

**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 отведений.

Функциональная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы  
**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: - красная маркировка – на правой руке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	- жёлтая маркировка – на левой руке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	- зелёная маркировка – на левой ноге	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	- чёрная маркировка – на правой ноге	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Установить электрод V1 в 4-е межреберье по правому краю грудины	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Установить электрод V2 в 4-е межреберье по левому краю грудины	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Установить электрод V4 в 5-е межреберье по левой срединно-ключичной линии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Установить электрод V3 между электродами V2 и V4	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Установить электрод V5 на уровне V4 по левой передней подмышечной линии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Установить электрод V6 на уровне V4 по левой средней подмышечной линии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Произвести запись ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Выключить электрокардиограф	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Снять электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Поблагодарить пациента и отпустить его	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Был внимателен	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Общее впечатление эксперта благоприятное	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)