

Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Справка

Вырезать Вставить Копировать Формат по образцу Буфер обмена

Calibri 12 A⁺ A⁻ Ж К Ч Шрифт

Переносить текст Выравнивание Общ. Число

Условное форматирование Форматировать как таблицу Обычный 10 Обычный 11 Обычный 12 Обычный 2 Стили

Вставить Удалить Формат Ячейки

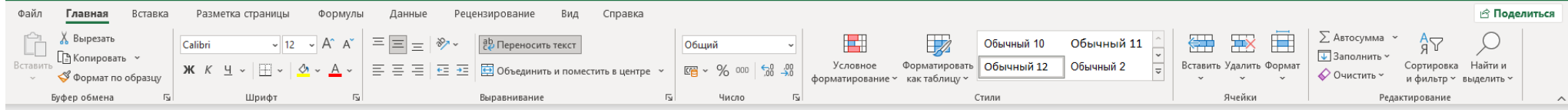
Автосумма Заполнить Очистить Редактирование

Сортировка и фильтр Найти и выделить

F413 Участник показал низкий уровень оказания медицинской помощи

Код	Подкатегория	Тип аспекта	Аспект	Судейский балл	Методика проверки аспекта	Требование или номинальный размер	Проф. задача	Макс. балл
A. Диагностическая деятельность 15,00								
1	Организация работы	И	Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима на ФАПе		Надел одноразовый халат, перчатки, маску, шапочку	дл/мет	4	0,10
					Согласно инструкции приготовить раствор для дезинфекции зеркала	дл/мет	4	0,10
					Согласно инструкции приготовить раствор для дезинфекции медицинского инструментария одноразового применения	дл/мет	4	0,10
					Обработал горизонтальные поверхности методом протирания зеркала двукратно, с интервалом 15 минут	дл/мет	4	0,10
					Снял перчатки, утилизировал их в отходы класса В	дл/мет	4	0,10
					Снял халат, маску, шапочку, утилизировал в отходы класса В	дл/мет	4	0,10
		И	Мытье и обработка рук гигиеническим способом		Провел дезинфекцию рук на гигиеническом уровне согласно СанПиН, последовательно обработал руки, используя 6 этапов обработки рук, повторяя каждое движение не менее 3 раз	дл/мет	4	0,10
					Обработал руки конными антисептиком	дл/мет	4	0,10
		И	Проверка наличия и исправности оборудования		Проверил наличие и исправность тонометра, пульсоксиметра, бесконтактного термометра, элекрокардиографа	дл/мет	1	0,10
		И	Установление контакта с пациентом		Подразговаривал с пациентом, представился, обозначил свою роль. Попросил пациента представиться	дл/мет	1	0,05
					Предложил пациенту присесть на стул	дл/мет	1	0,05
					Объяснил пациенту план проведения диагностических манипуляций. Обозначил цель	дл/мет	1	0,10
		И	Получение информированного согласия		Получил письменное информированное согласие от пациента на медицинское вмешательство, где указаны фамилия, имя, отчество, год рождения, адрес, разрешение на передачу данных другому лицу (заполнена дата, присутствует подпись пациента, подпись фельдшера с указанием должности)	дл/мет	1	0,10
2	Субъективное обследование пациента							
		И	Оценка уровня сознания пациента		Оценил сознание пациента как ясное, спросил место нахождения пациента в данный момент, время года, дату	дл/мет	1	0,10
		И	Сбор жалоб пациента		Спросил пациента о причине обращения	дл/мет	1	0,10
					Выяснил место и методы личной переносимой злыши	дл/мет	1	0,10
					Уточнил наличие дегурических расстройств (количество мочи, цвет мочи)	дл/мет	1	0,10
					Спросил, не поднималась ли температура тела и до каких цифр	дл/мет	1	0,10
					Спросил о наличии болей в суставах, мышцах и костях	дл/мет	1	0,10
		И	Сбор анамнеза заболевания		Выяснил у пациента время начала симптомов, длительность, интенсивность, наличие симптомов ранее	дл/мет	1	0,10
					Выяснил наличие заболеваний почек в детском или подростковом возрасте	дл/мет	1	0,10
					Спросил о ранней выявленной артериальной гипертонии	дл/мет	1	0,10
					Спросил о фактах приемов острой мочи (температура) ранее	дл/мет	1	0,10
					Спросил о наличии ранее отеков	дл/мет	1	0,10
					Спросил о дате последнего нормального анализа мочи	дл/мет	1	0,10

Критерии оценки Перечень профессиональных задач



№	А	В	С	Д	Е	Г	Н	И	Л	М	О	Р	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI			
37						Сроки и даты последнего нормального анализа мочи	дл/лет	1	0,10																									
38			И	Сбор анализа мочи		Сборла общие/рабочие пробы	дл/лет	1	0,20																									
39						Сборла сведения о переносимых инфекционных заболеваниях	дл/лет	1	0,10																									
40						Сборла сведения о наличии профессиональных вредностей	дл/лет	1	0,10																									
41						Сборла наследственный анамнез (заболевания почеч у близких родственников)	дл/лет	1	0,10																									
42						Сборла сведения о наличии социальных вредностей	дл/лет	1	0,20																									
43			И	Сбор аллергологического анамнеза		Сборла у пациента сведения о наличии аллергических реакций на лекарственные препараты	дл/лет	1	0,10																									
44			И	Обыкновенное обследование																														
45			И	Оценка температуры состояния		Оценк состояние большого или средней степени тяжести	дл/лет	1	0,20																									
46			И	Измерение частоты сердечных сокращений		Измерение ЧСС по алгоритму	дл/лет	1	0,35																									
47			И	Измерение частоты дыхательных движений		Измерение ЧД по алгоритму	дл/лет	1	0,10																									
48			И	Измерение артериального давления		Измерение АД по алгоритму	дл/лет	1	0,20																									
49			И	Проведение термометрии		Провел измерение температуры цифровым термометром согласно алгоритму	дл/лет	1	0,20																									
50						Обработал руки кожным антисептиком	дл/лет	1	0,10																									
51			И	Проведение пульсоксиметрии		Провел пульсоксиметрию по алгоритму в соответствии с инструкцией по применению пульсоксиметра	дл/лет	1	0,15																									
52			И	Подготовка к функциональному обследованию		Информировал пациента о предстоящей манипуляции	дл/лет	1	0,05																									
53						Получил согласие на проведение функционального осмотра	дл/лет	1	0,05																									
54						Подготовил оборудование: спиртовые салфетки, штател, линейки для оттока класса А и В	дл/лет	4	0,05																									
55						Проверил целостность и срок годности упаковки стерильных салфеток	дл/лет	1	0,05																									
56						Постелил на кушетку полану или убрался, что она застелена	дл/лет	1	0,05																									
57						Обработал руки гигиеническим способом кожные антисептиком	дл/лет	4	0,05																									
58			И	Оценка признаков хронической гипотонии		Оценил положение пациента как лежит	дл/лет	1	0,05																									
59						Доиспросил конечные покровы, отеки и бледность	дл/лет	1	0,05																									
60						Оценил состояние пальца руки, попросил пациента выпнуть руки перед собой поднимая вверх и сдвигая вперед пальцы	дл/лет	1	0,05																									
61			И	Оценка носового дыхания		Оценк носовое дыхание, попросил указательным пальцем пациента закрыть одну ноздрю и вдохнуть правой ноздрей и наоборот	дл/лет	1	0,10																									
62			И	Осмотр полости рта		Осмотрел полость рта. Оценил цвет слизистой полости рта и языка, размеры миндалин, наличие патологических вазисаний, состояние небес (первоточность), состояние языка (налет), состояние губок (защес)	дл/лет	1	0,10																									
63			И	Осмотр грудной клетки		Осмотрел грудную клетку	дл/лет	1	0,45																									
64			И	Пальпация поверхностных лимфоузлов		Пронизлировал поверхностные лимфоузлы	дл/лет	1	0,20																									
65			И	Пальпация грудной клетки		Оценил эластичность грудной клетки, сравил грудную клетку в вертикальном направлении, положил одну руку на грудную, которую в межлопаточную. Осмотрел 1-2 надключичную область	дл/лет	1	0,05																									
66						Оценил эластичность грудной клетки, сравил грудную клетку в боковом направлении, положил руки параллельно холу ребер на боковых поверхностях грудной клетки. Совершил 1-2 надключичную	дл/лет	1	0,05																									
67						Стрелел у пациента о болевых ощущениях при пальпации	дл/лет	1	0,05																									
68						Оценил голосовое дрожание, попросил несколько раз повторить вслух цифру "33", прикасывая ладонь в смежных областях: надключичных, надплевральных, боковых (спереди пациента) вместе с рукой на поперек, надлопаточных (спереди пациента) опустить руки и повернуться спиной	дл/лет	1	0,05																									
69						Оценил голосовое дрожание в межлопаточных и подлопаточных областях, передвигая палец измерять с силой, слегка надавливая вверх, опустив локоть и согнуть руки на грудь, положив ладонь на плечи	дл/лет	1	0,05																									
70						Попросил пациента опустить руки	дл/лет	1	0,05																									
71			И	Проведение сравнительной перкуссии грудной клетки (перевалила поперечность)		Провел сравнительную перкуссию грудной клетки (перевалила поперечность)	дл/лет	1	0,20																									
72			И	Проведение сравнительной перкуссии грудной клетки (боковая поперечность)		Попросил пациента сложить руки в замок на затылке	дл/лет	1	0,10																									
73			И	Проведение сравнительной перкуссии грудной клетки (боковая поперечность)		Провел перкуссию в 3 и 5 межреберьях по боковой поверхности грудной клетки (по средней поперечной линии)	дл/лет	1	0,10																									
74			И	Проведение сравнительной перкуссии грудной клетки (задняя поперечность)		Провел сравнительную перкуссию грудной клетки (задняя поперечность)	дл/лет	1	0,35																									

Файл Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Справка

Вставить Вырезать Копировать Формат по образцу

Буфер обмена Шрифт Выравнивание Число Стили Ячейки Редактирование

№	Критерий	Описание	Единица измерения	Максимальное количество баллов	Вес	
74		Проведение сравнительной перкусии грудной клетки (задняя поперечность)	да/нет	1	0,35	
75		Проведение аускультации легких	да/нет	1	0,70	
76	5	Проведение финального обследования сердечно-сосудистой системы				
77		Подготовка к проведению финального обследования ССС	Информировал пациента о предстоящей манипуляции	да/нет	1	0,05
78			Провел осмотр пациента в положении лежа с приподнятым верхним конечным под углом 30-45°	да/нет	1	0,05
79			Попросил пациента освободить голени от одежды, лечь на живот на спину, ноги выпрямлены, руки вдоль туловища. Встал справа от пациента	да/нет	1	0,05
80		Оценка состояния пальцев рук	Оценки состояния пальцев рук	да/нет	1	0,10
81		Оценка наличия капиллярного пульса	Надавил на кончик ногтя пациента, наблюдал за пульсацией сосудов ногтявого ложа	да/нет	1	0,10
82		Оценка состояния кожных покровов	Попросил пациента опустить нижние конечности, продемонстрировал, как это сделать	да/нет	1	0,10
83		Оценка состояния слизистой ротовой полости	Попросил пациента открыть рот и достать кончиком языка до твердого неба	да/нет	1	0,10
84		Оценка состояния вены	Попросил пациента повернуть голову на левый бок. Оценки правую внутреннюю локтевую вену, используя для осмотра источник света, направленный по касательной и перпендикулярно	да/нет	1	0,10
85		Оценка наличия признаков венозного застоя	Пропальпировала подмышечную подвязочность голени на наличие отеков	да/нет	1	0,10
86		Исследование артерий	Пропальпировала правую сонную артерию	да/нет	1	0,05
87		Оценка пульса на плечевых артериях	Попросил пациента повернуть голову на правый бок. Пропальпировала левую сонную артерию	да/нет	1	0,05
88		Оценка пульса на плечевых артериях	Пропальпировала одновременно плечевые артерии	да/нет	1	0,05
89		Оценка пульса на бедренных артериях	Пропальпировала одновременно бедренные артерии	да/нет	1	0,10
90		Оценка наличия признаков коарктации аорты	Пропальпировала одновременно плечевую/лучевую и бедренную артерии с одной стороны	да/нет	1	0,10
91		Исследование проксимальной области	Положил правую руку на грудную клетку: основанием ладони на грудную, расположенными пальцами по осев межреберий, по направлению к левой подмышечной впадине	да/нет	1	0,05
92			Вращал кисть на 90°	да/нет	1	0,05
93			Пропальпировала кончики пальцев верхушечный толчок. Для характеристики верхушечного толчка	да/нет	1	0,05
94		Оценка наличия дефицита пульса	Пропальпировала одновременно лучевую артерию и пульсацию аорды (аускультация веплопоказание: стенофондоскопия)	да/нет	1	0,10
95		Оценка наличия дополнительных пульсаций	Пропальпировала область проекции локтевой артерии в области 2 го межреберья у левого края грудной	да/нет	1	0,05
96			Пропальпировала область проекции дуги аорты в области 2 го межреберья (м.р.) у правого края грудной	да/нет	1	0,05
97			Пропальпировала область проекции правого желудочка у внешнего левого края грудной	да/нет	1	0,05
98		Аускультация сердца	Провел аускультацию сердца	да/нет	1	0,30
99			Сделал запись о результате обследования в медицинской карте пациента (форма 025/У)	да/нет	1	0,05
100		Определение относительных границ сердца	Определил нижнюю границу правого легкого (уровень стояние диафрагмы). Средний палец (плоскоциметр) левой руки плотно прижал на уровне 2 межреберья по срединной линии двумя пальцами на уровне кончика поперечности грудной клетки] в качестве пальца молоточка. использовал 3 пальца правой кисти, концевая фаланга которого согнута под прямым углом к осям кисти, узды кончик строго перпендикулярно к плоскости. Отметку границы проводил в месте перепада первого перитурбного звука в приглушенный по краю пальца, обращенному в сторону осевого звука	да/нет	1	0,35
101			Сделал запись о результате обследования в медицинской карте пациента (форма 025/У)	да/нет	1	0,05
102		Аускультация сонных артерий	Попросил пациента повернуть голову на правый бок. Задержал голову стетофондоскопа в области левой сонной артерии не менее 5 секунд	да/нет	1	0,05
103			Попросил пациента повернуть голову на левый бок. Задержал голову стетофондоскопа в области правой сонной артерии не менее 5 секунд	да/нет	1	0,05

Файл **Главная** Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Справка

Вставить Вырезать Копировать Формат по образцу

Шрифт: Calibri 12

Выравнивание: Общий

Число: Обычный 10 Обычный 11 Обычный 12 Обычный 2

Ячейки: Вставить Удалить Формат

Редактирование: Автосумма Заполнить Очистить Сортировка Найти и выделить

№	Критерий	Оценки	Описание	Единица измерения	Максимум	Минимум	
104	6 Проведение финального обследования мочевыделительной системы		Поставил голову стетофондоскопа в область II м.р. слева от грудины (пульмональный клапан), одновременно пальпирует сонную/лучевую артерию при аускультации пульмонального клапана	дл/мет	1	0,05	
105			Поставил голову стетофондоскопа в область верхушечного толчка или при его отсутствии в V м.р. на 1-1,5 см внутри от срединноключичной линии (митральный клапан), одновременно пальпирует сонную/лучевую артерию	дл/мет	1	0,05	
106		И Подготовка к осмотру		Задает вопросы о жалобах и других факторах: когда пациент последний раз ел, когда у пациента было последнее мочеиспускание, есть ли у пациента боль в животе, когда у пациента была последняя дефекация?	дл/мет	1	0,05
107				Предложил пациенту лечь на кушетку на спину (воги выпрямлены, руки вдоль тела)	дл/мет	1	0,05
108				Если на ступ правой ладони к пальцу	дл/мет	1	0,05
109				Попросил пациента оплотить живот	дл/мет	1	0,05
110		И Осмотр живота		Осмотрел живот	дл/мет	1	0,10
111		И Поверхностная пальпация живота		Проверил поверхностную пальпацию живота	дл/мет	1	0,30
112		И Оценка состояния аускультации		Устойчивый кончик пальца вдоль белой линии живота (пальцы согнуты). Надвил на глубину 2-2 см	дл/мет	1	0,05
113				Пропальпировал белую линию на всем протяжении	дл/мет	1	0,05
114				Поставил указательный палец в пупочное кольцо	дл/мет	1	0,05
115				Попросил пациента приподнять голову без помощи рук и удерживать ее	дл/мет	1	0,05
116				Надвил указательный палец в пупочное кольцо повторно пальпацию белой линии живота	дл/мет	1	0,05
117			Попросил пациента опустить голову	дл/мет	1	0,05	
118	И Оценка симптома флюктуации		Попросил пациента положить ребро ладони на живот по средней линии, слегка надавить	дл/мет	1	0,05	
119			Расположил одну руку на левом фланке живота (ладонь плотно прилегает к брешневой стенке пациента)	дл/мет	1	0,05	
120			Расположил вторую руку на правом фланке живота (ладонь плотно прилегает к брешневой стенке пациента)	дл/мет	1	0,05	
121			Выполнил тонкообразное движение одной рукой: ладонью поверхность пальца 2-3 движения резко на глубину более 1 см	дл/мет	1	0,05	
122			Попросил пациента вернуть руку в исходное положение	дл/мет	1	0,05	
123	И Глубокая пальпация живота		Проверил глубокую пальпацию живота	дл/мет	1	0,45	
124	И Пальпация брешневой аорты		Пропальпировал брешневую аорту, расположив ладони в продольном направлении на одинаковом расстоянии с двух сторон от средней линии живота и надавил по направлению от периферии к центру до момента появления пульсации под пальцами	дл/мет	1	0,10	
125	И Аускультация брешневой аорты		Проверил аускультацию брешневой аорты, поставил голову стетофондоскопа на 2-3 см выше пупка по белой линии. Попросил пациента задержать дыхание на выдохе в течение 15 секунд	дл/мет	1	0,05	
126			Сообщил пациенту о возможности свободно дышать	дл/мет	1	0,05	
127			Перенес голову стетофондоскопа в зону по наружному краю прямой мышцы живота справа на уровне пупка. Попросил пациента задержать дыхание на выдохе в течение 15 секунд	дл/мет	1	0,05	
128			Сообщил пациенту о возможности свободно дышать	дл/мет	1	0,05	
129			Сообщил пациенту о возможности свободно дышать	дл/мет	1	0,05	
130			Перенес голову стетофондоскопа в зону по наружному краю прямой мышцы живота справа на уровне пупка. Попросил пациента задержать дыхание на выдохе в течение 15 секунд	дл/мет	1	0,05	
131			Сообщил пациенту о возможности свободно дышать	дл/мет	1	0,05	
132			Перенес голову стетофондоскопа по наружному краю прямой мышцы живота справа на уровне пупка, очень плотно прижал голову стетофондоскопа к момент выдоха пациент не прикладывает дополнительных усилий. Попросил пациента задержать дыхание на выдохе в течение 15 секунд	дл/мет	1	0,05	
133			Сообщил пациенту о возможности свободно дышать	дл/мет	1	0,05	
134			Выполнил самокатание пациента	дл/мет	1	0,05	
135			Обработка руки гигиеническим способом	дл/мет	4	0,05	
136	7 Проведение финального обследования мочевыделительной системы						

Приложение №95 Критерии-оценки по компетенции Лечебное дело (фельдшер).xlsx - Excel

Файл Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Справка

Вырезать Копировать Вставить Формат по образцу Буфер обмена

Calibri 12 Шрифт

Переносить текст Объединить и поместить в центре Выравнивание

Общий Число

Условное форматирование Форматировать как таблицу

Обычный 10 Обычный 11 Обычный 12 Стили

Вставить Удалить Формат Ячейки

Автосумма Заполнить Очистить Сортировка и фильтр Найти и выделить Редактирование

Поделиться

F413

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI				
140	8	Постановка предварительного диагноза и дифференциальная диагностика																																					
141			И	Постановка предварительного диагноза	Поставил предварительный диагноз НОО	Острый нефритический синдром	да/нет	1	0,30																														
142					Обосновал предварительный диагноз на основе анамнестических данных, физикального обследования, лабораторных исследований. Назвал классификацию, стадию заболевания		да/нет	1	0,30																														
143			И	Дифференциальная диагностика	Провел дифференциальную диагностику с хроническим нефритическим синдромом		да/нет	1	0,10																														
144					Провел дифференциальную диагностику с инфекцией мочевых путей (острый геморрагический цистит)		да/нет	1	0,10																														
145					Провел дифференциальную диагностику с нефротическим синдромом		да/нет	1	0,10																														
146					Назвал основные критерии дифференциальной диагностики (начало действия, наличие отеков, артериальной гипертонии, дисурии, интоксикации, гематурии, протеинурии, лейкоцитурии, гиперазотеми)		да/нет	1	0,15																														
147					Перечислил возможные осложнения при данном заболевании (острая и хроническая почечная недостаточность, легочно-сердечная недостаточность, отек мозга, рвота)		да/нет	1	0,10																														
148					Объяснил пациенту особенности длительного наблюдения (принцип, объем, периодичность) врачам первичного или второго звена, контролирует артериальное давление, скорость клубочковой фильтрации, холестерин липопротеиды низкой плотности 4 раза в год		да/нет	1	0,10																														
149	9	Дополнительные методы обследования																																					
150			И	Лабораторное исследование крови	Выписал направление: ОАК, указав в основных параметрах (гемоглобин, лейкоциты, эритроциты, тромбоциты, СОЭ) - показатели		да/нет	1	0,05																														
151					Выписал направление на б/у анализ крови (гемоглобин, гематокрит, гематокрит, общий белок, альбумин, холестерин, глюкоза, сывороточного железа, калия, натрия, кальция, ЛДЛ)		да/нет	1	0,05																														
152					Объяснил правила подготовки к анализу крови на общий и б/у анализ		да/нет	1	0,05																														
153			И	Лабораторное исследование мочи	Выписал направление на общий анализ мочи		да/нет	1	0,05																														
154					Объяснил правила сбора мочи на общий анализ		да/нет	1	0,05																														
155					Выписал направление на анализ суточной мочи на белок		да/нет	1	0,05																														
156					Объяснил правила сбора суточной мочи на общий белок		да/нет	1	0,05																														
157			И	Инструментальное исследование	Выписал направление на УЗИ почек		да/нет	1	0,05																														
158					Объяснил правила подготовки к УЗИ почек		да/нет	1	0,05																														
159			И	Консультация специалистов	Выписал направление на консультацию к урологу для исключения урологической патологии		да/нет	1	0,05																														
160			И	Оформление результатов обследования	Заполнил форму (025) "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"		да/нет	1	0,10																														
161	Б Лечебная деятельность								15,00																														
162	1	Организация работы																																					
163			И	установление контакта с пациентом	Позволил с пациентом, представителем, обозначил свою роль. Попросил пациента предоставить		да/нет	2	0,10																														
164			И	Идентификация пациента	Сверил Ф.И.О и возраст пациента с паспортной частью формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"		да/нет	2	0,10																														
165			И	Получение информированного согласия пациента на медицинское вмешательство	Получил письменное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство с указанием даты заполнения, подписи пациента и фельдшера		да/нет	2	0,10																														
166			И	Проверка наличия оборудования для проведения осмотра	Подготовил рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 53623.1 - 2008 и инструкцией по применению		да/нет	2	0,10																														
167	2	Обследование пациента																																					
168			И	История болезни пациента	Составил историю болезни		да/нет	1	0,10																														

Критерии оценки Перечень профессиональных задач

Готово

10:54 07.03.2024

Файл Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Справка

Вырезать Копировать Вставить Формат по образцу Буфер обмена

Calibri 12 Шрифт

Общий Число

Условное форматирование Форматировать как таблицу

Обычный 10 Обычный 11 Обычный 12 Стили

Вставить Удалить Формат Ячейки

Автосумма Заполнить Очистить Сортировка и фильтр Найти и выделить Редактирование

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI		
167			И	Проверка наличия оборудования для проведения осмотра		Подготовил рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008 и инструкцией по применению	да/нет	2	0,10																												
168	2	Обследование пациента																																			
169			И	Сбор жалоб пациента		Спросил пациента о жалобах	да/нет	1	0,10																												
170			И	Сбор анамнеза заболевания		Собрал анамнез заболевания	да/нет	1	0,10																												
171			И	Сбор аллергологического анамнеза		Собрал аллергологический анамнез	да/нет	1	0,10																												
172			И	Проведение термометрии		Провел термометрию с помощью бесконтактного термометра в соответствии с инструкцией по применению термометра	да/нет	1	0,10																												
173			И	Измерение пульса		Измерил ЧСС по алгоритму	да/нет	1	0,10																												
174			И	Измерение ЧДД		Измерил ЧДД по алгоритму	да/нет	1	0,10																												
175			И	Измерение АД		Провел измерение артериального давления в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008 и инструкцией по применению	да/нет	1	0,10																												
176			И	Проведение пульсоксиметрии		Провел пульсоксиметрию по алгоритму в соответствии с инструкцией по применению пульсоксиметра	да/нет	1	0,10																												
177			И	Обследование кожных покровов, слизистых оболочек		Обследовал кожные покровы, слизистые оболочки	да/нет	1	0,10																												
178			И	Физикальное обследование дыхательной системы		Провел физикальное обследование дыхательной системы по алгоритму	да/нет	1	0,10																												
179			И	Взятие мазка из зева и носа		Взял мазок из зева и носа согласно алгоритму	да/нет	1	1,40																												
180	3	Формировка и обозначение диагноза																																			
181			И	Проведение дифференциальной диагностики		Поставил дифференциальную диагностику с заболеваниями, имеющими сходную клиническую картину (инфаркт легкого, злокачественное новообразование легкого, туберкулез, отек легкого)	да/нет	1	0,20																												
182			И	Оценка степени тяжести		Оценил степень тяжести (использовал параметры ЧДД, ЧСС, АД, интоксикация, цианоз, наличие и характер рожков, зоны покраснений)	да/нет	1	0,20																												
183			И	Оценка тяжести дыхательной недостаточности		Оценил степень тяжести ДН I степени	да/нет	1	0,20																												
184			И	Постановка предварительного диагноза		Поставил предварительный диагноз: код МКБ 10 J18 Пневмония без уточнения возбудителя, локализованная с консолидацией в сегментарной и нижней доле правого легкого, тяжелое течение, осложненная QFN 0 I	да/нет	1	0,20																												
185	4	Выполнение лечебных мероприятий																																			
186			И	Определение резимва		Проинформировал о необходимости соблюдать постельный режим	да/нет	2	0,10																												
187			И	Вводные литической смеси внутримышечно, согласно ГОСТ Р 52623.4-2015		Ввел литическую смесь 1% Димедрол 1,0 + 50% Анальгин 1,0 + 2% Папаверин гидрохлорид 1,0 по алгоритму согласно ГОСТ Р 52623.4-2015	да/нет	2	0,20																												
188			И	Проведение ингаляции с помощью небулайзера		Провел ингаляцию Беродуалом (раствор для ингаляций, 0,25 мг+0,5 мг/мл) 1 мл NaCl 0,9% 2 мл согласно инструкции небулайзера	да/нет	2	1,60																												
189			И	Вводные антибиотика		Информировал пациента о необходимости введения Цефтриаксона 1,0 в/м. Обеспечил ввод в вену препарата. Ввел Цефтриаксон в/м согласно ГОСТ Р 52623.4-2015	да/нет	2	0,10																												
190			И	Подготовка к ингаляции		Подготовил оборудование и инъекции согласно ГОСТ Р 52623.4-2015	да/нет	2	0,70																												
191			И	Постановка пробы на чувствительность		Информировал пациента о пробе на чувствительность и в/м инъекции	да/нет	2	0,80																												
192			И	Вводные антибиотика в/м		Ввел антибиотик в/м согласно ГОСТ Р 52623.4-2015	да/нет	2	1,60																												
193			И	Вводные 1% раствора Преднизолона 30мг внутримышечно		Ввел 1% раствор Преднизолона 30мг внутримышечно согласно ГОСТ Р 52623.4-2015	да/нет	2	1,90																												
194			И	Информирование о правилах приема лекарственных препаратов		Информировал о правилах приема лекарственного препарата АСС 100мг по 2 таблетки (2 порошка) 2 раза в день, растворив в 1 стакане воды. Ометил о необходимости приема сразу после растворения (в исключительных случаях можно оставить готовый к применению раствор на 2 ч.)	да/нет	2	0,10																												
195						Рекомендовал принимать, Лазобонитерин или Ливекс для профилактики дисбактериоза по 1 капсуле 3 раза в день. Озвучил противопоказание и побочное действие: лекарственного препарата	да/нет	2	0,20																												
196						Озвучил, что при неэффективности антибактериальной терапии Цефтриаксоном возможна замена антибиотика на резервные фторхинолоны - Левофлоксацин 500 мг 2 раза в день в/у калюльно или Моксифлоксацин 400 мг 1в калюльно. Озвучил противопоказание и побочное действие: лекарственного препарата	да/нет	2	0,10																												
196						Для рекомендации по применению жаропонижающие препараты типа Ибупрофена при повторном повышении температуры. Суточная доза составляет 1200 мг (не принимать больше 6 таблеток по 200 мг или 3 таблеток по 400 мг) в течение 24 ч.	да/нет	2	0,20																												

Приложение №95 Критерии-оценки по компетенции Лечебное дело (фельдшер).xlsx - Excel

Файл Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Справка

Вырезать Копировать Вставить Формат по образцу Буфер обмена

Calibri 12 Шрифт

Переносить текст Объединить и поместить в центре Выравнивание

Общий Число

Условное форматирование Форматировать как таблицу

Обычный 10 Обычный 11 Обычный 12 Стили

Вставить Удалить Формат Ячейки

Автосумма Заполнить Очистить Сортировка Найти и выделить Редактирование

Поделиться

F413

№	А	В	С	Д	Е	Г	Н	И	К	Л	М	Н	О	Р	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI			
198			И	Рекомендации для пациента	Рекомендовал отказаться от курения	да/нет	3	0,10																												
199					Рекомендовал отказ от приема алкоголя	да/нет	3	0,10																												
200					Рекомендовала соблюдение режима дня и сна	да/нет	3	0,10																												
201					Рекомендовала временное ограничение чрезмерной физической нагрузки	да/нет	3	0,10																												
202					Рекомендовала употребление жидкости в достаточном количестве	да/нет	3	0,10																												
203			И	Оформление результатов обследования	Сделала запись о результатах выполненной процедуры в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)	да/нет	2	0,10																												
204			И	Информирование о дальнейшем лечении и наблюдении	Информировал о необходимости внутримышечного введения Цефтриаксона 2 раза в день	да/нет	2	0,20																												
205			И	Информирование о показаниях, противопоказаниях, побочных действиях, формах выпуска, особенностях приема назначенных лекарственных средств	Объяснил пациенту показания, противопоказания, побочные действия, формы выпуска, особенности приема назначенных лекарственных средств	да/нет	2	0,20																												
206			И	Дезинфекция, обработка и утилизация	Участник проводил дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПиН 2.1.3684 - 21, утилизировал отходы согласно СанПиН 3.3686.21	да/нет	2	1,00																												
207			И	Мытье и обработка рук	Участник проводил обработку рук (Европейский стандарт EN 1500)	да/нет	1	0,40																												
208			И	Использование перчаток	Участник использовал перчатки согласно СанПиН 2.1.3684.21	да/нет	1	1,00																												
209			И	Информирование о возможных осложнениях	Информировал больного о возможных осложнениях	да/нет	2	0,20																												
210			И	Информирование о дистанционном наблюдении	Информировала больного об особенностях дистанционного наблюдения	да/нет	2	0,20																												
211																																				
212																																				
213																																				
214			И	Проведение дезинфекции	Проверил уборку рабочего места (дезинфекция оборудования, рабочие поверхности дезинфицирует с 15 минутным интервалом)	да/нет	4	0,10																												
215			И	Организация рабочего места	Подготовил необходимое оборудование: тонометр, термометр, пульсоксиметр	да/нет	3	0,20																												
216			И	Установление контакта с пациентом	Подарочился с пациентом, представился (назвал ФИО полностью) обозначил свою роль (должность). Пациента пациента представился, назвал дату рождения (назвал ФИО полностью)	да/нет	3	0,10																												
217			И	Идентификация пациента	Сверил ФИО и возраст пациента с паспортной частью формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	да/нет	3	0,10																												
218			И	Получение информированного согласия пациента на проведение медицинской реабилитации	Получил письменное информированное согласие пациента на проведение медицинской реабилитации с наличием даты заполнения, подписи пациента и фельдшера	да/нет	3	0,10																												
219			И	Мытье и обработка рук гигиеническим способом	Проверил дезинфекцию рук на гигиеническом уровне согласно СанПиН, последовательно обработал руки, используя 6 этапов обработки рук, повторял каждый движение не менее 5 раз	да/нет	4	0,10																												
220																																				
221			И	Сбор анамнеза пациента	Собрал и описал анамнез пациента	да/нет	1	0,20																												
222			И	Сбор анамнеза заболевания	Собрал анамнез заболевания пациента	да/нет	1	0,20																												
223			И	Сбор анамнеза жизни	Собрал анамнез жизни, выявил особенности развития в детском и юношеском возрасте	да/нет	1	0,20																												
224			И	Сбор перенесенных заболеваний	Выявил перенесенные заболевания и операции (болел ли туберкулезом, вирусным гепатитом, инфекционным заболеванием)	да/нет	1	0,20																												
225			И	Сбор сведений о вредных привычках	Проверил опрос о наличии вредных привычек, собрал наследственный, аллергологический, гемостазиологический, эпидемиологический анамнез	да/нет	1	0,20																												
226			И	Термометрия	Проверил измерение температуры цифровым термометром согласно алгоритму	да/нет	1	0,10																												
227			И	Проведение пульсоксиметрии	Проверил пульсоксиметрию в соответствии с инструкцией по применению пульсоксиметра	да/нет	1	0,10																												
228			И	Измерение артериального давления	Проверил измерение артериального давления в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 - 2008 и инструкцией по применению	да/нет	1	0,10																												
229			И	Измерение гемоглобина	Проверил исправность и комплектацию анализатора крови: тест полоски, реактивные иллы, игла/капельница	да/нет	1	0,20																												
230			И	Оценка местного статуса	Проверил осмотр послеоперационной раны. Назвал локализацию раны, описал форму, размер, состояние краев раны, наличие отделяемого из раны (количество, характер, запах), состояние окружающих	да/нет	1	0,30																												

Критерии оценки Перечень профессиональных задач

Готово

10:55 07.03.2024

Приложение №5 Критерии-оценки по компетенции Лечебное дело (фельдшер).xlsx - Excel

Файл Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Справка

Вырезать Копировать Вставить Формат по образцу Буфер обмена

Calibri 12 Шрифт

Переносить текст Объединить и поместить в центре Выравнивание

Общий Число

Условное форматирование Форматировать как таблицу

Обычный 10 Обычный 11 Обычный 12 Обычный 2 Стили

Вставить Удалить Формат Ячейки

Автосумма Заполнить Очистить Сортировка и фильтр Найти и выделить Редактирование

Поделиться

F413

№	Критерий	Описание	Единица измерения	Максимальное количество баллов
231	И	Обработка раны пациента	Прошел обработку раны в соответствии с ГОСТ Р 52623.2 – 2015	4 2,00
232	И	Смена повязки	Прошел смену повязки в соответствии с ГОСТ Р 52623.2 – 2015	4 2,00
233	И	Уточнение самочувствия	Уточнил у пациента его самочувствие	3 0,20
234	И	Информирование пациента	Сообщил пациенту о состоянии раны, проинструктировал его о дальнейших действиях	3 0,20
235	И	Работа с медицинской документацией	Сделал соответствующую запись о результатах выполнения в медицинской документации	3 0,20
236	И	Рекомендации по уходу за послеоперационной раной	Составил рекомендации по уходу за послеоперационной раной	2 0,30
237	И	Рекомендации по профилактике осложнений	Составил рекомендации по профилактике послеоперационных осложнений	4 0,20
238	И	Рекомендации по профилактике запоров	Составил рекомендации по профилактике запоров	4 0,20
239	И	Частота приема пищи	Информировал о частоте приема пищи	3 0,20
240	И	Профилактика раздражения кишечника	Информировал о раздражении кишечника	4 0,20
241	И	Профилактика метеоризма	Информировал о профилактике метеоризма	4 0,20
242	И	Рекомендации по физическим нагрузкам	Дал рекомендации по физическим нагрузкам	3 0,20
243	И	Рекомендации по физиотерапии	Дал рекомендации по физиотерапии	3 0,20
244	И	Информирование пациента о методах массажа	Информировал пациента о методах массажа, его задачах в послеоперационном периоде. Привел пример методики массажа после лапаротомии	3 0,20
245	И	Рекомендации по массажу живота, спины	Дал рекомендации по массажу живота, спины	3 0,20
246	И	Рекомендации по ЛФК	Дал рекомендации по ЛФК	3 0,30
247	И	Информирование: противопоказаний массажа	Информировал о противопоказаниях массажа	3 0,20
248	И	Обучение методам ЛФК в положении сидя	Обучил методам ЛФК в положении сидя	3 0,20
249	И	Обучение методам ЛФК в положении стоя	Обучил методам ЛФК в положении стоя	3 0,20
250	И	Обучение элементам дыхательной гимнастики	Обучил элементам дыхательной гимнастики	3 0,20
251	И	Рекомендации по улучшению функции легких	Дал рекомендации по улучшению функции легких	3 0,20
252	И	Выявление признаков посттравматического стрессового расстройства (ПТСР)	Прошел оценку признаков ПТСР с помощью Маскинской шкалы посттравматического стрессового расстройства	3 0,30
253	И	Информирование о видах психологической помощи	Информировал о видах психологической помощи	3 0,30
254	И	Оказание психологической поддержки	Оказал пациенту психологическую поддержку с формированием позитивной мотивации на выздоровление и реабилитацию	3 0,30
255	И	Рекомендации по методам снятия стресса	Посоветовал максимально пощадные средства от стресса, т.е. комбинированные препараты только ухудшат сопротивляемость и без того ослабленного организма. Дал рекомендации для улучшения качества сна, о расслабляющих процедурах, методах борьбы со стрессом. Посоветовал избегать психоэмоциональные и физические нагрузки	3 0,30
256	И	Составление рекомендаций по ЗОЖ	Дал рекомендации по соблюдению ЗОЖ	3 0,30
257	И	Рекомендации по санаторно-курортному лечению	Информировал пациента о методах санаторно-курортного лечения, программе реабилитации в санатории для послеоперационных пациентов	3 0,20
258	И	Заполнит необходимую документацию	Заполнил медицинскую документацию (форма 0-30/У "контрольную карту длительного наблюдения")	3 0,20
259	И	Дезинфекция, обработка и утилизация	Участник проводит дезинфекцию оборудования, посуды и одежды согласно СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизировал отходы согласно СанПиН 3.3686.21	2 0,20
260	И	Мытье и обработка рук	Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN 1500)	1 0,20
261	И	1 0,30

Критерии оценки | Перечень профессиональных задач

Готово

10:55 07.03.2024

Приложение №5 Критерии-оценки по компетенции Лечебное дело (фельдшер).xlsx - Excel

Поиск

Выход

Файл Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Справка

Буфер обмена Шрифт Выравнивание Число Стили Ячейки Редактирование

Обычный 10 Обычный 11 Обычный 12

Вставить Удалить Формат

Автосумма Заполнить Очистить

Сортировка и фильтр Найти и выделить

F413

№	Критерий	Исполнитель	Описание	Единица измерения	Количество	Вес
259	4 Владение технологиями	И	Заполнил медицинскую документацию (форма 0 30/У "контрольную карту дистанционного наблюдения")	дл/лет	3	0,20
260		И	Участник проходил дезинфекцию оборудования, поверхностей и помещений согласно СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизировал отходы согласно СанПиН 3.3686-21	дл/лет	2	0,20
261		И	Участник проходил обработку рук (Европейский стандарт EN 1500)	дл/лет	1	0,20
262		И	Участник использует перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21	дл/лет	1	0,20
263	г Профилактическая деятельность	С	Владение технологиями мероприятий по медицинской реабилитации		3	2,00
264			0 Участник показал низкий уровень владения технологиями мероприятий по медицинской реабилитации			
265			1 Участник показал достаточный уровень владения технологиями мероприятий по медицинской реабилитации			
266			2 Участник показал высокий уровень владения технологиями мероприятий по медицинской реабилитации на уровне профессионала			
267		3 Участник показал владение технологиями мероприятий по медицинской реабилитации выше уровня профессионала				
268						
269						
270	г Профилактическая деятельность 15,00					
271	1 Организация работы	И	Организовал рабочее место	дл/лет	4	0,10
272		И	Мытье и обработка рук гигиеническим способом	дл/лет	4	0,10
273		И	Установление контакта с пациентом	дл/лет	4	0,10
274		И	Идентификация пациента	дл/лет	4	0,10
275	2 Проведение 1 этапа диагностики	И	Информировал пациента о том, что диагностика проводится с целью раннего выявления ХНИЗ или факторов риска их развития	дл/лет	4	0,20
276		И	Информировал пациента о том, что ему необходимо сегодня в течение дня пройти анкетирование, антропометрию, измерение АД, определение уровня холестерина и глюкозы экспресс-методами, ЭКГ, определение суммарного сердечно-сосудистого риска, профилактического консультирование	дл/лет	4	0,20
277		И	Получил письменное информированное согласие пациента на медицинские вмешательства, где указаны фамилия, имя, отчество, паспортные данные, разрешение на передачу данных другому лицу, заполнена дата, присутствует подпись пациента, фельдшера, указана должность	дл/лет	1	0,20
278		И	Проведение анкетирования	дл/лет	1	0,20
279	И Проведение антропометрии (измерение роста)	И	Обычное правило заполнения анкеты	дл/лет	1	0,20
280		И	Измерил рост в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008	дл/лет	1	1,00
281		И	Обработка руки гигиеническим способом, осушение			
282		И	Положил салфетку на площадку ростомера (под ноги пациента)			
283	И	Попросил пациента снять обувь и головной убор				
284	И	Попросил пациента встать на середину площадки ростомера так, чтобы он касался вертикальной плоскости ростомера лопатками, ягодицами, межлопаточную область и затылком				
285	И	Фиксировал высоту ростомера на голову пациента				
286	И	Попросил пациента сойти с площадки ростомера (при необходимости – помочь сойти)				
287	И	Определил на какой рост пациент не нажимал козелом лопатки				
288	И	Снял салфетку с площадки ростомера и поместил ее в емкость для отходов				

Критерии оценки

Перечень профессиональных задач

Готово

53%

10:56 07.03.2024

Приложение №95 Критерии-оценки по компетенции Лечебное дело (фельдшер).xlsx - Excel

Файл Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Справка

Вырезать Копировать Вставить Формат по образцу Буфер обмена

Calibri 12 Шрифт

Переносить текст Объединить и поместить в центре

Общий Число

Условное форматирование Форматировать как таблицу

Обычный 10 Обычный 11 Обычный 12 Стили

Вставить Удалить Формат Ячейки

Автосумма Заполнить Очистить Сортировка и фильтр Найти и выделить Редактирование

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI			
290						Определить на шкале рост пациента по наименьшему краю лезвия																																
291						Снять сифтону с площади ротора и поместить ее в емкость для отхода отходов класса Б																																
292			И		Проведение антропометрии (измерение веса)			Измерил вес в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2009	дл/лет	1	1,10																											
293			И		Измерение окружности талии			Измерил окружность талии сантиметровой лентой	дл/лет	1	0,20																											
294			И		Расчет индекса массы тела			Расчислил коэффициент ИМТ по формуле $IMT = \frac{m}{h^2}$ (кг/м²)	дл/лет	1	0,10																											
295								Получил результат ИМТ 31,6 – 1 степень ожирения	дл/лет	1	0,10																											
296			И		Измерение АД			Измерил артериальное давление в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008 и инструкцией по применению	дл/лет	1	0,20																											
297			И		Определение уровня глюкозы, холестерина в крови			Определил уровень глюкозы, холестерина в крови согласно алгоритму	дл/лет	1	2,00																											
298			И		Снятие ЭКГ			Провел регистрацию ЭКГ согласно алгоритму	дл/лет	1	0,20																											
299			И		Определение суммарного сердечно - сосудистого риска			Определил абсолютный суммарный сердечно сосудистый риск по шкале SCORE на 12 14%	дл/лет	1	0,20																											
300								Интерпретировал абсолютный суммарный сердечно сосудистый риск как очень высокий	дл/лет	4	0,20																											
301								Информировал пациента, что у него имеется высокий риск смерти от сердечно сосудистого заболевания в ближайшие 10 лет, обобщая	дл/лет	4	0,20																											
302			И		Измерение внутриглазного давления			Выполнил измерение на измерном внутриглазного давления	дл/лет	1	0,20																											
303								Обработал пациенту место в крови проведения исследований	дл/лет	1	0,20																											
304	3																																					
305			И		Проверка насыщения крови кислородом в покое (сатурация)			Определил сатурацию в покое в соответствии с инструкцией по применению пульсоксиметра	дл/лет	1	0,60																											
306			И		Проведение теста с 6 минутной ходьбой			Информировал пациента о необходимости проведения теста с 6 минутной ходьбой	дл/лет	1	0,70																											
307			И		Проверка насыщения крови кислородом в покое (сатурация)			Определил сатурацию в покое в соответствии с инструкцией по применению пульсоксиметра	дл/лет	1	0,60																											
308			И		Проведение сплюксиметрии			Провел сплюксиметрию согласно алгоритму	дл/лет	1	0,80																											
309			И		Лабораторные исследования			Выполнил направление на клинический анализ крови (развернутый)	дл/лет	1	0,30																											
310								Выполнил направление на биохимический анализ крови, выделив: холестерин, липопротеины низкой плотности, С реактивный белок, АЛТ, АСТ, креатинин, ЛДЛ	дл/лет	1	0,20																											
311			И		Инструментальные исследования			Выполнил направление на рентгенографию органов грудной клетки	дл/лет	1	0,20																											
312																																						
313			4																																			
314						И		Информирование пациента о выявленных факторах риска	дл/лет	4	1,60																											
315						И		Рекомендации по коррекции выявленных факторов риска	дл/лет	4	1,00																											
316			5																																			
317						И		Выполнил все сведения в пунктах 1-11	дл/лет	4	0,20																											
318								В пункте 12 поставил в столбце 3 дату широты променских исследований, в остальных столбцах поставил (-)	дл/лет	4	0,20																											
319								В пункте 12 поставил в столбце 4 (-) напротив променских исследований	дл/лет	4	0,20																											
320								В пункте 12 поставил в столбце 5 напротив променских исследований поставил (x)	дл/лет	4	0,20																											
321								В пункте 12 в столбце 6 поставил (+) напротив измерения АД, определение уровня холестерина, определение абсолютного сердечно-сосудистого риска)	дл/лет	4	0,20																											
322								В пункте 13 сделал отметку (да)	дл/лет	4	0,20																											
323								На форме 131у сделал отметку "диспансеризация"	дл/лет	4	0,20																											
324								Выполнил форму 131у в карту пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 131у)	дл/лет	4	0,20																											
325																																						
326			Д Оказание медицинской помощи в экстренной форме																																			
327			1																																			
328						И		Установил контакт с пациентом				Усадил пациента на кушетку, помог положить на кушетку ноги	дл/лет	5	0,10																							
								Поздоровался с пациентом, представился, обозначил свою роль. Попросил																														

Приложение №95 Критерии-оценки по компетенции Лечебное дело (фельдшер).xlsx - Excel

Файл Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Справка

Вырезать Копировать Вставить Формат по образцу Буфер обмена Шрифт Выравнивание Число Стили Ячейки Редактирование

Обычный 10 Обычный 11 Обычный 12 Обычный 2

Вставить Удалить Формат

Автосумма Заполнить Очистить

Сортировка и фильтр Найти и выделить

Поделиться

F413

Д Оказание медицинской помощи в экстренной форме				20,00
327	1	Организация работы		
328		и	установление контакта с пациентом	Усадив пациента на кушетку, помог положить на кушетку ноги
329				да/нет 5 0,10
330				да/нет 5 0,10
331	2	Обследование пациента		
332		и	Сбор жалоб пациента	Выслушал жалобы пациента, согласно предполагаемому диагнозу
333				да/нет 1 0,10
334				да/нет 1 0,20
335		и	Сбор анамнеза заболевания	Уточнил характер боли, локализацию, интенсивность, направление, возможные усиление триггерами, характер (актуальна/нечеткая)
336				да/нет 1 0,20
337		и	Сбор анамнеза травмы	Выслушал анамнез травмы, время, место, возможную прогнозность травмы, принятые меры первой (в том числе доврачебной) помощи, особенности транспортировки
338				да/нет 1 0,10
339		и	Сбор анамнеза сопутствующих заболеваний	Собрал сведения об имеющихся сопутствующих заболеваниях (гипертония, сахарный диабет, артериальная гипертензия, сахарный диабет, хронический панкреатит, почечные заболевания)
340				да/нет 1 0,10
341		и	Осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, ушибов, ожогов и отморожений	Провел визуальный осмотр пострадавшего в целях выявления признаков травм, угрожающих жизни и здоровью в определенной последовательности (исключить пневмоторакс, закрытую черепно-мозговую травму, травму шейного отдела)
342				да/нет 1 0,40
343		и	Проведение пульсометрии	Провел пульсометрию по алгоритму в соответствии с инструкцией по применению пульсометра
344				да/нет 1 0,20
345		и	Измерение ЧДД	Измерил ЧДД согласно алгоритму
346				да/нет 1 0,20
347		и	Измерение АД	Провел измерение артериального давления в соответствии с ГОСТ Р 52623.1-2008 и инструкцией по применению
348				да/нет 1 0,20
349		и	Оценка тяжести состояния	Оценил состояние больного, как средней тяжести на основании дополнительных инструментальных методов обследования (измерение артериального давления, число сердечных сокращений, число дыхательных движений, осмотра и жалоб пациента)
350				да/нет 1 0,20
351	3	Оказание экстренной помощи		
352		и	Введение обезболивающего препарата Кеторолак, 30 мг/мл, 1 мл внутримышечно	Ввел обезболивающий препарат Кеторолак, 30 мг/мл, 1 мл внутримышечно согласно ГОСТ Р 52623.2-2015
353				да/нет 5 2,00
354		и	Снятие швы из подручного материала	Снял швы из подручного материала
355				да/нет 5 1,00
356		и	Утилизация повязки	Поместил использованный подручный перевязочный материал в контейнер для утилизации отходов класса Б
357				да/нет 4 0,20
358		и	Осмотр пораженной конечности	Осмотрел пораженную конечность отек мягких тканей, отметил наличие гематомы, деформации пораженной конечности, изменение ее формы
359				да/нет 1 0,30
360		и	Пальпация пораженной конечности	Провел пальпацию пораженной конечности, отметил наличие патологическую возбудимость
361				да/нет 1 0,20
362		и	Определение чувствительности голени	Определил наличие боли в области голени, средине ладоня о болевых ощущениях при пальпации пораженной конечности
363				да/нет 1 0,20
364		и	Наложение компресса шин транспортными средствами	Наложил швы согласно инструкции
365				да/нет 5 2,00
366		и	Обработка раны головы	Обработал рану головы согласно 2. ГОСТ Р 52623.2-2015, Универсального алгоритма оказания первой помощи от 20 января 2023 г. N 30 2/М/2-791
367				да/нет 5 2,00
368		и	Наложение повязки на голову	Наложил повязку на голову согласно 2. ГОСТ Р 52623.2-2015, Универсального алгоритма оказания первой помощи от 20 января 2023 г. N 30 2/М/2-791
369				да/нет 5 2,00
370		и	Уточнение самочувствия	Уточнил самочувствие пациента
371				да/нет 5 0,20
372		и	Проведение пульсометрии	Провел пульсометрию в соответствии с инструкцией по применению пульсометра
373				да/нет 1 0,20
374		и	Измерение ЧДД	Измерил ЧДД согласно алгоритму
375				да/нет 1 0,20

Критерии оценки Перечень профессиональных задач

Готово

10:56 07.03.2024

Приложение №95 Критерии-оценки по компетенции Лечебное дело (фельдшер).xlsx - Excel

Поиск

Выход

Файл Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Справка

Вырезать Вставить Копировать Формат по образцу Буфер обмена

Calibri 12 Ж К Ч Шрифт

Переносить текст Объединить и поместить в центре Выравнивание

Общий Число

Условное форматирование Форматировать как таблицу

Обычный 10 Обычный 11 Обычный 12 Обычный 2 Стили

Вставить Удалить Формат Ячейки

Автосумма Заполнить Очистить Сортировка и фильтр Найти и выделить Редактирование

F413

№	Критерий	Исполнитель	Описание	Проверка	Единица измерения	Количество	Балл	
353		И	Проведение пульсоксиметрии	Проверка пульсоксиметрии в соответствии с инструкцией по применению пульсоксиметра	дл/лет	1	0,20	
354		И	Измерение ЧДД	Измерение ЧДД согласно алгоритму	дл/лет	1	0,20	
355		И	Дезинфекция, обработка и утилизация	Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и окончатия согласно СанПиН 2.1.3684 - 21, утилизировал отходы согласно СанПиН 3.3686-11	дл/лет	2	2,00	
356		И	Использование перчаток	Участник использует перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21	дл/лет	1	2,00	
4	Постановка предартериального диалога							
357		И	Постановка предартериального диалога	Поставил предартериальный диалог 100.В. Показательная травма другой частью головы. 382.9 Перелом неуточненного отдела голени	дл/лет	1	0,50	
358	5	И	Работа с документацией					
359		И	Заполнение формы № 027/у 04	Заполнил форму № 027/у 04 "Направление на госпитализацию, обследование, консультацию"	дл/лет	5	0,20	
360		И	Заполнение формы № 025/у 04	Заполнил форму № 025/у 04 "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	дл/лет	5	0,20	
361		И	Транспортировка пациента в лечебное учреждение	Осуществил, что при перемещении пациента с наклонной шиной на носилки следует поддерживать поперечную конечность	дл/лет	5	0,20	
362		И	Транспортировка пациента в лечебное учреждение	Осуществил, что пациента необходимо транспортировать лежа на спине на носилках	дл/лет	5	0,20	
363	5	С	Выдавание технологий экстренной помощи			5	2,00	
364			Оказание неотложной помощи	0	Участник показал низкий уровень оказания медицинской помощи			
365				1	Участник показал достаточный уровень оказания медицинской помощи			
366				2	Участник оказал медицинскую помощь на уровне профессионала			
367				3	Участник оказал медицинскую помощь выше уровня профессионала			
368								
369	Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах в медицинской организации						20,00	
370	1		Организация работы					
371		И	Подготовка укладки	Проверил содержание укладки в соответствии с приказом МЗ РФ №1079 И	дл/лет	6	0,50	
372		И	Установление контакта с пациентом и родственником	Поздоровался с пациентом и родственником, представился, обозначил свою роль	дл/лет	6	0,05	
373	2		Субъективное обследование пациента					
374		И	Сбор жалоб пациента	Выслушал у пациента жалобы, детализировал их	дл/лет	1	0,20	
375		И	Сбор анамнеза заболевания	Выяснил анамнез заболевания	дл/лет	1	0,20	
376		И	Сбор анамнеза заболевания	Собрал аллергологический анамнез	дл/лет	1	0,20	
377		И	Сбор сведений об имеющихся сопутствующих заболеваниях	Собрал сведения об имеющихся сопутствующих заболеваниях (гипертоническая болезнь, ВПЧ инфекция, артериальная гипертония, сахарный диабет, хронический панкреатит, почечные заболевания)	дл/лет	1	0,20	
378	3		Объективное обследование пациента					
379		И	Измерение температуры	Проверка термометрии по алгоритму	дл/лет	1	0,20	
380		И	Проведение пульсоксиметрии	Проверка пульсоксиметрии по алгоритму в соответствии с инструкцией по применению пульсоксиметра	дл/лет	1	0,20	
381		И	Осмотр конных покровов и видимых слизистых	Осмотрел конные покровы, оценил результаты. Осмотрел слизистые глаз, зева, носа, оценил результаты	дл/лет	1	0,20	
382		И	Измерение АД	Проверка измерения артериального давления в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 - 2008 и инструкцией по применению	дл/лет	1	0,20	
383		И	Информировал пациента о необходимости введения лекарственных препаратов внутримышечно	Осуществил информирование пациента о необходимости введения лекарственных препаратов для снижения температуры	дл/лет	1	0,20	
384								

Критерии оценки | Перечень профессиональных задач

Готово

53%

10:57 07.03.2024

Приложение №95 Критерии-оценки по компетенции Лечебное дело (фельдшер).xlsx - Excel

Файл Главная Вставка Разметка страницы Формулы Данные Рецензирование Вид Справка

Вырезать Копировать Вставить Формат по образцу Буфер обмена Шрифт Выравнивание Число Стили Ячейки Редактирование

Обычный 10 Обычный 11 Обычный 12

Вставить Удалить Формат

Автосумма Заполнить Очистить

Сортировка и фильтр Найти и выделить

Поиск

Вход

Поделиться

F413

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI			
383			И	Измерил АД	Проверил измерение артериального давления в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2020 и инструкцией по применению.	да/нет	1	0,20																														
384			И	Информировал пациента о необходимости введения лекарственных препаратов внутримышечно	Объяснил необходимость введения лекарственных препаратов для снижения температуры	да/нет	1	0,20																														
385	4	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	И	Подготовка к внутримышечной инъекции	Подготовил рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015	да/нет	6	0,50																														
386			И	Постановка внутримышечной инъекции	Поставил внутримышечную инъекцию (итинтосол смеси: 1% Диндол 1,0 + 50% Анальгин 1,0 + 2 % Папаверин гидрохлорид 1,0) в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015	да/нет	6	1,00																														
387			И	Постановка внутримышечной инъекции	Уточнил у пациента его самочувствие	да/нет	6	0,10																														
388	5	Проведение сердечно легочной реанимации																																				
389			И	Оценка сознания	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	да/нет	6	0,20																														
390			И	Вызов реанимационной бригады	Вызвал реанимационную бригаду по телефону	да/нет	6	0,20																														
391			И	Постановка предварительного диагноза	Поставил предварительный диагноз ТЭО.6 – Анафилактический шок 2 степени тяжести, обусловленный патологической реакцией на adequately назначенное и правильно примененное лекарственное средство	да/нет	6	0,40																														
392			И	Проведение сердечно легочной реанимации	Проверил сердечно легочную реанимацию согласно клиническим рекомендациям по СРР и неотложной помощи при сердечно сосудистых заболеваниях от 2020г., Универсального алгоритма оказания первой помощи от 20 января 2023 г. N 30 2/И/2 ТР1	да/нет	6	1,35																														
393			И	Навык командной работы	После 2 циклов СРР попросил родственника больного продолжить сердечно легочную реанимацию (30:2) во время проведения медикаментозной терапии	да/нет	6	0,50																														
394					Объяснил методику проведения компрессии грудной клетки (местоположение кистей рук, глубина, частота и правильность надавливания), ИВЛ (подготовка, маневры, частота)	да/нет	6	0,50																														
395	6	Оказание помощи при дефицитном шоке																																				
396			И	Введение эпинефрина	Ввел пациенту раствор Эпинефрина (Адреналина) 0,1% 0,5 мл в переднюю боковую поверхность верхней трети бедра	да/нет	6	0,50																														
397			И	Обеспечение венозного доступа	Обеспечил венозный доступ	да/нет	6	1,00																														
398			И	Создание в катетере «замка» физиологическим раствором	Создал в катетере «замок» физиологическим раствором (0,9 % натрия хлорид 2 мл) согласно ГОСТ 52623.4-2015	да/нет	6	0,50																														
399			И	Повторное введение Эпинефрина 0,1% 0,5мл	Через 3 минуты повторно ввел пациенту раствор Эпинефрина (Адреналина) 0,1 % 0,5 мл 0,5 мл	да/нет	6	0,50																														
400			И	Контроль за АД и пульсом	Измерил артериальное давление по алгоритму, прослушал пульс	да/нет	6	0,50																														
401			И	Введение 1 мл Эпинефрина и 9 мл 0,9% р-р Натрия хлорида 0/0	Ввел лекарственные средства в периферический катетер (1 мл Эпинефрина в 9 мл 0,9% р-р Натрия хлорида)	да/нет	6	0,50																														
402			И	Введение Преднизолона 90 мг и 0,9 % Натрия хлорида 0/0	Ввел лекарственные средства в периферический катетер (90 мг – 3 ампулы Преднизолона в 7 мл 0,9 % Натрия хлорида)	да/нет	6	0,50																														
403			И	Контроль за АД, пульсом	Измерил артериальное давление по алгоритму, прослушал пульс	да/нет	6	0,50																														
404			И	Введение антигистаминных препаратов 0/0 каплями	Ввел Хлоропирамин 2% – 1 мл (20 мг) 0/0 каплями	да/нет	6	0,50																														
405			И	Проведение инфузии раствором салбутамола	Проверил инфузию раствором салбутамола	да/нет	6	0,50																														
406			И	Дезинфекция, обработка и утилизация	Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизировал отходы согласно СанПиН 2.1.3686-21	да/нет	4	2,00																														
407			И	Использование перчаток	Участник использует перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21	да/нет	4	2,00																														
408			И	Мониторирование ЧСС, АД, ЧДД, УРДД	Измерил АД, ЧСС, ЧДД, пульсоксиметрию	да/нет	6	0,80																														
409					Снял перчатки, обработал антисептиком	да/нет	4	0,30																														
410			И	Заполнение документации	Заполнил форму № 057/у-04 "Направление на госпитализацию, обследование, консультацию"	да/нет	6	0,30																														
411			С	Оказание неотложной помощи		да/нет	6	2,00																														
412	7	Владение технологиями неотложной помощи			0	Участник показал ислый уровень оказания медицинской помощи	да/нет																															

Критерии оценки Перечень профессиональных задач

Готово

53%

10:57 07.03.2024

