

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

Паспорт

ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ

**Функциональные методы обследования
сердечно-сосудистой системы у детей
(Регистрация и интерпретация
электрокардиограммы)**

Специальности:

Детская кардиология

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	6
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.....	7
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции.....	8
10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1)	9
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого	9
12. Алгоритм выполнения навыка.....	9
12. Оценочный лист	12
13. Медицинская документация	13
14. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым.....	15
15. Сведения о разработчиках паспорта.....	17
Приложение 1.....	18
Приложение 2.....	20

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 (трудовые функции)

Профессиональный стандарт, утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 139н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - детский кардиолог».

Трудовые функции:

A/01.8 Проведение обследования детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечнососудистой системы с целью постановки диагноза.

B/01.8 Проведение обследования детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза при оказании специализированной медицинской помощи.

2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения 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

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого	Время выполнения навыка
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 алгоритма регистрации электрокардиограммы (ЭКГ) и оценка результатов исследования по предлагаемой форме.

Примечание: оценка навыков сбора анамнеза, гигиенической обработки рук, общения с «трудным» пациентом не проводится.

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

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
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 аудиозаписей ¹ с места работы аккредитуемого 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):

4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1	Стол рабочий	1 шт.
2	Стул	1 шт.
3	Кушетка для размещения манекена	1 шт.
4	Раковина с локтевым смесителем ^{2/} антисептик для рук	1 шт.
5	Диспенсер для одноразовых полотенец	1 шт.
6	Диспенсер для жидкого мыла	1 шт.
7	Калькулятор	1 шт.

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

² В случае, если раковиной оснастить рабочее место невозможно, аккредитуемым предлагается имитация средства для гигиенической обработки рук медицинского персонала.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Электрокардиограф 12-канальный	1 шт.
2	Электроды для конечностей и грудные	1 шт.
3	Флакон электродного геля (имитация)	1 шт.
4	Линейка-ЭКГ	1 шт.
5	Закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	1 шт.
6	Закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	1 шт.
7	Контейнер для утилизации мусора, образующегося на станции	1 шт.

4.2.3. Расходные материалы

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого)
1	Смотровые перчатки разных размеров (S, M, L)	1 пара
2	Спиртовая салфетка	1 шт.
3	Бумажная салфетка	1 шт.
4	Одноразовая медицинская пленка	1 шт.
5	Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях	1 шт.
6	Бланк информированного добровольного согласия пациентов	1 шт.
7	Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемого лица	1 шт.
8	Ручка	1 шт.

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

1. Электрокардиограф с проводами.
2. Манекен для постановки электродов для ЭКГ.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Выбор и последовательность ситуаций (записей ЭКГ) определяет АПК в день проведения второго этапа первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

Выбранная запись ЭКГ размещается внутри станции.

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вам необходимо выполнить электрокардиографию и провести интерпретацию полученной записи, заполнив предлагаемую форму заключения.

Пациент ожидает Вас в кабинете.

Не проводите сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни.

Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала³ 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 письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
5. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
6. Выбор ситуации согласно решению АПК.
7. 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. Фиксация результатов параметров тренажера в чек-листе (если предусмотрено в чек-листе).

³ 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 чек-листом; второй член АПК/вспомогательный персонал также визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, дает ему обратную связь и управляет симуляторами/тренажерами.

7. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 6) (если предусмотрено сценарием станции).

8. 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 типа: «Продолжайте!», «Наложите электроды!», «Интерпретируйте ЭКГ!» и т.п.; задавать вопросы: «Вы уверены?», «Наложите еще раз?» и т.п.

9. 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).

Таблица 6

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

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1.	При уточнении аккредитуемым ФИО и возраста пациента	«Иванов Иван Иванович» <i>Назвать возраст пациента в соответствии с выбранной ЭКГ</i>
2.	При попытке аккредитуемого начать мыть руки	«Будем считать, что руки обработаны»
3.	При вопросе о самочувствии	«Нормально»
4.	При проверке наличия добровольного информированного согласия	«Будем считать, что добровольное информированное согласие получено»
5.	При попытке спросить данные анамнеза жизни и/или заболевания	«Предоставление данной информации не предусмотрено»
6.	При попытке выведения записи ЭКГ	«Закончите манипуляцию и перейдите к заполнению предлагаемой формы»
7.	При попытке аккредитуемого утилизировать одноразовую медицинскую пленку	«Будем считать, что одноразовая медицинская пленка утилизирована»

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».

2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. N 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач функциональной диагностики».

3. Руководство по электрокардиографии / В.Н. Орлов. — 9-е изд., испр. — Москва: ООО «Медицинское информационное агентство», 2017. — 560 с. : ил.
4. Клиническая электрокардиография / Франклин Циммерман. М.: «Издательство БИНОМ», 2002. — 448 с., ил.

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

11. 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.

12. Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для обучения и подготовки к прохождению данного навыка в рамках первичной или первичной специализированной аккредитации.

№ п/п	Действие аккредитуемого
1.	Поздороваться с пациентом
2.	Представиться, обозначить свою роль
3.	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией:
	✓ фамилию
	✓ имя
	✓ отчество
	✓ возраст
4.	Предложить пациенту сесть на стул
5.	Осведомиться о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству
6.	Информировать пациента о предстоящей манипуляции
7.	Убедиться, что информированное добровольное согласие на проведение манипуляции получено
8.	Убедиться заранее, что есть всё необходимое:
	✓ одноразовая медицинская пеленка
	✓ спиртовая салфетка
	✓ бумажная салфетка
	✓ электрокардиограф с проводами
	✓ красный плоский электрод
	✓ желтый плоский электрод
	✓ зеленый плоский электрод
	✓ черный плоский электрод
	✓ электрод V1 с грушей
✓ электрод V2 с грушей	
✓ электрод V3 с грушей	

	✓ электрод V4 с грушей
	✓ электрод V5 с грушей
	✓ электрод V6 с грушей
	✓ закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
	✓ закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
9.	Обработать руки гигиеническим способом и при необходимости надеть перчатки
10.	Проверить целостность упаковки спиртовой салфетки
11.	Проверить срок годности спиртовой салфетки
12.	Проверить целостность упаковки электродного геля
13.	Проверить срок годности электродного геля
14.	Убедиться в том, что одноразовая медицинская пеленка расстелена на кушетке
15.	Попросить пациента освободить от одежды и металлических украшений
	✓ торс
	✓ голеностопные суставы
16.	Попросить пациента лечь на кушетку
	✓ на спину
	✓ руки вдоль туловища
	✓ ноги не скрещивать
17.	Убедиться, что кабель электродов подсоединен к электрокардиографу
18.	Убедиться, что электроды соединены с проводами в соответствии с цветовой маркировкой
19.	Нанести электродный гель на места наложения электродов
	✓ на внутреннюю поверхность правого предплечья
	✓ на внутреннюю поверхность левого предплечья
	✓ на внутреннюю поверхность правой голени на 4-5 см выше лодыжки
	✓ на внутреннюю поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки
	✓ на точку наложения электрода V1 в IV межреберье по правому краю грудины
	✓ на точку наложения электрода V2 в IV межреберье по левому краю грудины
	✓ на точку наложения электрода V4 в V межреберье по срединно-ключичной линии
	✓ на точку наложения электрода V3 между V2 и V4
	✓ на точку наложения электрода V5 в V межреберье по передней подмышечной линии
	✓ на точку наложения электрода V6 в V межреберье по средней подмышечной линии
20.	Наложить красный плоский электрод на внутреннюю поверхность правого предплечья
21.	Наложить желтый плоский электрод на внутреннюю поверхность левого предплечья симметрично красному
22.	Наложить зеленый плоский электрод на внутреннюю поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки
23.	Наложить черный плоский электрод на внутреннюю поверхность правой голени

	симметрично зеленому
24.	Наложить электрод V1 в IV межреберье по правому краю грудины
25.	Наложить электрод V2 в IV межреберье по левому краю грудины
26.	Наложить электрод V4 в V межреберье по срединно-ключичной линии
27.	Наложить электрод V3 между V2 и V4
28.	Наложить электрод V5 в V межреберье по передней подмышечной линии
29.	Наложить электрод V6 в V межреберье по средней подмышечной линии
30.	Включить электрокардиограф, нажав на кнопку «ВКЛ/ВЫКЛ»
31.	Убедиться в правильности настройки регистрации ЭКГ:
	✓ скорость движения ленты 25мм/с
	✓ контрольный мВ - 10 мм
	✓ режим автоматический
32.	Попросить пациента не шевелиться
33.	Зарегистрировать ЭКГ, нажав на кнопку «ПУСК»
34.	Попросить пациента задержать дыхание на вдохе
35.	Повторно зарегистрировать ЭКГ, нажав на кнопку «ПУСК»
36.	Выключить электрокардиограф
37.	Отсоединить по одному электроду от пациента
38.	Предложить пациенту бумажную салфетку
39.	Сказать пациенту, что манипуляция закончена
40.	Сказать пациенту, что он может одеться и подождать в коридоре
41.	Сказать пациенту, что заключение будет сделано в письменной форме
42.	Утилизировать одноразовую медицинскую пленку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
43.	Вскрыть упаковку спиртовой салфетки и утилизировать ее в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
44.	Спиртовой салфеткой обработать внутренние поверхности электродов
45.	Утилизировать спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
46.	Убрать на место электродный гель, электроды
47.	Обработать руки
48.	Заполнить письменное заключение

12. Оценочный лист

Используется для оценки действий аккредитуемого при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (<i>поздоровался, представился, обозначил свою роль</i>)	√ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентифицировал пациента (<i>попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией</i>)	√ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	√ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Убедился, что информированное добровольное согласие на проведение манипуляции получено	√ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Убедился заранее, что есть все необходимое	√ да <input type="checkbox"/> нет
6.	Обработал руки и при необходимости надел перчатки	√ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Проверил целостность и срок годности упаковки электродного геля и спиртовой салфетки	√ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Убедился, что одноразовая медицинская пеленка расстелена на кушетке	√ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Попросил пациента освободить от одежды места наложения электродов	√ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Предложил пациенту лечь на спину, положить руки вдоль туловища, ноги не скрещивать	√ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Убедился, что кабель электродов подсоединен к электрокардиографу	√ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Убедился, что электроды соединены с проводами в соответствии с цветовой маркировкой	√ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Нанес электродный гель на предполагаемые места установки электродов	√ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Наложил красный плоский электрод на внутреннюю поверхность правого предплечья	√ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Наложил желтый плоский электрод на внутреннюю поверхность левого предплечья симметрично красному	√ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Наложил зеленый плоский электрод на внутреннюю поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки	√ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Наложил черный плоский электрод на внутреннюю поверхность правой голени симметрично зеленому	√ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Наложил электрод V1 в IV межреберье по правому краю грудины	√ да <input type="checkbox"/> нет
19.	Наложил электрод V2 в IV межреберье по левому краю грудины	√ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Наложил электрод V4 в V межреберье по срединно-ключичной линии	√ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Наложил электрод V3 между V2 и V4	√ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Наложил электрод V5 в V межреберье по передней подмышечной	√ да <input type="checkbox"/> нет

	линии	
23.	Наложил электрод V6 в V межреберье по средней подмышечной линии	√ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Включил электрокардиограф	√ да <input type="checkbox"/> нет
25.	Убедился в правильности настройки регистрации ЭКГ	√ да <input type="checkbox"/> нет
26.	Осуществил запись ЭКГ, в том числе на вдохе	√ да <input type="checkbox"/> нет
27.	Снял электроды с пациента после отключения электрокардиографа	√ да <input type="checkbox"/> нет
28.	Предложил пациенту бумажную салфетку	√ да <input type="checkbox"/> нет
29.	Обработал электроды и убрал на место их и электродный гель	√ да <input type="checkbox"/> нет
30.	Обработал руки	√ да <input type="checkbox"/> нет
31.	Верно заполнил форму заключения (соответственно номеру задания)	√ да <input type="checkbox"/> нет

13. Медицинская документация

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО № _____

1. Фамилия Иванов
2. Имя Иван
3. Отчество Иванович
4. Пол: муж.
5. Дата рождения: 11 ноября XX год
6. Место регистрации: г. Москва, ул. Балтийская, 18
7. Полис ОМС: серия 000000 № 0000000000
8. СНИЛС 000-000-000 00
9. Наименование страховой медицинской организации «СНРО-G»
10. Код категории льготы _____
11. Документ паспорт : серия 0000 № 000000

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕБНУЮ
(ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ) МАНИПУЛЯЦИЮ (ПРОЦЕДУРУ)

Я, Иванов Иван Николаевич,
(фамилия, имя, отчество)

« 11 » ноября XX г. рождения,

зарегистрированный по адресу: г. Москва, ул. Балтийская, 18

(адрес места жительства гражданина, либо его законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на следующие виды медицинских вмешательств, включенных в перечни определенных видов медицинских вмешательств, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н (далее - Перечни), Федеральным законом от 30 марта 1995 г. №38-ФЗ (в редакции от 02.07.2013г.), распоряжением Департамента здравоохранения г. Москвы от 14 апреля 2006 г. N 260-р,
регистрацию электрокардиограммы

Медицинским работником

XXX

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечни, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст.6724; 2012, № 26, ст.3442, 3446).

Мне разъяснены и понятны суть моего заболевания и опасности, связанные с дальнейшим развитием этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения указанной манипуляции (процедуры). Мне полностью ясно, что во время указанной манипуляции (процедуры) или после нее могут развиваться осложнения, что может потребовать дополнительных вмешательств (лечения). Я уполномочиваю врачей выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных ситуаций.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

Иванов И.Н.
(подпись)

XXX
(Ф.И.О. медицинского работника)

XXX
(подпись)

14. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым

Шаблон ЭКГ

1. Ритм:

- синусовый правильный
- синусовая аритмия
- предсердный (суправентрикулярный)
- миграция водителя ритма
- фибрилляция предсердий
- трепетание предсердий
- АВ-узловой
- идиовентрикулярный
- желудочковая тахикардия
- фибрилляция желудочков
- ретроградное проведение
- не определяется

2. Электрическая ось сердца (ЭОС):

- нормальное положение
- горизонтальное положение
- вертикальное положение
- отклонение влево
- отклонение вправо
- определению не подлежит

3. ЧСС (ЧСЖ):

- менее 50
- от 51 до 99
- 100 и более

4. Наджелудочковая (предсердная) экстрасистолия (НЖЭС):

- нет
- единичная НЖЭС
- куплет
- триплет
- бигеминия
- тригемия
- квадригеминация
- пароксизм (период) наджелудочковой тахикардии

5. Желудочковая экстрасистолия (ЖЭС):

- нет
- единичная ЖЭС
- куплет
- триплет
- бигеминия
- тригемия
- квадригеминация
- пароксизм (период) желудочковой тахикардии

6. Оценка синоатриальной и атриовентрикулярной проводимости:

- нет нарушений
- синоатриальная блокада II степени Mobitz I
- синоатриальная блокада II степени Mobitz II
- синоатриальная блокада III степени
- атриовентрикулярная блокада I степени
- атриовентрикулярная блокада II степени Mobitz I
- атриовентрикулярная блокада II степени Mobitz II
- атриовентрикулярная блокада III степени
- определению не подлежит

7. Оценка внутрижелудочковой проводимости:

- нет нарушений
- неполная блокада правой ножки пучка Гиса
- полная блокада правой ножки пучка Гиса
- неполная блокада левой ножки пучка Гиса
- полная блокада левой ножки пучка Гиса
- блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса
- блокада задней ветви левой ножки пучка Гиса
- определению не подлежит

8. Оценка гипертрофии:

- нет
- гипертрофия левого предсердия
- гипертрофия левого желудочка
- гипертрофия правого предсердия
- гипертрофия правого желудочка

9. Динамика сегмента ST:

- нет
- депрессия сегмента ST в боковых отведениях
- депрессия сегмента ST в области перегородки
- депрессия сегмента ST в нижних отведениях
- депрессия сегмента ST в передних отведениях
- депрессия сегмента ST в области верхушки
- элевация сегмента ST в боковых отведениях
- элевация сегмента ST в области перегородки
- элевация сегмента ST в нижних отведениях
- элевация сегмента ST в передних отведениях
- элевация сегмента ST в области верхушки
- неспецифические изменения сегмента ST

10. Оценка зубца T:

- нет нарушений
- высокий заостренный
- аномальный отрицательный
- сглаженный

- неспецифические изменения зубца Т

11. Признаки острого, подострого инфаркта миокарда:

- нет
- передне-перегородочный
- передне-верхушечный
- переднебоковой
- распространенный передний
- заднедиафрагмальный (нижний)
- заднебазальный
- заднебоковой
- распространенный задний

12. Признаки перенесенного инфаркта миокарда:

- нет
- передне-перегородочный
- передне-верхушечный
- переднебоковой
- распространенный передний
- заднедиафрагмальный (нижний)
- заднебазальный
- заднебоковой
- распространенный задний

13. Другие изменения на ЭКГ:

- нет
- синдром ранней реполяризации желудочков
- синдром слабости синусового узла
- синдром Фредерика
- синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW)
- синдром Клерка-Леви-Критеско (CLC)
- признаки гиперкалиемии
- признаки гипокалиемии
- признаки гиперкальциемии
- признаки гипокальциемии
- признаки дигиталисной интоксикации
- синдром Бругада
- снижение вольтажа
- искусственный водитель ритма

15. Сведения о разработчиках паспорта

16.1 Ответственные организации-разработчики:

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

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

Приложение 1

Справочная информация

1. При получении записи ЭКГ написать (проверить, что имеется):
 - фамилию,
 - имя,
 - отчество,
 - дату рождения,
 - дату и время съемки ЭКГ.
2. Обрабатывать плоские и грудные электроды необходимо после каждого пациента с помощью спиртовой салфетки или антисептика в пульверизаторе.
3. Перед снятием ЭКГ следует нанести электродный гель/воду с помощью пульверизатора.
4. Перед снятием ЭКГ убедиться в правильности настройки регистрации ЭКГ
 - скорость движения ленты 25мм/с,
 - контрольный мВ - 10 мм,
 - режим автоматический.





Приложение 2

В случае возникновения технического сбоя (сбой программного обеспечения, отключение электроэнергии и т.д.) и отсутствия возможности заполнения чек-листа онлайн возможно использование бумажных чек-листов.

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность Детская кардиология
Дата _____ Номер кандидата _____

№ п/п	Действие аккредитуемого	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (<i>поздоровался, представился, обозначил свою роль</i>)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентифицировал пациента (<i>попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией</i>)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Убедился, что информированное добровольное согласие на проведение манипуляции получено	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Убедился заранее, что есть все необходимое	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Обработал руки и при необходимости надел перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Проверил целостность и срок годности упаковки электродного геля и спиртовой салфетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Убедился, что одноразовая медицинская пеленка расстелена на кушетке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Попросил пациента освободить от одежды места наложения электродов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Предложил пациенту лечь на спину, положить руки вдоль туловища, ноги не скрещивать	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Убедился, что кабель электродов подсоединен к электрокардиографу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Убедился, что электроды соединены с проводами в соответствии с цветовой маркировкой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Нанес электродный гель на предполагаемые места установки электродов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Наложил красный плоский электрод на внутреннюю поверхность правого предплечья	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Наложил желтый плоский электрод на внутреннюю поверхность левого предплечья симметрично красному	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Наложил зеленый плоский электрод на внутреннюю поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Наложил черный плоский электрод на внутреннюю поверхность правой голени симметрично зеленому	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

18.	Наложил электрод V1 в IV межреберье по правому краю грудины	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Наложил электрод V2 в IV межреберье по левому краю грудины	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Наложил электрод V4 в V межреберье по срединно-ключичной линии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Наложил электрод V3 между V2 и V4	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Наложил электрод V5 в V межреберье по передней подмышечной линии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Наложил электрод V6 в V межреберье по средней подмышечной линии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Включил электрокардиограф	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Убедился в правильности настройки регистрации ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Осуществил запись ЭКГ, в том числе на вдохе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Снял электроды с пациента после отключения электрокардиографа	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Предложил пациенту бумажную салфетку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Обработал электроды и убрал на место их и электродный гель	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Обработал руки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Верно заполнил форму заключения (соответственно номеру задания)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)