

**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.

К Вам на приём пришел пациент
для исследования функции внешнего дыхания.

Задание: определить жизненную ёмкость лёгких

Исследование и оценка состояния системы внешнего дыхания человека
ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

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

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Быть в медицинской форме (халат/костюм, шапочка, при необходимости – маска медицинская)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Обработка рук антисептиком	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Установить контакт с пациентом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Идентифицировать личность пациента правильно	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Уточнить, что: - пациент натошак; - после 15-20 минутного отдыха; - как минимум за час до исследования воздержался от курения; - как минимум за час до исследования воздержался от курения употребления крепкого кофе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Собрать анамнез	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Определить показания к исследованию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Определить противопоказания к исследованию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Уточнить информацию о применяемых препаратах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Объяснить процедуру исследования, при необходимости наглядно продемонстрировать процедуру выполнения данного исследования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Получить согласие пациента на проведение исследования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Включить спироанализатор	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Внести сведения о пациенте в память спироанализатора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Выбрать режим исследования дыхания на спироанализаторе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Применение носового зажима к испытуемому	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Подсоединение загубника спироанализатора к испытуемому	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Проверка герметичности подсоединения загубника	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Убедиться, что одежда пациента не сдавливает грудную клетку и не стесняет движения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Скомандовать пациенту: «Выполнить дыхательные маневры!»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Убедиться в правильности выполнения маневров	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	При необходимости повторить команды маневров	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Скомандовать пациенту о завершении дыхательных маневров	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Отсоединить загубник и носовой зажим	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Поместить загубник и носовой зажим в емкость с дезинфицирующим средством	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Оценить результаты исследования спирографии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Поблагодарить пациента и отпустить его	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Спирографическое исследование не проводилось при противопоказаниях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Были предприняты повторные дыхательные маневры при первой неудачной попытке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Исследование проводилось с обеспечением герметичности	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Общее впечатление эксперта благоприятное	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)