

**МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

**ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ (ЧЕК-ЛИСТЫ) ДЛЯ
ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
(УМЕНИЙ)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«МЕДИЦИНСКАЯ БИОФИЗИКА»
(ВТОРОЙ ЭТАП ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ)**

Москва 2017

Вы врач функциональной диагностики.

Пациент (...) 46 лет пришел на ежегодный профилактический осмотр. До этого Вы пациента никогда не видели.

Анамнез собран (без особенностей).

Задание: выполните регистрацию ЭКГ в 12-ти общепринятых отведениях.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность Медицинская биофизика
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер задания _____

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Поздороваться с пациентом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Заполнить паспортную часть протокола: спросить у пациента фамилию пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Имя пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Отчество пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Возраст пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Включить электрокардиограф	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Зарегистрировать калибровочный милливольт – контрольный импульс амплитудой 1мВ равный 10 мм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Смазать Акугелем предполагаемые места установки электродов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Установить электроды от конечностей:	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	- красная маркировка – на правой руке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	- жёлтая маркировка – на левой руке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	- зелёная маркировка – на левой ноге	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	- чёрная маркировка – на правой ноге	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Установить электрод V1 в 4-е межреберье по правому краю грудины	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Установить электрод V2 в 4-е межреберье по левому краю грудины	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Установить электрод V4 в 5-е межреберье по левой срединно-ключичной линии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Установить электрод V3 между электродами V2 и V4	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Установить электрод V5 на уровне V4 по левой передней подмышечной линии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Установить электрод V6 на уровне V4 по левой средней подмышечной линии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Произвести запись ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Выключить электрокардиограф	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Снять электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Поблагодарить пациента и отпустить его	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Был внимателен	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Общее впечатление эксперта благоприятное	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АК_____
подпись_____
Отметка о внесении в базу (ФИО)