox"/> нет |

|    |                                                                                                                           |                                   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|    | утилизации отходов класса Б                                                                                               |                                   |
| 40 | Произвел бимануальное обследование, прокомментировал его                                                                  | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 41 | Сообщил пациентке об окончании осмотра и забора материала для клинического исследования. Попросил одеться.                | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 42 | Снял с гинекологического кресла пеленку медицинскую и утилизировал ее в пакет для утилизации отходов класса Б             | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 43 | Снял и утилизировал нестерильные перчатки в пакет для утилизации отходов класса Б. Обработал руки гигиеническим способом. | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 44 | Предупреждал пациентку о неприятных ощущениях при проведении манипуляций                                                  | √ да <input type="checkbox"/> нет |

**13. Медицинская документация****ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕБНУЮ  
(ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ) МАНИПУЛЯЦИЮ (ПРОЦЕДУРУ)**

Я, Иванова 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)

Иванова И.И.

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

  
(подпись)

XXX

(Ф.И.О. медицинского работника)

XXX

(подпись)

# **МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ № \_\_\_\_\_**

1. Дата заполнения медицинской карты: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_20\_\_\_\_
2. Фамилия, имя, отчество Иванова 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) \_\_\_\_\_ XXX \_\_\_\_\_
- Жалобы пациента: На неприятные ощущения в области половых органов
- Анамнез заболевания, жизни: 3 недели назад имела незащищенный половой акт
- Объективные данные \_\_\_\_\_
- Диагноз основного заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_
- Осложнения: \_\_\_\_\_
- Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_
- Внешняя причина при травмах (отравлениях) \_\_\_\_\_
- код по МКБ-10 \_\_\_\_\_
- Группа здоровья \_\_\_\_\_ Диспансерное наблюдение \_\_\_\_\_

|                                                                                                         |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Назначения (исследования, консультации)                                                                 | Лекарственные препараты, физиотерапия |
|                                                                                                         |                                       |
| Листок нетрудоспособности, справка                                                                      | Льготные рецепты                      |
|                                                                                                         |                                       |
| Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства |                                       |
| Врач                                                                                                    |                                       |

## **14. Сведения о разработчиках паспорта**

### **14.1 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 введения гинекологического зеркала**

1. Указательным и большим пальцами левой руки разводят половые губы.
2. Гинекологическое зеркало вводят сомкнутым в прямом размере до середины влагалища.
3. Гинекологическое зеркало поворачивают в поперечный размер и продвигают вглубь до сводов, раскрывают створки и закрывают винт.
4. Осматривают шейку матки.
5. Выводят зеркало в обратном порядке, осматривая при этом стенки влагалища.

**Техника получения биологического материала из уретры у женщин**

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 со стороны влагалища, прижимая уретру со стороны лобковой кости, производя 2-3 массирующих движения к наружному отверстию уретры по уретральному килу влагалища.
3. Ввести инструмент (универсальный урогенитальный зонд /ложку Фолькмана) на 1-2 см в уретру и вращательным движением произвести соскоб слизистой оболочки.

**Техника получения биологического материала из цервикального канала.**

Ввести универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана в цервикальный канал 1-2 см, произвести соскоб слизистой оболочки или отделяемого вращательным движением.

**Техника проведения бимануального исследования**

- 1.левой рукой раздвинуть большие и малые половые губы.
2. Второй и третий пальцы правой руки ввести во влагалище по задней стенке.
3. Выяснить состояние влагалища: объем, складчатость, растяжимость, наличие патологических процессов, опухолей, рубцов, сужений, оценить состояние влагалищных сводов.
4. Выяснить состояние шейки матки, определить ее форму, консистенцию, подвижность, чувствительность при смещении.

5. Чтобы определить состояние матки, левую руку положить на низ живота, правую – в передний свод, при этом можно определить положение, форму матки, ее величину, консистенцию, подвижность, болезненность.
6. Чтобы определить состояние придатков матки, пальцы наружной и внутренней руки переводят от углов матки к боковым поверхностям таза (исследуются яичники и маточные трубы, их величина, форма, болезненность, подвижность). В норме придатки не пальпируются.
7. Пальпировать с помощью внутренней руки внутреннюю поверхность таза (седалищные ости, крестцовую впадину, наличие экзостозов).
8. Извлекая правую руку из влагалища, внимательно осмотреть ее на наличие выделений, их характер.

#### **Техника получения биологического материала из заднего свода влагалища**

Инструмент для получения клинического материала (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) ввести во влагалище через естественное отверстие на 1-3 см (глубина введения определяется половой зрелостью пациентки) и произвести соскоб с поверхности эпителия.

#### **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, V- влагалище, С- цервикальный канал, 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

| №<br>п/п | Действие аккредитуемого лица                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Критерии<br>оценки                                       |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1        | Установил контакт с пациенткой (поздоровался, представился, обозначил свою роль)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 2        | Идентифицировал пациентку (попросил представиться, сверил с медицинской документацией)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 3        | Уточнил самочувствие пациентки                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 4        | Информировал пациентку о процедуре и уточнил наличие вопросов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 5        | Подготовил и проверил оборудование (смотровые перчатки, пеленка медицинская, анатомический пинцет, одноразовый инструмент для забора биологического материала (универсальный урогенитальный зонд/ложка Фолькмана), предметные стекла (маркированные), пробирка типа Эппендорф, марлевые (ватные) шарики, физиологический раствор, гинекологическое зеркало, закреплённые пакеты для утилизации отходов класса А и Б) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 6        | Обработал руки, надел смотровые перчатки                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 7        | Предложил пациентке раздеться ниже пояса для гинекологического обследования и разместиться на гинекологическом кресле (предварительно застелил кресло пеленкой медицинской)                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 8        | Оценил и прокомментировал строение наружных половых органов, состояние слизистых преддверия влагалища и уретры                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 9        | Произвел массаж уретры через переднюю стенку влагалища, прокомментировал его технику                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 10       | Очистил область наружного отверстия мочеиспускательного канала ватным тампоном, смоченным физиологическим раствором, с помощью анатомического пинцета                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 11       | Утилизировал тампон в контейнер для утилизации отходов класса Б, вернул пинцет в упаковку                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 12       | Вскрыл упаковку инструмента для взятия биологического материала, (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) утилизировал ее в контейнер для утилизации отходов класса А                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 13       | Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в уретру, прокомментировал технику введения                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 14       | Произвел соскоб эпителия уретры                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 15       | Удалил инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) из уретры                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 16       | Поместил содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметное стекло / в пробирку типа Эппендорф                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 17       | Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в контейнер для утилизации отходов класса Б                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

|    |                                                                                                                                                  |                                                          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 18 | Вскрыл упаковку расширителя влагалищного (гинекологического зеркала) и утилизировал ее в контейнер для утилизации отходов класса А               | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 19 | Правильно ввел гинекологическое зеркало                                                                                                          | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 20 | Оценил слизистую влагалища, влагалищной части шейки матки, цервикального канала, прокомментировал                                                | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 21 | Вскрыл упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировал ее в контейнер для утилизации отходов класса А | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 22 | Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) во влагалище                                                                 | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 23 | Взял материал из заднебокового свода влагалища, прокомментировал                                                                                 | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 24 | Поместил содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметное стекло / в пробирку типа Эппендорф          | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 25 | Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в пакет для утилизации отходов класса Б               | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 26 | Очистил ватным тампоном с помощью анатомического пинцета влагалищную часть шейки матки                                                           | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 27 | Утилизировал тампон в контейнер для утилизации отходов класса Б, вернул пинцет в упаковку                                                        | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 28 | Вскрыл упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировал ее в контейнер для утилизации отходов класса А | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 29 | Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в цервикальный канал, прокомментировал                                       | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 30 | Произвел соскоб эпителия цервикального канала                                                                                                    | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 31 | Поместил содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметное стекло / в пробирку типа Эппендорф          | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 32 | Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в контейнер для утилизации отходов класса Б           | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 33 | Правильно удалил гинекологическое зеркало                                                                                                        | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 34 | Утилизировал гинекологическое зеркало в контейнер для утилизации отходов класса Б                                                                | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 35 | Вскрыл упаковку инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) и утилизировал ее в контейнер для утилизации отходов класса А | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 36 | Ввел инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в анальное отверстие, прокомментировал технику введения                      | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 37 | Произвел соскоб эпителия ампулы прямой кишки                                                                                                     | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 38 | Поместил содержимое инструмента (универсального урогенитального зонда/ложки Фолькмана) на предметное стекло / в пробирку типа Эппендорф          | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 39 | Утилизировал использованный инструмент (универсальный урогенитальный зонд/ложку Фолькмана) в контейнер для утилизации отходов класса Б           | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 40 | Произвел бимануальное обследование, прокомментировал его                                                                                         | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 41 | Сообщил пациентке об окончании осмотра и забора материала для клинического исследования. Попросил одеться.                                       | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 42 | Снял с гинекологического кресла пеленку медицинскую и утилизировал ее в пакет для утилизации отходов класса Б                                    | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 43 | Снял и утилизировал нестерильные перчатки в пакет для утилизации отходов класса Б. Обработал руки гигиеническим способом..                       | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 44 | Предупреждал пациентку о неприятных ощущениях при проведении манипуляций                                                                         | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

ФИО члена АПК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

Стр. 22 из 22