

ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ (ЧЕК-ЛИСТЫ)
для оценивания практических навыков (умений)
в рамках второго этапа первичной аккредитации
специалистов со средним профессиональным образованием
по специальности 31.02.02 Акушерское дело

Перечень практических навыков
для оценки в симулированных условиях при проведении
второго этапа первичной аккредитации специалистов
со средним профессиональным образованием
по специальности 31.02.02 Акушерское дело

1. Осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины
2. Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины
3. Взятие мазка по Папаниколау (Pap-тест, цитологическое исследование)
4. Пальпация плода (наружное акушерское исследование)
5. Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа
6. Влагалищное исследование в родах
7. Оказание акушерского пособия в родах
8. Антропометрия новорожденного (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки)
9. Определение признака Вастена
10. Наружные методы выделения отделившегося последа
11. Базовая сердечно-легочная реанимация.

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины»

Сценарий (ситуация) №1

Вы акушерка женской консультации. На прием пришла женщина 25 лет для постановки на учёт по беременности. Срок гестации 10 недель. После оценки общего состояния беременной, вам необходимо выполнить процедуру - осмотр шейки матки в зеркалах.

Сценарий (ситуация) №2

Вы акушерка Центра планирования семьи. На прием впервые пришла беременная 28 лет. На учёте по беременности в женской консультации не состоит. Предполагаемый срок гестации 18 недель. В рамках обследования проведите осмотр шейки матки в зеркалах.

Сценарий (ситуация) №3

Вы акушерка фельдшерско-акушерского пункта. На очередной осмотр пришла повторнобеременная 30 лет. Срок гестации 32 недели. После общего и наружного акушерского осмотра Вам необходимо выполнить осмотр шейки матки в зеркалах.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 31.02.02 *Акушерское дело*

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	Сказать	
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	Сказать	
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
6.	Подготовить манипуляционный стол	Сказать	
7.	Подготовить гинекологическое кресло	Сказать	
8.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на гинекологическом кресле	Сказать	
9.	Обработать руки хирургическим способом	Сказать	
10.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
11.	Осмотреть наружные половые органы женщины	Выполнить/ Сказать	
12.	Взять правой рукой стерильное створчатое зеркало не нарушив стерильности	Выполнить	
13.	Развести большие и малые половые губы большим и указательным пальцами левой руки	Выполнить	
14.	Ввести правой рукой створчатое зеркало до середины влагалища в прямом размере	Выполнить/ Сказать	
15.	Перевести зеркало в поперечный размер и продвинуть до сводов	Выполнить/ Сказать	
16.	Раскрыть створки, вывести шейку матки для осмотра и зафиксировать зеркало	Выполнить	
17.	Осмотреть и оценить влагалищную часть шейки матки: форму, цвет, наружный зев, наличие патологических образований	Выполнить/ Сказать	
18.	Снять зеркало с фиксации, постепенно выводить	Выполнить/	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	зеркало, осматривая и оценивая стенки влагалища: цвет, наличие патологических образований, характер выделений	Сказать	
19.	Погрузить извлеченное зеркало в ёмкость-контейнер для дезинфицирующего раствора	Выполнить	
20.	Снять перчатки	Выполнить	
21.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
22.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
23.	Помочь женщине встать с гинекологического кресла	Сказать	
24.	Убрать пеленку с гинекологического кресла и поместить её в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Обработать гинекологическое кресло дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	Сказать	
	Завершение процедуры		
26.	Снять перчатки	Выполнить	
27.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
28.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком	Сказать	

ФИО члена АПК _____

подпись

отметка о внесении в базу (внесен / не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я Ваша участковая акушерка»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура осмотра шейки матки в зеркалах, с целью выявления заболеваний шейки матки»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Подготовить манипуляционный стол	«Столик покрыт стерильной пленкой, на которой лежит створчатое зеркало стерильное, перчатки медицинские стерильные»
7.	Подготовить гинекологическое кресло	«Гинекологическое кресло, предварительно обработано дезинфицирующим раствором и покрыто стерильной одноразовой пленкой»
8.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на гинекологическом кресле	«Разрешите, я помогу Вам лечь на гинекологическое кресло»
9.	Обработать руки хирургическим способом	«Руки обработаны хирургическим способом»
11.	Осмотреть наружные половые органы женщины	«Наружные половые органы женщины развиты правильно, нормальной, равномерной окраски, без патологических высыпаний и изменений. Половые губы симметричны»
14.	Ввести правой рукой створчатое зеркало до середины влагалища в прямом размере	«Ввожу створчатое зеркало в прямом размере до середины влагалища»
15.	Перевести зеркало в поперечный размер и продвинуть до сводов	«Перевожу зеркало в поперечный размер и продвигаю до сводов»
17.	Осмотреть и оценить влагалищную часть шейки матки: форму, цвет, наружный зев, наличие патологических образований, характер выделений	«Шейка матки цилиндрической/ конической формы, цвет бледно-розовый, наружный зев цервикального канала точечный/щелевидный, патологических образований нет, выделения слизистые»

18.	Снять зеркало с фиксации, постепенно выводить зеркало, осматривая и оценивая стенки влагалища: цвет, наличие патологических образований, характер выделений	«Слизистые стенки влагалища бледно-розового цвета, патологических изменений нет, выделения слизистые, светлые, без запаха»
23.	Помочь женщине встать с гинекологического кресла	«Разрешите помочь Вам встать с кресла»
25.	Обработать гинекологическое кресло дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	«Гинекологическое кресло обрабатывается дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания»
28.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Тренажер для гинекологического осмотра
2. Кресло гинекологическое
3. Манипуляционный стол
4. Створчатое зеркало стерильное
5. Пеленка одноразовая медицинская стерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
6. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
7. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
8. Ёмкость-контейнер для дезинфицирующего раствора
9. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
11. Формы медицинской документации: индивидуальная карта беременной и родильницы, форма 111у-20

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 года № 6н «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)».
4. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 11 августа 2014 г. № 969 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».
8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 3 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».
10. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.)
11. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях»
12. МЗ РФ от 2020 г. Клинические рекомендации МЗРФ «Нормальная беременность»

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины»

Сценарий (ситуация) №1

Вы акушерка женской консультации. На прием пришла женщина 21 года для постановки на учёт по беременности. Срок гестации 8 недель. После оценки общего состояния беременной, вам необходимо выполнить процедуру - бимануальное влагалищное исследование.

Сценарий (ситуация) №2

Вы акушерка Центра планирования семьи. На прием впервые пришла беременная 25 лет. На учёте по беременности в женской консультации не состоит. Предполагаемый срок гестации 14 недель. В рамках обследования проведите бимануальное влагалищное исследование.

Сценарий (ситуация) №3

Вы акушерка фельдшерско-акушерского пункта. На первый осмотр пришла повторнобеременная 23 лет. Срок гестации 12 недель. После общего осмотра Вам необходимо выполнить бимануальное влагалищное исследование.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 31.02.02 *Акушерское дело*

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	Сказать	
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	Сказать	
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
6.	Подготовить гинекологическое кресло	Сказать	
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на гинекологическом кресле	Сказать	
8.	Обработать руки хирургическим способом	Сказать	
9.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
10.	Развести большие и малые половые губы большим и указательным пальцами левой руки	Выполнить	
11.	Ввести во влагалище III палец правой руки и отвести заднюю стенку влагалища кзади, по III пальцу ввести II палец правой руки, большой палец отведен кверху, IV и V прижаты к ладони, а тыльная сторона упирается в промежность	Выполнить	
12.	Расположить пальцы, введенные во влагалище, в переднем своде, шейку матки отвести кзади	Выполнить/ Сказать	
13.	Расположить левую руку на передней брюшной стенке, надавливая по направлению к полости малого таза, навстречу пальцам правой руки	Выполнить/ Сказать	
14.	Найти тело матки, сближая пальцы обеих рук, определить и оценить её положение, величину, форму, консистенцию, подвижность, болезненность	Выполнить/ Сказать	
15.	Проальпировать и оценить придатки матки –	Выполнить/	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	пальцы правой руки переместить в левый, а затем в правый боковой свод, а левую руку - на соответствующую пахово-подвздошную область	Сказать	
16.	Извлечь из влагалища пальцы правой руки	Выполнить	
17.	Снять перчатки	Выполнить	
18.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
19.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
20.	Помочь женщине встать с гинекологического кресла	Сказать	
21.	Убрать пеленку с гинекологического кресла и поместить её в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
22.	Обработать гинекологическое кресло дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	Сказать	
	Завершение процедуры		
23.	Снять перчатки	Выполнить	
24.	Перчатки поместить в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком	Сказать	

ФИО члена АПК _____

подпись

 отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментария аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» ««Я Ваша участковая акушерка»»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура влагалищного исследования, с целью обследования шейки матки, матки и её придатков»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Подготовить гинекологическое кресло	«Гинекологическое кресло, предварительно обработано дезинфицирующим раствором и покрыто стерильной одноразовой пленкой»
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на гинекологическом кресле	«Разрешите, я помогу Вам лечь на гинекологическое кресло»
8.	Обработать руки хирургическим способом	«Руки обработаны хирургическим способом»
12.	Расположить пальцы, введенные во влагалище, в переднем своде, шейку матки отвести кзади	«Пальцы, введённые во влагалище, располагаю в переднем своде, отводя шейку матки кзади»
13.	Расположить левую руку на передней брюшной стенке, надавливая по направлению к полости малого таза, навстречу пальцам правой руки	«Левую руку располагаю на передней брюшной стенке, надавливая по направлению к полости малого таза, навстречу пальцам правой руки»
14.	Пропальпировать и оценить положение, величину, форму, консистенцию, подвижность, болезненность тела матки	«Тело матки в anteversio/anteflexio, нормальных размеров/увеличено до _____ недель беременности, грушевидной/округлой/овоидной формы, плотной консистенции/размягчено, подвижное, безболезненное»
15.	Пропальпировать и оценить придатки	«В норме придатки не пальпируются»
20.	Помочь женщине встать с гинекологического кресла	«Разрешите помочь Вам встать с кресла»
22.	Обработать гинекологическое кресло дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не	«Гинекологическое кресло обрабатывается дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не

	предусмотрено инструкцией производителя (дезинфицирующего средства) методом протирания	предусмотрено инструкцией производителя (дезинфицирующего средства) методом протирания»
25.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Тренажер для гинекологического осмотра
2. Кресло гинекологическое
3. Манипуляционный стол
4. Пеленка одноразовая медицинская стерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
5. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
6. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
7. Ёмкость-контейнер для дезинфицирующего раствора
8. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
10. Формы медицинской документации: индивидуальная карта беременной и родильницы, форма 111у-20

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 года № 6н «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)».
4. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 11 августа 2014 г. № 969 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».

8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 3 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

10. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.)

11. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях»

12. МЗ РФ от 2020 г. Клинические рекомендации МЗРФ «Нормальная беременность»

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка
«Взятие мазка по Папаниколау
(Pap – тест, цитологическое исследование)»**

Сценарий (ситуация) №1

Вы акушерка женской консультации. На прием пришла женщина 23 лет для постановки на учёт по беременности. Срок гестации 12 недель. Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки ранее не проводилось. В рамках обследования беременной, вам необходимо выполнить процедуру – взятие мазка по Папаниколау (Pap – тест, цитологическое исследование).

Сценарий (ситуация) №2

Вы акушерка Центра планирования семьи. На прием впервые пришла беременная 27 лет. На учёте по беременности в женской консультации не состоит. Предполагаемый срок гестации 14 недель. Со слов пациентки с момента последнего цитологического исследования микропрепарата шейки матки прошло более трех лет. В рамках обследования проведите процедуру – взятие мазка по Папаниколау (Pap – тест, цитологическое исследование).

Сценарий (ситуация) №3

Вы акушерка фельдшерско-акушерского пункта. На первый прием пришла повторнобеременная 32 лет. Срок гестации 10 недель. Последнее цитологическое исследование микропрепарата шейки матки проводилось год назад, результат неизвестен по причине утери документации. В рамках обследования, Вам необходимо выполнить процедуру – взятие мазка по Папаниколау (Pap – тест, цитологическое исследование).

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 31.02.02 Акушерское дело

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: взятие мазка по Папаниколау (Pap – тест, цитологическое исследование)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	Сказать	
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	Сказать	
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
6.	Подготовить манипуляционный стол	Сказать	
7.	Подготовить гинекологическое кресло	Сказать	
8.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на гинекологическом кресле	Сказать	
9.	Обработать руки хирургическим способом	Сказать	
10.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
11.	Взять правой рукой стерильное створчатое зеркало не нарушив стерильности	Выполнить	
12.	Развести большие и малые половые губы большим и указательным пальцами левой руки	Выполнить	
13.	Ввести правой рукой во влагалище створчатое зеркало в прямом размере	Выполнить/ Сказать	
14.	Перевести зеркало в поперечный размер и продвинуть до сводов	Выполнить/ Сказать	
15.	Обнажить шейку матки, при наличии слизи, удалить её стерильным шариком с помощью пинцета медицинского стерильного	Выполнить/ Сказать	
16.	Ввести конус цервикс-щетки в наружный зев шейки матки, осторожно направляя центральную ее часть по оси цервикального канала на глубину 0,8–2,5 см	Выполнить/ Сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
17.	Прижать цервикс-щетку к поверхности шейки и повернуть не менее 3 раз по часовой стрелке на 360 градусов до «красной росы»	Выполнить/ Сказать	
18.	Вывести аккуратно цервикс-щетку из влагалища	Выполнить	
19.	Нанести полученный материал на 2/3 поверхности предметного стекла, линейными движениями вдоль стекла	Выполнить/ Сказать	
20.	Стекло с материалом положить на лоток для подсушивания на воздухе	Выполнить	
21.	Поместить цервикс-щетку в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
22.	Извлечь зеркало и погрузить в ёмкость-контейнер для дезинфицирующего раствора	Выполнить	
23.	Снять перчатки	Выполнить	
24.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
26.	Помочь женщине встать с гинекологического кресла	Сказать	
27.	Убрать пеленку с гинекологического кресла и поместить её в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
28.	Обработать гинекологическое кресло дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	Сказать	
	Завершение процедуры		
29.	Снять перчатки	Выполнить	
30.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
31.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком	Сказать	
32.	Заполнить направление на цитологическое исследование 446 - У	Сказать	

ФИО члена АПК _____

подпись

 отметка о внесении в базу ФИО (внесен/не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: взятие мазка по Папаниколау (Pap–тест, цитологическое исследование)

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» ««Я Ваша участковая акушерка»»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура взятия мазка по Папаниколау (Pap – тест, цитологическое исследование), с целью диагностики онкозаболеваний шейки матки»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Подготовить манипуляционный стол	«Столик покрыт стерильной пленкой, на которой лежит створчатое зеркало стерильное, цервикс-щетка, подписанное предметное стекло, пинцет медицинский стерильный, стерильные сухие шарики, перчатки медицинские стерильные»
7.	Подготовить гинекологическое кресло	«Гинекологическое кресло, предварительно обработано дезинфицирующим раствором и покрыто стерильной одноразовой пленкой»
8.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на гинекологическом кресле	«Разрешите, я помогу Вам лечь на гинекологическое кресло»
9.	Обработать руки хирургическим способом	«Руки обработаны хирургическим способом»
13	Ввести правой рукой во влагалище створчатое зеркало в прямом размере	«Ввожу створчатое зеркало в прямом размере до середины влагалища»
14.	Перевести зеркало в поперечный размер и продвинуть до сводов	«Перевожу зеркало в поперечный размер и продвигаю до сводов»
15.	Обнажить шейку матки, при наличии слизи, удалить её стерильным шариком с помощью пинцета медицинского стерильного	«Обнажаю шейку матки и при наличии слизи, удаляю её стерильным шариком с помощью пинцета медицинского стерильного»
16.	Ввести конус цервикс-щетки в наружный зев шейки матки, осторожно направляя центральную ее часть по оси цервикального канала на глубину 0,8–2,5 см	«Ввожу-конус цервикс-щетки в наружный зев шейки матки, осторожно направляя центральную ее часть по оси цервикального канала на глубину 0,8–2,5 см»
17.	Прижать цервикс-щетку к поверхности шейки и повернуть не менее 3 раз по	«После введения цервикс-щетки прижимаю к поверхности шейки и поворачиваю не менее

	часовой стрелке на 360 градусов до «кروавой росы»	3 раз по часовой стрелке на 360 градусов до «кровоавой росы»»
19	Нанести полученный материал на 2/3 поверхности предметного стекла, линейными движениями вдоль стекла	«Наношу полученный материал на 2/3 поверхности предметного стекла, линейными движениями вдоль стекла»
26	Помочь женщине встать с гинекологического кресла	«Разрешите помочь Вам встать с кресла»
28.	Обработать гинекологическое кресло дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	«Гинекологическое кресло обрабатывается дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания»
31.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»»
32.	Заполнить направление на цитологическое исследование 446 У	«Заполняется направление на цитологическое исследование установленного образца»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Тренажер для гинекологического осмотра
2. Кресло гинекологическое
3. Манипуляционный стол
4. Пеленка одноразовая медицинская стерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
5. Цервикс-щётка
6. Предметное стекло
7. Створчатое зеркало стерильное
8. Пинцет медицинский стерильный
9. Стерильная укладка с сухими шариками
10. Лоток
11. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
12. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
13. Ёмкость-контейнер для дезинфицирующего раствора
14. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
15. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
16. Формы медицинской документации: индивидуальная карта беременной и родильницы, форма 111у-20

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 года № бн «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)».
4. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 11 августа 2014 г. № 969 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».
8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 3 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».
10. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.)
11. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях»
12. МЗ РФ от 2020 г. Клинические рекомендации «Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки».

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Пальпация плода (наружное акушерское исследование)»

Сценарий (ситуация) №1

Вы акушерка женской консультации. На очередной прием пришла женщина 33 лет. Срок гестации 34 недели. После оценки общего состояния беременной, с целью определения расположения плода в матке вам необходимо выполнить пальпацию плода (наружное акушерское исследование).

Сценарий (ситуация) №2

Вы акушерка консультативно-диагностического отделения перинатального центра. На повторный прием пришла беременная 19 лет. Срок беременности 38 недель. В рамках обследования проведите пальпацию плода (наружное акушерское исследование).

Сценарий (ситуация) №3

Вы акушерка фельдшерско-акушерского пункта. На очередной осмотр пришла повторнобеременная 24 лет. Срок гестации 36 недель. После общего осмотра Вам необходимо выполнить пальпацию плода (наружное акушерское исследование).

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 31.02.02 Акушерское дело

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: пальпация плода (наружное акушерское исследование)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	Сказать	
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	Сказать	
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
6.	Подготовить кушетку медицинскую	Сказать	
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на кушетке	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
9.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
10.	Встать справа от пациентки лицом к ней	Выполнить	
11.	Провести первый прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): ладонные поверхности обеих рук расположить на теле матки таким образом, чтобы они плотно охватывали ее дно, а ногтевые фаланги пальцев были обращены друг к другу	Выполнить	
12.	Определить крупную часть плода, расположенную в дне, осторожно пальпируя дно матки	Выполнить/ Сказать	
13.	Провести второй прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): опустить руки со дна матки на правую и левую ее стороны до уровня пупка	Выполнить	
14.	Определить положение, вид и позицию плода, поочередно пальпируя боковые поверхности матки	Выполнить/ Сказать	
15.	Провести третий прием наружного акушерского	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	исследования (Леопольда-Левицкого): левую руку положить на дно матки и подать плод к правой руке, а ладонь правой руки расположить на симфизе, пальцы погрузить в нижний сегмент матки и охватить крупную часть плода, расположенную над входом в малый таз		
16.	Определить крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки	Выполнить/ Сказать	
17.	Встать лицом к ногам женщины. Провести четвертый прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): кисти обеих рук расположить на нижнем сегменте матки и сблизить их	Выполнить	
18.	Определить уровень стояния предлежащей части плода по отношению ко входу в малый таз	Выполнить/ Сказать	
19.	Обозначить определённое расположение плода в матке	Сказать	
20.	Помочь беременной встать с кушетки медицинской	Сказать	
21.	Убрать пеленку с кушетки медицинской и поместить её в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
22.	Обработать кушетку медицинскую дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	Сказать	
	Завершение процедуры		
23.	Снять перчатки	Выполнить	
24.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком	Сказать	

ФИО члена АПК _____

подпись

_____ отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: пальпация плода (наружное акушерское исследование)

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» ««Я Ваша участковая акушерка»»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура пальпации плода (наружное акушерское исследование), с целью определения положения, предлежания, вида и позиции плода»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Подготовить кушетку медицинскую	«Кушетка предварительно обработана дезинфицирующим раствором и застелена одноразовой пеленкой»
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на кушетке медицинской	«Разрешите, я помогу Вам лечь на кушетке на спину. Обнажите, пожалуйста, живот»
8.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»»
12.	Определить крупную часть плода, расположенную в дне, осторожно пальпируя дно матки	«Определяю крупную часть плода, расположенную в дне матки. Головка плода – округлая, плотная, ballotирует. Тазовый конец неправильной формы, мягковатый, не ballotирует»
14.	Определить положение, вид и позицию плода, поочередно пальпируя боковые поверхности матки	«Определяю положение, вид и позицию плода. Поочередно пальпируя боковые стенки матки, определяю спинку плода - гладкую ровную широкую поверхность и мелкие части плода (ручки и ножки) – мелкие и подвижные. Если спинка плода обращена кпереди – вид плода передний,

		кзади – задний; влево – позиция плода первая, вправо – позиция вторая»
16.	Определить крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки	«Баллотирующим движением определяю крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз (предлежание плода). Головка плода (головное предлежание) - округлая, плотная, баллотирует. Тазовый конец (тазовое предлежание) - мягковатой консистенции, неправильной формы, не баллотирует»
18.	Определить уровень стояния предлежащей части плода по отношению ко входу в малый таз	«Определяю отношение предлежащей части плода к полости таза - над входом/малым сегментом/большим сегментом во входе в малый таз/в полости или в выходе малого таза»
19.	Обозначить определённое расположение плода в матке	«Положение плода продольное/косое/поперечное. Предлежание головное/тазовое. Вид передний/задний. Позиция I/II»
20.	Помочь беременной встать с кушетки медицинской	«Разрешите помочь Вам встать с кушетки»
22.	Обработать кушетку медицинскую дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания»	«Кушетка обрабатывается дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания»
25.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Торс беременной женщины для наружного акушерского осмотра
2. Кушетка медицинская
3. Манипуляционный стол
4. Пеленка одноразовая медицинская стерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
5. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
6. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
7. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета

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

10. Формы медицинской документации: индивидуальная карта беременной и родильницы, форма 111у-20

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».

3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 года № 6н «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)».

4. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 11 августа 2014 г. № 969 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело»

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».

8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 3 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

10. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.)

11. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях»

12. МЗ РФ от 2020 г. Клинические рекомендации МЗРФ «Нормальная беременность»

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка
«Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа»**

Сценарий (ситуация) №1

Вы акушерка родильного отделения. Поступила роженица 23 лет в первом периоде родов. Проведите аускультацию плода с помощью акушерского стетоскопа.

Сценарий (ситуация) №2

Вы акушерка родильного отделения. У роженицы 26 лет излились околоплодные воды. Выполните аускультацию плода с помощью акушерского стетоскопа.

Сценарий (ситуация) №3

Вы акушерка родильного отделения. Женщина 29 лет в родах 6 часов. Вам необходимо оценить внутриутробное состояние плода. Выполните аускультацию плода с помощью акушерского стетоскопа.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 31.02.02 Акушерское дело

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациентки с медицинской документацией	Сказать	
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	Сказать	
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
6.	Подготовить кушетку медицинскую	Сказать	
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на кушетке	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
9.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
10.	Встать справа от пациентки лицом к ней	Выполнить/ Сказать	
11.	Провести второй прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): расположить руки на правой и левой стороне матки на уровне пупка	Выполнить	
12.	Определить положение, вид и позицию плода, поочередно пальпируя боковые поверхности матки	Выполнить/ сказать	
13.	Провести третий прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): левую руку положить на дно матки и подать плод к правой руке, а ладонь правой руки расположить на симфизе, пальцы погрузить в нижний сегмент матки и охватить крупную часть плода, расположенную над входом в малый таз	Выполнить	
14.	Определить крупную часть плода, предлежащую	Выполнить/	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки	Сказать	
15.	Обозначить определённое расположение плода в матке	Сказать	
16.	Взять акушерский стетоскоп	Выполнить	
17.	Прижать стетоскоп широким раструбом к животу пациентки в соответствии с положением, предлежанием, видом и позицией плода	Выполнить/ Сказать	
18.	Зафиксировать стетоскоп между передней брюшной стенкой пациентки и своим ухом	Выполнить	
19.	Убрать руку от трубки стетоскопа	Выполнить	
20.	Взять в левую руку секундомер или часы с секундной стрелкой	Выполнить	
21.	Выслушивать сердцебиение плода в течение 1 мин.	Сказать	
22.	Озвучить частоту сердечных сокращений плода и определить его внутриутробное состояние	Сказать	
23.	Помочь пациентке встать с кушетки медицинской	Сказать	
24.	Обработать оба раструба стетоскопа дезинфицирующим раствором	Сказать	
25.	Убрать пеленку с кушетки медицинской и поместить её в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
26.	Обработать кушетку медицинскую дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	Сказать	
	Завершение процедуры		
27.	Снять перчатки	Выполнить	
28.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
29.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	Сказать	

ФИО члена АПК _____

подпись

_____ отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я Ваша акушерка»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с медицинской документацией	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура аускультации плода с помощью акушерского стетоскопа, с целью диагностики внутриутробного состояния плода»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Подготовить кушетку медицинскую	«Кушетка предварительно обработана дезинфицирующим раствором и застелена одноразовой пеленкой»
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на кушетке	«Разрешите, я помогу Вам лечь на кушетке на спину. Обнажите, пожалуйста, живот»
8.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»»
10.	Встать справа от пациентки лицом к ней	«Для определения точки наилучшего выслушивания сердцебиения плода необходимо определить положение, предлежание, вид и позицию плода приёмами Леопольда-Левицкого»
12.	Определить положение, вид и позицию плода, поочередно пальпируя боковые поверхности матки	«Определяю положение, вид и позицию плода. Поочерёдно пальпирую боковые стенки матки, определяю спинку плода - гладкую ровную широкую поверхность и мелкие части плода (ручки и ножки) – мелкие и подвижные. Если спинка плода

		обращена кпереди – вид плода передний, кзади – задний; влево – позиция плода первая, вправо – позиция вторая»
14.	Определить крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки	«Баллотирующим движением определяю крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз (предлежание плода). Головка плода (головное предлежание) - округлая, плотная, баллотирует. Тазовый конец (тазовое предлежание) - мягковатой консистенции, неправильной формы, не баллотирует»
15.	Обозначить определённое расположение плода в матке	«Положение плода продольное/косое/поперечное. Предлежание головное/тазовое. Вид передний/задний. Позиция I/II»
17.	Прижать стетоскоп широким раструбом к животу пациентки в соответствии положением, предлежанием, видом и позицией плода	«При головном предлежании стетоскоп устанавливается ниже пупка: при первой позиции – слева, при второй позиции – справа» «При тазовом предлежании сердцебиение плода выслушивается выше пупка: при первой позиции – слева, при второй позиции – справа» «При поперечном положении сердцебиение выслушивается на уровне пупка: при первой позиции – слева, при второй позиции – справа. Позиция определяется по отношению головки плода к левой или правой стенке матки»
21.	Выслушивать сердцебиение плода в течение 1 мин.	«Сердцебиение плода выслушивается в течение 1 минуты. Нормальная частота сердечных сокращений плода от 120 до 160 ударов в минуту»
22.	Озвучить частоту сердечных сокращений плода и определить его внутриутробное состояние	«Сердцебиение плода ясное, ритмичное, ___ ударов в минуту. Внутриутробное состояние плода удовлетворительное»
23.	Помочь пациентке встать с кушетки медицинской	«Разрешите помочь Вам встать с кушетки»
24.	Обработать оба раструба стетоскопа дезинфицирующим раствором	«Оба раструба стетоскопа обрабатываются дезинфицирующим раствором»
26.	Обработать кушетку медицинскую дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания»	«Кушетка обрабатывается дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания»
29.	Вымыть руки с использованием жидкого	«Мою руки под проточной водой с

<p>мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук</p>	<p>использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»»</p>
---	--

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Торс беременной женщины для наружного акушерского осмотра
2. Кушетка медицинская
3. Манипуляционный стол
4. Стетоскоп акушерский
5. Пеленка одноразовая медицинская стерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
6. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
8. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
10. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
11. Формы медицинской документации: история родов N 096/1у-20

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 года № 6н «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)».
4. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 11 августа 2014 г. № 969 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы

информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».

8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 3 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

10. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.)

11. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях»

12. МЗ РФ от 2021 г. Клинические рекомендации «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)»

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Влагалищное исследование в родах»

Сценарий (ситуация) №1

Вы акушерка родильного отделения. Поступила роженица 25 лет в первом периоде родов. С целью определения акушерской ситуации проведите влагалищное исследование в родах.

Сценарий (ситуация) №2

Вы акушерка родильного отделения. Роженица 36 лет жалуется на частые, сильные и резко болезненные схватки. Для решения вопроса об обезболивании выполните влагалищное исследование в родах.

Сценарий (ситуация) №3

Вы акушерка родильного отделения. Женщина 32 лет в родах 16 часов. Последняя оценка акушерской ситуации проводилась 4 часа назад. Выполните влагалищное исследование в родах.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 31.02.02 Акушерское дело

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: влагалищное исследование в родах

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациентки с историей родов	Сказать	
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	Сказать	
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
6.	Подготовить родовую кровать	Сказать	
7.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую, маску для лица 4-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить	
8.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на кровати	Сказать	
9.	Обработать наружные половые органы роженицы раствором антисептика	Сказать	
10.	Обработать руки хирургическим способом	Сказать	
11.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
12.	Осмотреть наружные половые органы на наличие патологических изменений	Выполнить/ Сказать	
13.	Развести указательным и большим пальцами левой руки большие и малые половые губы	Выполнить	
14.	Ввести во влагалище III палец правой руки и отвести заднюю стенку влагалища книзу, по III пальцу ввести II палец правой руки, большой палец отведен кверху, IV и V прижаты к ладони, а тыльная сторона упирается в промежность	Выполнить	
15.	Расположить левую руку на дне матки, бережно надавливая по направлению к полости малого таза, навстречу пальцам правой руки	Выполнить	
16.	Определить пальпаторно: состояние стенок влагалища, шейки матки, плодного пузыря;	Сказать	

	предлежащую часть плода, наличие костных экзостозов, достижимость крестцового мыса, характер выделений из половых путей		
17.	Извлечь из влагалища пальцы правой руки	Выполнить	
18.	Снять перчатки	Выполнить	
19.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер—с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
20.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
21.	Помочь пациентке встать с кровати	Сказать	
22.	Убрать пеленку с кровати и поместить её в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Завершение процедуры		
23.	Снять перчатки	Выполнить	
24.	Перчатки поместить в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	Сказать	

ФИО члена АПК _____

подпись

отметка о внесении в базу ФИО (внесен/не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: влагалищное исследование в родах

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я акушерка родильного отделения»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с историей родов	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура влагалищного исследования, с целью выяснения акушерской ситуации в родах»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Подготовить родовую кровать	«Родовая кровать, предварительно обработана дезинфицирующим раствором и покрыта стерильной одноразовой пеленкой»
8.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на кровати	«Разрешите, я помогу Вам лечь на кровати на спину»
9.	Обработать наружные половые органы роженицы раствором антисептика	«Наружные половые органы роженицы обработаны раствором антисептика»
10.	Обработать руки хирургическим способом	«Руки обработаны хирургическим способом»
12.	Осмотреть наружные половые органы на наличие патологических изменений	«Наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, воспалительных и рубцовых изменений нет»
16.	Определить пальпаторно: состояние стенок влагалища, шейки матки, плодного пузыря; предлежащую часть плода, наличие костных экзостозов, достижимость крестцового мыса, характер выделений из половых путей	«Влагалище узкое/ёмкое, шейка матки сглажена, края тонкие, легко растяжимые, раскрытие маточного зева 3-10 см., плодный пузырь есть/нет, предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз, костных экзостозов нет, крестцовый мыс недостижим. Выделения слизистые/подтекают околоплодные воды светлые, прозрачные, без запаха»
21.	Помочь пациентке встать с кровати	«Разрешите, я помогу Вам встать с кровати»
25.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу

	антисептиком для обработки рук	руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»»
--	--------------------------------	---

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Акушерский тренажер для оказания акушерского пособия
2. Родовая кровать
3. Манипуляционный стол
4. Пелёнка одноразовая стерильная
5. Шапочка медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
6. Маска для лица 4-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
7. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
8. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
9. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
11. Формы медицинской документации: история родов, форма 096/1у-20

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 года № 6н «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)».
4. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 11 августа 2014 г. № 969 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы

информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».

8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 3 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

10. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.)

11. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях»

12. МЗ РФ от 2021 г. Клинические рекомендации «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)»

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Оказание акушерского пособия в родах»

Сценарий (ситуация) №1

Вы акушерка родильного отделения. К Вам в отделение поступила роженица 33 лет в I периоде родов. Через 1 час 30 минут от начала II периода родов головка плода на тазовом дне, врезывается. Выполните оказание акушерского пособия в родах.

Сценарий (ситуация) №2

Вы акушерка родильного отделения. У Вас в отделении находится первородящая 22 лет. В родах 16 часов, околоплодные воды излились 2 часа назад. Женщина испытывает желание тужиться. Головка плода на тазовом дне. Выполните оказание акушерского пособия в родах.

Сценарий (ситуация) №3

Вы акушерка родильного отделения. Повторнородящая 28 лет поступила в отделение во II периоде родов, околоплодные воды излились 1 час назад. Головка плода в полости малого таза. Роженица испытывает желание тужиться. Выполните оказание акушерского пособия в родах.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 31.02.02 Акушерское дело

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: оказание акушерского пособия в родах

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении <u>Да/нет</u>
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациентки с историей родов	Сказать	
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	Сказать	
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
6.	Подготовить родовую кровать	Сказать	
7.	Подготовить роженицу	Сказать	
8.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую, маску для лица 4-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную, очки защитные медицинские	Выполнить	
9.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на родовой кровати (руками держаться за специальные держатели, ноги расположить на упорах)	Сказать	
10.	Обработать наружные половые органы роженицы раствором антисептика	Сказать	
11.	Обработать руки хирургическим способом	Сказать	
12.	Подложить под ягодицы роженицы одноразовую стерильную медицинскую пеленку, на ноги надеть стерильные бахилы, не расстерилизовав своих рук	Выполнить/ Сказать	
13.	Надеть фартук стерильный одноразовый	Выполнить	
14.	Надеть халат медицинский одноразовый стерильный	Выполнить	
15.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
16.	Встать у ногового края кровати справа	Выполнить	
17.	Расположить при прорезывании головки плода ладонь левой руки на лобковом сочленении, так чтобы 4 пальца легкими движениями вниз и кзади	Выполнить	

	осторожно сдерживали стремительное продвижение головки плода		
18.	Расположить правую руку через стерильную пеленку, прикрывающую анус, на промежности для её защиты	Выполнить	
19.	Профилактировать при потугах стремительное продвижение и преждевременное разгибание головки плода, левой рукой бережно направляя ее кзади, при этом снимая ткани вульварного кольца с рождающейся головки	Выполнить	
20.	Совершать в перерывах между потугами «заём тканей», смещая ткани вульварного кольца к промежности	Выполнить	
21.	Рекомендовать женщине при рождении теменных бугров не тужиться, а глубоко и ритмично дышать ртом	Сказать	
22.	Сопровождать разгибание головки плода, бережно взяв её в области височных костей левой рукой, а правой рукой осторожно снимать ткани промежности с рождающегося личика плода	Выполнить	
23.	Расположить ладони после рождения головки плода в щечно-височной области и бережно сопровождать наружный поворот головки	Выполнить	
24.	Осторожно направить головку плода кзади, способствуя прорезыванию переднего плечика до границы верхней и средней третей	Выполнить	
25.	Направить левой рукой головку плода кпереди, способствуя рождению заднего плечика, при этом снимая ткани промежности с рождающегося заднего плечика	Выполнить	
26.	Ввести указательные пальцы рук со стороны спинки плода в подмышечные впадины после рождения плечевого пояса и приподнять туловище плода кпереди (вверх, на живот матери)	Выполнить	
27.	Выложить новорожденного на живот матери, обсушить и укрыть тёплой стерильной пеленкой	Выполнить	
	Завершение процедуры		
28.	Снять перчатки	Выполнить	
29.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
30.	Снять халат	Выполнить	
31.	Поместить халат в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
32.	Снять фартук	Выполнить	
33.	Поместить фартук в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	

34.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	Сказать	
-----	---	---------	--

ФИО члена АПК _____
 подпись отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

– выполнение практического действия требует привлечения статиста в качестве имитации продвижения плода по родовым путям матери на акушерскомфантоме для оказания акушерского пособия.

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: оказание акушерского пособия в родах

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я Ваша акушерка и буду принимать у Вас роды»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с историей родов	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Я буду оказывать Вам акушерское пособие. Цель пособия – помощь в родах, профилактика родового травматизма»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений против моего участия в наведении Ваших родов» «проговорить «возражений пациентки на прием родов нет»
6.	Подготовить родовую кровать	«Родовая кровать предварительно обработана дезинфицирующим раствором, покрыта стерильной простыней»
7.	Подготовить роженицу	«На роженицу надеты стерильная рубашка, одноразовая шапочка»
9.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на родовой кровати (руками держаться за специальные держатели, ноги расположить на упорах)	«Разрешите, я помогу Вам лечь на кровати на спине. Держитесь, пожалуйста, руками за специальные держатели, а ноги расположите на упорах»
10.	Обработать наружные половые органы роженицы раствором антисептика	«Наружные половые органы роженицы обработаны раствором антисептика»
11.	Обработать руки хирургическим способом	«Руки обработаны хирургическим способом»
12.	Подложить под ягодицы роженицы одноразовую стерильную медицинскую пеленку, на ноги надеть стерильные бахилы, не расстерилизовав своих рук	«Приподнимите, пожалуйста, ягодицы»
21.	Рекомендовать женщине при рождении теменных бугров не тужиться, а глубоко и ритмично дышать ртом	«Пожалуйста, не тужьтесь. Дышите глубоко и через открытый рот»
34.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Родовая кровать
2. Акушерский тренажер для оказания акушерского пособия
3. Кукла плода
4. Акушерский комплект для приема родов
5. Пеленка одноразовая медицинская стерильная (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)
6. Халат медицинский одноразовый стерильный (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
7. Шапочка медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
8. Маска для лица 4-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
9. Очки защитные медицинские
10. Фартук стерильный одноразовый (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
11. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
12. Стерильная рубашка для роженицы
13. Бахилы медицинские одноразовые высокие
14. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
15. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
16. Манипуляционный стол
17. Формы медицинской документации: история родов, форма 096/1у-20

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 года № 6н «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)».
4. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 11 августа 2014 г. № 969 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы

информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».

8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 3 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

10. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.).

11. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях».

12. Министерство здравоохранения Российской Федерации от 2021 г. Клинические рекомендации «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)».

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка
«Антропометрия новорождённого (измерение массы, длины тела,
окружности головки и грудной клетки)»**

Сценарий (ситуация) №1

Вы акушерка родильного отделения. У первородящей 25 лет произошли срочные роды живым доношенным мальчиком, 8/9 баллов по Апгар. Спустя 30 минут после рождения ребенка, Вам необходимо в рамках первичного туалета выполнить антропометрию новорождённого (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки).

Сценарий (ситуация) №2

Вы акушерка родильного отделения. У роженицы 29 лет родилась живая доношенная девочка, закричала сразу, выложена на живот матери. Оценка по шкале Апгар 7/9 баллов. Через 30 минут после рождения ребенка, Вы приступили к первичному туалету новорождённого. Выполните антропометрию новорождённого (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки).

Сценарий (ситуация) №3

Вы акушерка родильного отделения. У повторнородящей 27 лет срочные роды завершились рождением живого доношенного мальчика, осмотрен врачом неонатологом, 9/9 баллов по шкале Апгар. В раннем послеродовом периоде, через полчаса после рождения ребенка, в рамках первичного туалета новорождённого, Вам необходимо выполнить антропометрию (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки).

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 31.02.02 Акушерское дело

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: антропометрия новорождённого (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациентки с историей родов	Сказать	
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	Сказать	
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
6.	Подготовить весы для новорождённых (электронные)	Сказать	
7.	Подготовить столик с лучистым теплом	Сказать	
8.	Подготовить новорождённого	Сказать	
9.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую, маску для лица 4-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить	
10.	Обработать руки хирургическим способом	Сказать	
11.	Надеть халат медицинский одноразовый стерильный	Выполнить	
12.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
13.	Взять стерильную сантиметровую ленту. Повернуть ребёнка на бок	Выполнить	
14.	Приложить сантиметровую ленту к головке ребёнка и произвести измерение длины тела до пяточного бугра	Выполнить/ Сказать	
15.	Определить показатель длины тела новорождённого	Сказать	
16.	Положить ребёнка на спину. Сантиметровой лентой измерить окружность головки	Выполнить/ Сказать	
17.	Определить показатель окружности головки	Сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
18.	Измерить сантиметровой лентой окружность грудной клетки ребенка	Выполнить/ Сказать	
19.	Определить показатель окружности грудной клетки	Сказать	
20.	Положить на электронные весы пеленку одноразовую медицинскую стерильную. Взвесить и вновь установить весы в нулевую позицию	Выполнить	
21.	Положить ребенка на весы и определить показатель массы тела новорожденного	Выполнить/ Сказать	
22.	Положить ребёнка на пеленальный столик	Выполнить	
23.	Убрать пеленку с весов и поместить её в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
24.	Обнулить весы	Выполнить	
25.	Обработать весы дезинфицирующим раствором	Сказать	
	Завершение процедуры		
26.	Снять перчатки	Выполнить	
27.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
28.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	Сказать	
29.	Зафиксировать данные длины тела, массы тела, окружности головки и грудной клетки в форме 097у	Выполнить	

ФИО члена АПК _____

подпись

отметка о внесении в базу (внесен / не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: антропометрия новорождённого (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки)

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я акушерка родильного отделения»
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с историей родов	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Я буду измерять массу, длину тела, окружность головки и грудной клетки Вашего ребёнка, с целью определения его антропометрических показателей»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений против проведения данной процедуры? » проговорить «возражений пациентки против проведения данной процедуры нет»
6.	Подготовить весы для новорождённых (электронные)	«Весы для новорождённых (электронные) предварительно обработаны дезинфицирующим средством, подключены к сети»
7.	Подготовить столик с лучистым теплом	«Столик предварительно обработан дезинфицирующим раствором, покрыт стерильной пленкой. На столике лежит стерильная сантиметровая лента. Тепло заранее включено»
8.	Подготовить новорождённого	«Новорождённый лежит на пеленальном столике»
10.	Обработать руки хирургическим способом	«Руки обработаны хирургическим способом»
14.	Приложить сантиметровую ленту к головке ребенка и произвести измерение длины тела до пяточного бугра	«Измеряю длину тела новорождённого от макушки, учитывая все сгибы и складки, до пяточного бугра»
15.	Определить показатель длины тела новорожденного	«Длина тела ___ см»
16.	Измерить окружность головки	«Измеряю окружность головки ребёнка по ориентирам: сзади - затылочный бугор спереди - надбровные дуги»
17.	Определить показатель окружности головки	«Окружность головки ___ см»

18.	Измерить окружность грудной клетки ребенка	«Измеряю окружность грудной клетки ребенка по ориентирам: сзади – нижний угол лопатки; спереди – соски»
19.	Определить показатель окружности грудной клетки	Окружность грудной клетки ___ см»
21.	Положить ребенка на весы и определить показатель массы тела новорождённого	«Измеряю массу тела новорождённого. Масса тела ___ гр.»
25.	Обработать весы дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	«Весы обрабатываются дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания»
28.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Манекен новорожденного для ухода
2. Пеленальный столик
3. Весы для новорожденных (электронные)
4. Сантиметровая лента стерильная
5. Пеленка одноразовая медицинская стерильная (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)
6. Халат медицинский одноразовый стерильный (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
7. Шапочка медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
8. Маска для лица 4-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
9. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
10. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
11. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
12. Манипуляционный стол
13. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации
14. Формы медицинской документации: история развития новорожденного, форма 097у
15. Формы медицинской документации: история родов, форма 096/1у-20

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 года № бн «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)».
4. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 11 августа 2014 г. № 969 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».
8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 3 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».
10. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.).
11. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.)
12. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях»
13. МЗ РФ от 2021 г. Клинические рекомендации «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)»

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Определение признака Вастена»

Сценарий (ситуация) №1

Вы акушерка родильного отделения. Роженица 33 лет жалуется на частые, болезненные схватки и желание тужиться. При осмотре отмечается отёк наружных половых органов. Мочеиспускание затруднено. С целью исключения клинического несоответствия между размерами таза матери и головки плода выполните определение признака Вастена.

Сценарий (ситуация) №2

Вы акушерка родильного отделения. У роженицы 28 лет активная родовая деятельность. 2 часа назад излились светлые околоплодные воды, при влагалищном исследовании было определено полное раскрытие шейки матки, головка плода малым сегментом во входе в малый таз, на головке – родовая опухоль. Роженица испытывает желание тужиться. Для исключения клинически узкого таза проведите определение признака Вастена.

Сценарий (ситуация) №3

Вы акушерка родильного отделения. Первородящая 19 лет во II периоде родов. В родах 18 часов, безводный период 1 час. При обследовании было выявлено: наружные размеры таза 24-25-28-18, предполагаемая масса плода 3200 гр. С целью исключения клинического несоответствия между размерами таза матери и головки плода выполните определение признака Вастена.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 31.02.02 Акушерское дело

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: определение признака Вастена

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациентки с историей родов	Сказать	
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	Сказать	
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
6.	Подготовить родовую кровать	Сказать	
7.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую, маску для лица 4-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить	
8.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на кровати	Сказать	
9.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
10.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
11.	Назвать условия для определения признака Вастена	Сказать	
12.	Расположить кисть правой руки с выпрямленными пальцами на лобке роженицы	Выполнить	
13.	Двигать скользящими движениями кисть кверху на предлежащую часть плода	Выполнить	
14.	Оценить признак Вастена отрицательный: передняя часть головки плода находится ниже симфиза	Выполнить/ Сказать	
15.	Оценить признак Вастена вровень: передняя часть головки находится на одном уровне с симфизом	Выполнить/ Сказать	
16.	Оценить признак Вастена положительный - передняя часть головки плода находится выше симфиза	Выполнить/ Сказать	
17.	Помочь пациентке встать с кровати	Сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
18.	Убрать пеленку с кровати и поместить её в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Завершение процедуры		
19.	Снять перчатки	Выполнить	
20.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
21.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	Сказать	

ФИО члена АПК _____

подпись

отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: определение признака Вастена

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я акушерка родильного отделения»
2.	Идентифицировать пациентку	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с историей родов	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура определения признака Вастена, с целью выявления соответствия размеров головки плода размерам Вашего таза»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Подготовить родовую кровать	«Родовая кровать, предварительно обработана дезинфицирующим раствором и покрыта стерильной одноразовой пеленкой»
8.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение – лежа на спине, на кровати	«Разрешите, я помогу Вам лечь на кровати на спину»
9.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»»
11.	Назвать условия для определения признака Вастена	«Признак Вастена определяется при наличии условий: активная родовая деятельность, полное раскрытие шейки матки, отошедшие околоплодные воды, головка плода фиксирована во входе в малый таз»
14.	Оценить отрицательный признак Вастена	«Передняя часть головки плода находится ниже симфиза - роды заканчиваются самопроизвольно через естественные родовые пути»
15.	Оценить признак Вастена - вровень	«Передняя часть головки находится на одном уровне с симфизом. Возможные варианты исхода родов: - роды заканчиваются самопроизвольно

		(недоношенный плод, хорошая родовая деятельность и конфигурация головки плода); - роды заканчивают оперативным путём (слабость родовой деятельности, крупная головка и неправильные её вставления)»
16.	Оценить положительный признак Вастена	«Передняя часть головки плода находится выше симфиза – роды самостоятельно закончиться не могут, так как имеется несоответствие между тазом матери и головкой плода»
17.	Помочь пациентке встать с кровати	«Разрешите, я помогу Вам встать с кровати»
21.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Акушерский тренажер для оказания акушерского пособия
2. Родовая кровать
3. Манипуляционный стол
4. Пелёнка одноразовая стерильная
5. Шапочка медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
6. Маска для лица 4-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
7. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
8. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
10. Формы медицинской документации: история родов, форма 096/1у-20

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 года № 6н «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)».
4. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 11 августа 2014 г. № 969 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».
8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 3 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».
10. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.).
11. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.)
12. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях»
13. МЗ РФ от 2021г. Клинические рекомендации «Медицинская помощь матери при установленном или предполагаемом несоответствии размеров таза и плода. Лицевое, лобное или подбородочное предлежание плода, требующее предоставления медицинской помощи матери»

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Наружные методы выделения отделившегося последа»

Сценарий (ситуация) №1

Вы акушерка родильного отделения. Роженица 22 лет в третьем периоде родов. Появились признаки отделения плаценты, кровотечения нет. Послед не рождается самопроизвольно. Проведите наружные методы выделения отделившегося последа.

Сценарий (ситуация) №2

Вы акушерка родильного отделения. Начался последовый период у роженицы 20 лет. Дно матки поднялось выше пупка, при надавливании ребром ладони над симфизом пуповина не втягивается. При выполнении тракций за пуповину послед не рождается, кровотечения нет. Выполните наружные методы выделения отделившегося последа.

Сценарий (ситуация) №3

Вы акушерка родильного отделения. При ведении последового периода у повторнородящей 31 года, определили положительные признаки отделения плаценты. При этом послед самостоятельно не рождается, кровотечения нет. Примените наружные методы выделения отделившегося последа.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 31.02.02 Акушерское дело

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: наружные методы выделения отделившегося последа

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациентки с историей родов	Сказать	
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	Сказать	
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
6.	Подготовить роженицу	Сказать	
7.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую, маску для лица 4-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить	
8.	Обработать руки хирургическим способом	Сказать	
9.	Надеть халат медицинский одноразовый стерильный	Выполнить	
10.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
11.	Назвать условия для наружного выделения отделившегося последа	Сказать	
12.	Бережно массажировать матку через переднюю брюшную стенку и привести ее в срединное положение	Выполнить	
13.	Способ Абуладзе. Захватить обеими руками мышцы передней брюшной стенки в продольную складку и приподнять	Выполнить	
14.	Предложить женщине потужиться	Сказать	
15.	Способ Гентера. Сжать кисти обеих рук в кулаки. Расположить тыльную поверхность основных фаланг на дне матки в области трубных углов. Надавить кулаками на матку по направлению вниз к крестцу	Выполнить	
16.	Попросить женщину не тужиться	Сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
17.	Способ Креде-Лазаревича. Дно матки охватить правой рукой так, чтобы большой палец находился на передней стенке матки, ладонь — на дне, а 4 пальца — на задней поверхности матки. Надавливая на матку сверху вниз, добиться рождения последа	Выполнить	
18.	Попросить женщину не тужиться	Сказать	
Завершение процедуры			
19.	Снять перчатки	Выполнить	
20.	Поместить перчатки ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
21.	Снять халат	Выполнить	
22.	Поместить халат в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
23.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	Сказать	

ФИО члена АПК _____

подпись

отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: наружные методы выделения отделившегося последа

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Я акушерка родильного отделения»
2.	Идентифицировать пациентку	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с историей родов	«Пациентка идентифицирована»
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	«Вам предстоит процедура наружного выделения отделившегося последа, с целью его рождения»
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациентки на выполнение процедуры нет»
6.	Подготовить роженицу	«Роженица лежит на родовой кровати, мочевого пузыря опорожнён, из половой щели свисает пуповина с зажимом Кохера»
8.	Обработать руки хирургическим способом	«Руки обработаны хирургическим способом»
11.	Назвать условия для наружного выделения отделившегося последа	«Методы наружного выделения последа выполняются при положительных признаках отделения плаценты»
14.	Способ Абуладзе. Предложить роженице потужиться	«Потужьтесь, пожалуйста!»
16.	Способ Гентера. Попросить женщину не тужиться	«Не тужьтесь!»
18.	Способ Креде – Лазаревича. Попросить женщину не тужиться	«Не тужьтесь!»
23.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	«Мою руки под проточной водой с использованием жидкого мыла. Сушу руки одноразовыми бумажными полотенцами, после чего обрабатываю кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Родовая кровать
2. Акушерский тренажер для оказания акушерского пособия
3. Муляж последа

4. Зажим Кохера
5. Манипуляционный стол
6. Акушерский комплект для приема родов
7. Пеленка одноразовая медицинская стерильная
8. Халат медицинский одноразовый стерильный (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
9. Шапочка медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
10. Маска для лица 4-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
11. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
12. Стерильная рубашка для роженицы
13. Бахилы медицинские одноразовые высокие
14. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
15. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
16. Формы медицинской документации: история родов, форма 096/1у-20

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 года № 6н «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)»».
4. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 11 августа 2014 г. № 969 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».
8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 3 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

10. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.).

11. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.).

12. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях».

13. МЗ РФ от 2021 г. Клинические рекомендации «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)».

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 31.02.02 *Акушерское дело*

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			Да	Нет
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать		
Определить признаки жизни:				
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить		
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать		
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать		
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить		
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить		
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить		
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить		
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить		
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать		
Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:				
11	• факт вызова бригады	Сказать		
12	• место (адрес) происшествия	Сказать		
13	• количество пострадавших	Сказать		
14	• пол	Сказать		
15	• примерный возраст	Сказать		
16	• состояние пострадавшего	Сказать		
17	• объем оказываемой помощи	Сказать		
Подготовка к компрессиям грудной клетки:				
18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить		
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить		
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить		
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить		
Компрессии грудной клетки:				
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить		
23	Держать руки перпендикулярно плоскости	Выполнить		

	грудины			
24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить		
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить		
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать		
	Искусственная вентиляция легких:			
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить		
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить		
29	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить		
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить		
31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить		
32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить		
33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить		
34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить		
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить		
	Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:		Да	Нет
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)			
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)			
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)			
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)			
40	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)			
	Нерегламентированные и небезопасные действия			
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания			
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях			
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)			
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)			

ФИО члена АПК

подпись

отметка о внесении в базу ФИО(внесен / не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: базовая сердечно-легочная реанимация

№	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	«Опасности нет» или «Безопасно»
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	«Вам нужна помощь? Сознания нет»
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо!»
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	«Один, два, три,... и т.д. десять. Дыхания нет»
11.	Факт вызова бригады	Проговорить: «Набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»
12.	Место (адрес) происшествия	Назвать любой адрес
13.	Количество пострадавших	«Количество пострадавших – 1 человек»
14.	Пол	Указать любой пол
15.	Примерный возраст	Указать любой возраст старше 30 лет
16.	Состояние пострадавшего	«Пострадавший без сознания, без дыхания»
17.	Объем оказываемой помощи	«Приступаю к сердечно-легочной реанимации»
26.	Отсчитывать компрессии вслух	«Один, два, три,... и т.д. тридцать»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу
2. Мобильный телефон (находится рядом с тренажером-манекеном), допустима имитация
3. Специальная лицевая маска или лицевая пленка для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)
4. Напольный коврик для аккредитуемого

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 г. № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 мая 2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

4. <http://www.association-ar.ru/> Рекомендации American Heart Association (AHA) по сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2020 г.