

**Первичная специализированная аккредитация  
специалистов здравоохранения**

**Паспорт  
экзаменационной станции**

**Ультразвуковое исследование поверхностно  
расположенных органов**

**Специальность:**  
*Ультразвуковая диагностика*

**2020**

## Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции) .....	4
2. Продолжительность работы станции .....	4
3. Задача станции.....	4
4. Информация по обеспечению работы станции .....	4
4.1. Рабочее место члена АПК.....	5
4.2. Рабочее место аккредитуемого .....	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования .....	5
4.2.2. Перечень медицинского оборудования .....	6
4.2.3. Расходные материалы .....	6
4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики.....	6
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции.....	7
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого .....	7
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции).....	7
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции .....	8
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции .....	9
10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1).....	9
11. Информация для симулированного пациента .....	9
12. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	10
13. Алгоритм выполнения навыка .....	10
14. Оценочный лист (чек-лист) .....	12
15. Сведения о разработчиках паспорта.....	14
Приложение 1.....	16
Приложение 2.....	17

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

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

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

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

**1. Профессиональный стандарт (грудовые функции)**

Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 марта 2019 г. № 161н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач ультразвуковой диагностики».

Трудовая функция:

A/01.8 Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов.

**2. Продолжительность работы станции**

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

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

Таблица 1

**Тайминг выполнения практического навыка**

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

**3. Задача станции**

Демонстрация аккредитуемым лицом проведения ультразвукового исследования поверхностно расположенных органов.

**4. Информация по обеспечению работы станции**

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

**4.1. Рабочее место члена АПК**

Таблица 2

**Рабочее место члена АПК**

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

**4.2. Рабочее место аккредитуемого**

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

**4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования**

Таблица 3

**Перечень мебели и прочего оборудования**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень мебели и прочего оборудования</b>	<b>Количество</b>
1.	Стул возле ультразвукового аппарата для аккредитуемого лица	1 шт.
2.	Кушетка для пациента*	1 шт.
3.	Валик*	1 шт.
4.	Стул для пациента*	1 шт.
5.	Контейнер для утилизации отходов класса Б*	1 шт.

\* – в случае использования реального ультразвукового аппарата.

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

**4.2.2. Перечень медицинского оборудования**

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Ультразвуковой аппарат* с линейным датчиком с возможностями работы в В-режиме, работы в режиме цветового доплеровского картирования, работы в режиме импульсноволновой доплерографии, проведения измерений	1 шт.

\* – в случае использования реального ультразвукового аппарата.

**4.2.3. Расходные материалы**

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого лица)
1.	Флакон с антисептическим средством с дозатором настенный или диспенсер с антисептическим средством настенный для обработки рук*	1 шт.
2.	Дезинфицирующая салфетка неспиртовая для обработки сканирующей поверхности датчика*	1 шт.
3.	Бумажные полотенца в рулоне	1 шт.
4.	Одноразовая простыня для кушетки*	1 шт.
5.	Одноразовая пеленка для валика и для пациента*	2 шт.
6.	Флакон с гелем специализированным для ультразвукового исследования	1 шт.
7.	Пакет желтого цвета для утилизации отходов класса Б*	1 шт.

\* – в случае использования реального ультразвукового аппарата.

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

Таблица 6

Симуляционное оборудование станции и его характеристики

№ п/п	Симуляционное оборудование	Характеристики симуляционного оборудования
1	Тренажер для проведения ультразвукового исследования поверхностно расположенных органов**	Наличие возможности: 1) работы в В-режиме, 2) работы в режиме цветового доплеровского картирования,

		3) работы в режиме импульсноволновой доплерографии, 4) проведения измерений
--	--	--

\*\* – в случае использования тренажера.

## 5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 7

### Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Ультразвуковая картина неизменной щитовидной железы

## 6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы пришли на рабочее место. В кабинете Вас ожидает пациент. Ваша задача провести ему ультразвуковое исследование поверхностно расположенных органов в рамках своих умений. Добровольное информированное согласие на проведение исследования подписано.

## 7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала<sup>2</sup> на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия хорошо читаемых надписей: антисептическое средство для обработки рук, дезинфицирующие салфетки для обработки датчика.
4. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
5. Проверка готовности ультразвукового аппарата / тренажера для проведения ультразвукового исследования к работе (включение).
6. Выбор соответствующих сценарию пресета и датчика в случае использования реального ультразвукового аппарата, проверка качества визуализации всех оцениваемых позиций исследуемых органов симулированного пациента.
7. Установка нужного сценария (в случае использования тренажера для проведения ультразвукового исследования).

<sup>2</sup> для удобства и объективности оценки выполнения практического навыка целесообразно помимо члена АПК привлечение еще одного специалиста (из числа членов АПК или вспомогательного персонала).

Член АПК визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, управляет камерами и заполняет чек-лист; второй член АПК/вспомогательный персонал также визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, дает ему обратную связь и управляет симуляторами/тренажерами.

8. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
9. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
10. Выбор ситуации согласно решению АПК.
11. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

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

1. Включение видеокамеры при команде: «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Запуск симулятора и управление программным обеспечением тренажера.
4. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
5. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
6. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 8).
7. Соблюдение правила – не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать требования.
8. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» -приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

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

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
1.	Сразу после входа аккредитуемого лица на станцию	«Вам необходимо провести ультразвуковое исследование щитовидной железы»
2.	При вопросе о фамилии, имени, отчестве, возрасте пациента	Ответить за пациента <sup>**</sup> : «Иванов Иван Иванович, 35 лет» / «Иванова Мария Ивановна, 35 лет»
3.	При попытке обработать руки антисептическим средством <sup>**</sup>	«Будем считать, что руки обработаны»
4.	При попытке обработать датчик <sup>**</sup>	«Будем считать, что датчик обработан»
5.	По окончании выполнения практического навыка	Поблагодарить за работу и попросить перейти на следующую станцию

<sup>\*\*</sup> – в случае использования тренажера.

### 9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
2. Приказ Минздрава России от 20.01.2020 г. №34н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 июня 2016 г. № 334н» (регистрационный номер 57543 от 19.02.2020 г.)
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 марта 2019 г. № 161н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач ультразвуковой диагностики».

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

#### 11. Информация для симулированного пациента<sup>3</sup>

Симулированный пациент должен присутствовать на станции в случае использования реального ультразвукового аппарата.

Вы – симулированный пациент.

---

<sup>3</sup> Симулированный пациент – человек, который изображает реального пациента (Дж.М. Шамвей, Р.М. Харден Руководство АМЕЕ №25. Оценка результатов обучения компетентного и мыслящего практикующего врача // Медицинское образование и профессиональное развитие №1 (23), 2016 г. с.223-53). Симулированный пациент не проходит специального обучения.

Ваши ФИО – Иванов Иван Иванович / Иванова Мария Ивановна. Ваш возраст – 35 лет. Свои ФИО и возраст следует сообщать только на соответствующий вопрос аккредитуемого лица (врача).

При входе аккредитуемого лица на станцию Вы ожидаете его внутри. По просьбе аккредитуемого лица (врача) Вы принимаете необходимое положение (например, лежа на спине на кушетке).

## **12. Критерии оценивания действий аккредитуемого**

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

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

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

## **13. Алгоритм выполнения навыка**

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

### **Алгоритм выполнения навыка – сценарий 1**

#### **«Ультразвуковая картина неизмененной щитовидной железы»**

<b>№ п/п</b>	<b>Действие аккредитуемого лица</b>
	<b>Начало</b>
1.	Поздороваться с пациентом
2.	Предложить пациенту сесть на стул
3.	Представиться, обозначить свою роль
4.	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией: – фамилию, – имя, – отчество, – возраст
5.	Обратиться к пациенту по имени и отчеству (если последнее имеется)
6.	Информировать пациента о процедуре
7.	Обработать руки антисептическим средством перед началом манипуляции
8.	Попросить пациента оголить область шеи и верхней половины туловища, снять все украшения
9.	Визуально осмотреть поверхность шеи, убедиться в интактности кожных покровов
10.	Попросить пациента лечь на кушетку на спину головой к аппарату, руки положить вдоль тела
11.	Подложить под плечевой пояс пациента валик так, чтобы голова была немного запрокинута

12.	Закрыть верхние отделы туловища пациента одноразовой салфеткой
	<b>Работа с ультразвуковым аппаратом</b>
13.	Сесть справа от пациента рядом с включенным ультразвуковым аппаратом
14.	Взять линейный датчик и сообщить пациенту, что дезинфекция датчика предварительно проведена
15.	Нанести гель на датчик либо на исследуемую область
16.	Перед тем как прикоснуться датчиком к шее пациента, оповестить его о том, что может быть прохладно
17.	Провести обзорное поперечное сканирование области перешейка щитовидной железы снизу вверх (от области яремной вырезки грудины до места локализации подъязычной кости) в В-режиме
18.	Оценить четкость и ровность контуров перешейка щитовидной железы в В-режиме
19.	Оценить эхоструктуру перешейка щитовидной железы в В-режиме
20.	Выбрать место локализации максимальных значений передне-заднего размера (толщины) перешейка щитовидной железы в В-режиме
21.	Измерить передне-задний размер (толщину) перешейка щитовидной железы в В-режиме
22.	Провести обзорное поперечное сканирование правой доли щитовидной железы снизу вверх (от правой надключичной области до нижней челюсти) в В-режиме
23.	Оценить четкость и ровность контуров правой доли щитовидной железы в В-режиме
24.	Оценить эхоструктуру паренхимы правой доли щитовидной железы в В-режиме
25.	Выбрать место локализации максимальных значений ширины и передне-заднего размера (толщины) правой доли щитовидной железы в В-режиме
26.	Измерить ширину и передне-задний размер (толщину) правой доли щитовидной железы в В-режиме
27.	Провести обзорное продольное сканирование правой доли щитовидной железы (от латеральных до медиальных отделов) в В-режиме
28.	Выбрать место локализации максимальных значений верхне-нижнего размера (длины) правой доли щитовидной железы в В-режиме
29.	Измерить верхне-нижний размер (длину) правой доли щитовидной железы в В-режиме
30.	Показать кровоток в паренхиме правой доли щитовидной железы при цветовом доплеровском картировании
31.	Провести обзорное поперечное сканирование левой доли щитовидной железы снизу вверх (от левой надключичной области до нижней челюсти) в В-режиме
32.	Оценить четкость и ровность контуров левой доли щитовидной железы в В-режиме
33.	Оценить эхоструктуру паренхимы левой доли щитовидной железы в В-режиме
34.	Выбрать место локализации максимальных значений ширины и передне-заднего размера (толщины) левой доли щитовидной железы в В-режиме

35.	Измерить ширину и передне-задний размер (толщину) левой доли щитовидной железы в В-режиме
36.	Провести обзорное продольное сканирование левой доли щитовидной железы (от латеральных до медиальных отделов) в В-режиме
37.	Выбрать место локализации максимальных значений верхне-нижнего размера (длины) левой доли щитовидной железы в В-режиме
38.	Измерить верхне-нижний размер (длину) левой доли щитовидной железы в В-режиме
39.	Показать кровоток в паренхиме левой доли щитовидной железы при цветовом доплеровском картировании
	<b>Завершение</b>
40.	Сообщить пациенту, что исследование закончено и пациент может одеться после того, как вытрет кожу области шеи бумажным полотенцем
41.	Попросить пациента подождать протокол исследования в коридоре
42.	Обработать ультразвуковой датчик после манипуляции
43.	Обработать руки антисептическим средством после манипуляции

#### 14. Оценочный лист (чек-лист)

Чек-лист используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер сценария	Критерии оценки
1.	Поздоровался с пациентом	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Предложил пациенту сесть на стул	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Представился, обозначить свою роль	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Спросил у пациента, сверяя с медицинской документацией, ФИО, возраст	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Обратился к пациенту по имени и отчеству (если последнее имеется)	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
6.	Информировал пациента о процедуре	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обработал руки антисептическим средством перед началом манипуляции	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Попросил пациента оголить область шеи и верхней половины туловища, снять все украшения	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Визуально осмотрел поверхность шеи, убедился в интактности кожных покровов	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Попросил пациента лечь на кушетку на спину головой к аппарату, руки положить вдоль тела	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Подложил под плечевой пояс пациента валик так, чтобы голова была немного запрокинута	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Закрыл верхние отделы туловища пациента одноразовой салфеткой	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
	<b>Работа с ультразвуковым аппаратом</b>		
13.	Сел справа от пациента рядом с включенным ультразвуковым аппаратом	1	√ да <input type="checkbox"/> нет

14.	Взял линейный датчик и сообщил пациенту, что дезинфекция датчика предварительно проведена	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Нанес гель на датчик либо на исследуемую область	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Перед тем как прикоснуться датчиком к шее пациента, оповестил его о том, что может быть прохладно	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Провел обзорное поперечное сканирование области перешейка щитовидной железы снизу вверх (от области яремной вырезки грудины до места локализации подъязычной кости) в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Оценил четкость и ровность контуров перешейка щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Оценил эхоструктуру перешейка щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Выбрал место локализации максимальных значений передне-заднего размера (толщины) перешейка щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Измерил передне-задний размер (толщину) перешейка щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Провел обзорное поперечное сканирование правой доли щитовидной железы снизу вверх (от правой надключичной области до нижней челюсти) в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Оценил четкость и ровность контуров правой доли щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Оценил эхоструктуру паренхимы правой доли щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Выбрал место локализации максимальных значений ширины и передне-заднего размера (толщины) правой доли щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Измерил ширину и передне-задний размер (толщину) правой доли щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Провел обзорное продольное сканирование правой доли щитовидной железы (от латеральных до медиальных отделов) в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Выбрал место локализации максимальных значений верхне-нижнего размера (длины) правой доли щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Измерил верхне-нижний размер (длину) правой доли щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Показал кровоток в паренхиме правой доли щитовидной железы при цветовом доплеровском картировании	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Провел обзорное поперечное сканирование левой доли щитовидной железы снизу вверх (от левой	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	надключичной области до нижней челюсти) в В-режиме		
32.	Оценил четкость и ровность контуров левой доли щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Оценил эхоструктуру паренхимы левой доли щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Выбрал место локализации максимальных значений ширины и передне-заднего размера (толщины) левой доли щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Измерил ширину и передне-задний размер (толщину) левой доли щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Провел обзорное продольное сканирование левой доли щитовидной железы (от латеральных до медиальных отделов) в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Выбрал место локализации максимальных значений верхне-нижнего размера (длины) левой доли щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Измерил верхне-нижний размер (длину) левой доли щитовидной железы в В-режиме	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Показал кровоток в паренхиме левой доли щитовидной железы при цветовом доплеровском картировании	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<b>Завершение</b>		
40.	Сообщил пациенту, что исследование закончено и пациент может одеться после того, как вытрет кожу области шеи бумажным полотенцем	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Попросил пациента подождать протокол исследования в коридоре	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Обработал ультразвуковой датчик после манипуляции	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Обработал руки антисептическим средством после манипуляции	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

## 15. Сведения о разработчиках паспорта

### 15.1. Организации-разработчики:

ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России

ФГБУ НМИЦ радиологии Минздрава России

### 15.2. Авторы-составители:

Заболотская Н.В. – д.м.н., профессор кафедры ультразвуковой диагностики ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)

Митьков В.В. – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой ультразвуковой диагностики ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)

Митькова М.Д. – к.м.н., доцент, доцент кафедры ультразвуковой диагностики ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)

15.3. Рецензенты

Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация специалистов ультразвуковой диагностики в медицине»

## **Приложение 1**

### **Справочная информация**

- 1) При информировании пациента о процедуре необходимо сказать, что Вы будете проводить ультразвуковое исследование поверхностно расположенного органа согласно сценарию (например, ультразвуковое исследование щитовидной железы).
- 2) При показе оцениваемых позиций Вы должны четко произносить их название (например, левая доля щитовидной железы).
- 3) После завершения исследования необходимо попросить пациента подождать протокол исследования в коридоре, но сам протокол при этом заполнять не нужно.
- 4) При обработке ультразвукового датчика необходимо сначала убрать остатки геля бумажным полотенцем, затем обработать его дезинфицирующей салфеткой.



20.	Выбрал место локализации максимальных значений передне-заднего размера (толщины) перешейка щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Измерил передне-задний размер (толщину) перешейка щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Провел обзорное поперечное сканирование правой доли щитовидной железы снизу вверх (от правой надключичной области до нижней челюсти) в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Оценил четкость и ровность контуров правой доли щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Оценил эхоструктуру паренхимы правой доли щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Выбрал место локализации максимальных значений ширины и передне-заднего размера (толщины) правой доли щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Измерил ширину и передне-задний размер (толщину) правой доли щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Провел обзорное продольное сканирование правой доли щитовидной железы (от латеральных до медиальных отделов) в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Выбрал место локализации максимальных значений верхне-нижнего размера (длины) правой доли щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Измерил верхне-нижний размер (длину) правой доли щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Показал кровоток в паренхиме правой доли щитовидной железы при цветовом доплеровском картировании	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Провел обзорное поперечное сканирование левой доли щитовидной железы снизу вверх (от левой надключичной области до нижней челюсти) в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Оценил четкость и ровность контуров левой доли щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Оценил эхоструктуру паренхимы левой доли щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Выбрал место локализации максимальных значений ширины и передне-заднего размера (толщины) левой доли щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Измерил ширину и передне-задний размер (толщину) левой доли щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Провел обзорное продольное сканирование левой доли щитовидной железы (от латеральных до медиальных отделов) в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Выбрал место локализации максимальных значений верхне-нижнего размера (длины) левой доли щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Измерил верхне-нижний размер (длину) левой доли щитовидной железы в В-режиме	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Показал кровоток в паренхиме левой доли щитовидной железы при цветовом доплеровском картировании	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

<b>Завершение</b>		
40.	Сообщил пациенту, что исследование закончено и пациент может одеться после того, как вытрет кожу области шеи бумажным полотенцем	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Попросил пациента подождать протокол исследования в коридоре	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Обработал ультразвуковой датчик после манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Обработал руки антисептическим средством после манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

\_\_\_\_\_  
ФИО члена АК

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Отметка о внесении в базу (ФИО)