

Первичная аккредитация специалистов здравоохранения

Паспорт экзаменационной станции

**Исследование и оценка функционального
состояния нервной системы**

Специальность:

Медицинская биофизика

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.....	4
4.2. Рабочее место аккредитуемого.....	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования.....	5
4.2.2. Перечень медицинского оборудования	5
4.2.3. Расходные материалы.....	6
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции	6
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого.....	6
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы станции)	6
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции	7
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	8
10. Информация для симулированного пациента	8
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	9
12. Алгоритм выполнения навыка	9
13. Оценочный лист	10
14. Медицинская документация.....	11
15. Сведения о разработчиках паспорта.....	12
Приложение 1	13
Приложение 2	14

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 Российской Федерации от 04 августа 2017 года № 611н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – биофизик» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2017 года, регистрационный номер № 47969).

Трудовая функция: А/03.7 Исследование и оценка функционального состояния нервной системы.

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

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	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 умения проводить электроэнцефалографию по системе 10-20 с последующей оценкой и интерпретацией полученных данных.

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	1 шт.

	здравоохранения	
4	Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей ¹ 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

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1	Стол	1 шт.
2	Стул	1 шт.
3	Кушетка медицинская или кресло	1 шт.
4	Ведро педальное	1 шт.
5	Бланк информированного добровольного согласия	1 шт.
6	Ручка шариковая	1 шт.
7	Карта-направление пациента	1 шт.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Компьютерный комплекс для проведения электроэнцефалографии	1 шт.
2	Шлем-сетка с комплектом ЭЭГ-электродов или шапочка со встроенными электродами	1 шт.
3	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
4	Кожный антисептик	1 шт.
5	Электродный гель (имитация)	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.

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	Перчатки латексные (размеры S, M, L)	1 пара
2	Бумажное полотенце	1 фрагмент

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1	Наложение электродов по системе 10-20, регистрация ЭЭГ с проведением фотостимуляции
2	Наложение электродов по системе 10-20, регистрация ЭЭГ с проведением фоностимуляции
3	Наложение электродов по системе 10-20, регистрация ЭЭГ с проведением гипервентиляции
4	Наложение электродов по системе 10-20, регистрация ЭЭГ с проведением пробы с открыванием и закрыванием глаз

Выбор и последовательность ситуаций определяет АПК в день проведения второго этапа первичной аккредитации.

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы - врач по своей специальности. К Вам по направлению невролога пришел пациент. Проведите регистрацию электроэнцефалограммы согласно рекомендациям невролога.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы 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 медицинского оборудования к работе.
5. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой)
6. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения и вход в нее. Сверка своих персональных данных
7. Выбор ситуации согласно решению АПК.
8. 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. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения.
4. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
5. Фиксация результатов параметров тренажера в чек-листе (если предусмотрено в чек-листе).
6. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7).
7. Соблюдение правил: не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать никаких требований.
8. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

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

Таблица 7

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1	При входе аккредитуемого на станцию	Ситуация 1: Ваша задача - выполнить регистрацию ЭЭГ по системе 10-20, с проведением фотостимуляции. Ситуация 2: Ваша задача - выполнить регистрацию ЭЭГ по системе 10-20, с проведением фоностимуляции. Ситуация 3: Ваша задача - выполнить регистрацию ЭЭГ по системе 10-20, с проведением гипервентиляции. Ситуация 4: Ваша задача - выполнить регистрацию ЭЭГ по системе 10-20, с проведением пробы с открыванием и закрыванием глаз.

2	При попытке обработать руки гигиеническим способом	Будем считать, что руки обработаны гигиеническим способом
3	При попытке осмотреть кожные покровы в местах крепления электродов на предмет исключения повреждений эпидермиса	Повреждений эпидермиса не обнаружено

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016г. N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
2. Приказ Минздрава России от 20.01.2020 N 34н «Об внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденного приказом Минздрава России от 02.06.2016 N 334н».
3. Приказ Минздрава Российской Федерации от 30 ноября 1993 г. N 283 «О совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения российской федерации».
4. Клиническая электроэнцефалография с элементами эпилептологии / Зенков Л.Р. – М.: МЕДпресс-форм, 2004. - 368 с.
5. Функциональная диагностика нервных болезней: руководство для врачей / Л.Р.Зенков, М.А.Ронкин. – 5-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 488 с.: ил.

10. Информация для симулированного пациента

Ваши ФИО и возраст должны совпадать с данными, занесенными в медицинскую документацию (направление), лежащую на столе.

При входе аккредитуемого на станцию Вы стоите посередине помещения, имитирующего кабинет функциональной диагностики медицинской организации. В данный момент Вы обратились за диагностической процедурой по направлению врача-невролога. У Вас есть направление от невролога на проведение ЭЭГ-исследования с пробой, указанной в сценарии.

Любую информацию о себе следует сообщать в соответствии с таблицей 8 только после вопроса врача.

При просьбах врача о действии, связанном с проведением исследования, следует соглашаться и выполнять без дополнительных вопросов.

Таблица 8

Дополнительная информация о симулированном пациенте

Действие врача		Ответ пациента
Просьба назвать:	фамилию	Иванов/Иванова
	имя	Иван/Ирина
	отчество	Иванович/Ивановна
	возраст	40 лет
Осведомление о самочувствии		Нормально
Попытка узнать данные анамнеза жизни и/или заболевания		Я уже все рассказал/а моему доктору
Получение согласия на проведение осмотра		Согласен / Согласна.

Вопрос о принимаемых препаратах (если принимались, то в какой дозе, принимались ли противосудорожные препараты ранее, если да, то когда)	Не принимал препараты
Вопрос о употреблении возбуждающих ЦНС напитков перед обследованием (чай, кофе, колу, энергетические напитки)	Не употреблял
Попросить пациента снять металлические украшения (пирсинг, серьги, клипсы)	У меня нет металлических украшений
Завершение процедуры	Спасибо!

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 освоения данного навыка и подготовки к первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер сценария
1	Поздороваться с пациентом	1 - 4
2	Представиться	1 - 4
3	Заполнить паспортную часть протокола в программе аппарата, спросив у пациента:	1 - 4
4	• фамилию	1 - 4
5	• имя	1 - 4
6	• отчество	1 - 4
7	• возраст	1 - 4
8	Осведомиться о самочувствии пациента	1 - 4
9	Объяснить пациенту, в чем состоит данное обследование, кратко описать процедуру проведения ЭЭГ	1 - 4
10	Получить согласие на проведение исследования	1 - 4
11	Осмотреть кожные покровы в местах крепления электродов на предмет исключения повреждений эпидермиса	1 - 4
12	Спросить пациента о принимаемых препаратах (если принимались, то в какой дозе, принимались ли противосудорожные препараты ранее, если да, то когда)	1 - 4
13	Спросить, употреблял ли пациент возбуждающие ЦНС напитки перед обследованием (чай, кофе, колу, энергетические напитки)	1 - 4
14	Попросить пациента снять металлические украшения (пирсинг, серьги, клипсы)	1 - 4
15	Обработать руки гигиеническим способом	1 - 4

16	Попросить пациента удобно расположиться в кресле и закрыть глаза	1 - 4
17	Нажать в программе «импеданс»	1 - 4
18	Смазать шапочку со встроенными электродами гелем (или смочить физраствором мостиковые электроды)	1 - 4
19	Надеть шапочку на голову испытуемого (или шапочку для мостиковых электродов)	1 - 4
20	Надеть ушные электроды (и мостиковые электроды на поверхность головы пациента)	1 - 4
21	Надеть заземляющий электрод на правую руку	1 - 4
22	Добиться хорошей проводимости электродов	1 - 4
23	Попросить пациента несколько раз закрыть и открыть глаза	1 - 4
24	Попросить пациента закрыть глаза и сидеть спокойно, не совершая каких-либо движений	1 - 4
25	Провести фоновую запись	1 - 4
26	Провести фотостимуляцию в диапазоне частот 3-20 Гц	1
	Провести фоностимуляцию в диапазоне частот 1-20 Гц	2
	Попросить пациента произвести серию интенсивных глубоких вдохов в течение 1,5 минут, не открывая глаз	3
	Попросить пациента открыть глаза на 10 секунд, затем закрыть глаза по команде	4
27	Зарегистрировать фон после функциональной нагрузки	1 - 4
28	Снять с пациента шапочку со встроенными электродами	1 - 4
29	Оценить запись и сообщить пациенту результат	1 - 4
30	Сказать пациенту, что процедура завершена	1 - 4

13. Оценочный лист

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер сценария	Критерии оценки
1	Поздоровался с пациентом	1 - 4	✓ да ☐ нет
2	Представился	1 - 4	✓ да ☐ нет
3	Заполнил паспортную часть протокола в программе аппарата, спросив у пациента ФИО и возраст	1 - 4	✓ да ☐ нет
4	Осведомился о самочувствии пациента	1 - 4	✓ да ☐ нет
5	Объяснил пациенту, в чем состоит обследование, кратко описал процедуру проведения ЭЭГ	1 - 4	✓ да ☐ нет
6	Получил согласие на проведение исследования	1 - 4	✓ да ☐ нет
7	Осмотрел кожные покровы в местах крепления электродов на предмет исключения повреждений эпидермиса	1 - 4	✓ да ☐ нет
8	Спросил пациента о принимаемых препаратах (если принимались, то в какой дозе, принимались ли противосудорожные препараты ранее, если да, то когда)	1 - 4	✓ да ☐ нет
9	Спросил, употреблял ли пациент возбуждающие ЦНС напитки перед обследованием (чай, кофе, колу, энергетические напитки)	1 - 4	✓ да ☐ нет

10	Попросил пациента снять металлические украшения (пирсинг, серьги, клипсы)	1 - 4	✓ да ☐ нет
11	Обработал руки гигиеническим способом	1 - 4	✓ да ☐ нет
12	Попросил пациента удобно расположиться в кресле и закрыть глаза	1 - 4	✓ да ☐ нет
13	Нажал в программе «импеданс»	1 - 4	✓ да ☐ нет
14	Смазал шапочку со встроенными электродами гелем (или смочил физраствором мостиковые электроды)	1 - 4	✓ да ☐ нет
15	Надел шапочку на голову испытуемого (или шапочку для мостиковых электродов)	1 - 4	✓ да ☐ нет
16	Надел ушные электроды (и мостиковые электроды на поверхность головы пациента)	1 - 4	✓ да ☐ нет
17	Надел заземляющий электрод на правую руку	1 - 4	✓ да ☐ нет
18	Добился хорошей проводимости электродов	1 - 4	✓ да ☐ нет
19	Попросил пациента несколько раз закрыть и открыть глаза	1 - 4	✓ да ☐ нет
20	Попросил пациента закрыть глаза и сидеть спокойно, не совершая каких-либо движений	1 - 4	✓ да ☐ нет
21	Провел фоновую запись	1 - 4	✓ да ☐ нет
22	Провел фотостимуляцию в диапазоне частот 3-20 Гц	1	✓ да ☐ нет
	Провел фоностимуляцию в диапазоне частот 1-20 Гц	2	✓ да ☐ нет
	Попросил пациента произвести серию интенсивных глубоких вдохов в течение 1,5 минут, не открывая глаз	3	✓ да ☐ нет
	Попросил пациента открыть глаза на 10 секунд, затем закрыть глаза по команде	4	✓ да ☐ нет
23	Зарегистрировал фон после функциональной нагрузки	1 - 4	✓ да ☐ нет
24	Снял с пациента шапочку со встроенными электродами	1 - 4	✓ да ☐ нет
25	Оценил запись и сообщил пациенту результат	1 - 4	✓ да ☐ нет
26	Сказал пациенту, что процедура завершена	1 - 4	✓ да ☐ нет

14. Медицинская документация

1. Карта-направление пациента:

Направление на исследование биоэлектрической активности нейронов коры головного мозга методом компьютерной электроэнцефалографии.

Наименование _____ лечебно-профилактического _____ учреждения, направившего _____ пациента

Вид ЭЭГ-исследования: с фотостимуляцией, с фоностимуляцией, с гипервентиляцией, с пробой «открытие-закрывание глаз».

Дата _____,

ФИО _____, дата рождения _____

Профессия _____

Место прописки _____

Предварительный диагноз: _____ здоров.

Цель направления (нужное подчеркнуть): для уточнения диагноза, экспертиза трудоспособности, коррекция лечения, плановые скрининговые медосмотры.

Заключение:

ЭЭГ-ритмы _____

Реакция на пробы _____

Врач: _____

2. Бланк информированного добровольного согласия:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Сибирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

На проведение функционального диагностического исследования (электроэнцефалография)

Я _____ уведомлен о том, что

(Ф.И.О. пациента)

мне назначена электроэнцефалография.

Электроэнцефалография позволяет неинвазивно и безопасно исследовать биоэлектрическую активность нейронов головного мозга. Исследование максимально безопасно, но существуют ограничения в использовании электродов электроэнцефалографа у пациентов с повреждениями кожных покровов. Электроэнцефалография с функциональными пробами не может быть выполнена:

-в острый период судорожных припадков.

-пациентам с острыми психическими расстройствами.

-при наличии беременности (пробы с гипервентиляцией).

Я подтверждаю, что мне в доступной и понятной форме разъяснены особенности исследования, а также наличие возможного риска при проведении исследования.

Я подтверждаю отсутствие у меня противопоказаний к исследованию и подтверждаю свое согласие на выполнение мне электроэнцефалографического исследования.

Номер истории болезни/амбулаторной карты _____ Дата _____

Ф.И.О., подпись пациента _____

15. Сведения о разработчиках паспорта

15.1. Организация-разработчик:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

15.2. Автор-составитель:

Носарев А.В. – д.м.н., доцент, профессор кафедры биофизики и функциональной диагностики ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России.

Справочная информация

Методика проведения ЭЭГ-исследования

1. Электроэнцефалография имеет показания к назначению: вегето - сосудистая дистония; эпилептический припадок, эпилепсия; черепно-мозговые травмы; заикание, нарушение развития речи; опухоль мозга и подозрение на нее; инсульт.
2. ЭЭГ может быть рекомендована при жалобах пациента на частые потери сознания; бессонницу; головные боли; шум в ушах; травмы головы; эпилептические припадки; эндокринные нарушения; резкие перемены настроения.
3. К проведению ЭЭГ имеются ограничения: нельзя устанавливать электроды в местах, где имеются повреждения эпидермиса (открытые раны, высыпания, незажившие послеоперационные швы).
4. Аккредитуемый обязан расспросить о принимаемых пациентом препаратах, в какой дозе; принимались ли пациентом противосудорожные препараты ранее, если да, то когда, поскольку данные препараты накапливаются в организме и выводятся постепенно до 2-3 суток в зависимости от препарата.
5. Аккредитуемый обязан выяснить, употреблял ли пациент возбуждающие ЦНС напитки перед обследованием (чай, кофе, колу, энергетические напитки), т.к. их прием может повлиять на результаты энцефалограммы.
6. Аккредитуемый должен объяснить, в чем состоит данное обследование, кратко описать процедуру проведения ЭЭГ.
7. Перед сеансом необходимо снять металлические украшения (пирсинг, серьги, клипсы).
8. На голову надевается шапочка со встроенными электродами, которая должна соответствовать размеру головы обследуемого. Вместо шлема могут использоваться модификации шапочек с мостиковыми электродами.
9. На электроды шапочки наносится акугель. Мостиковые электроды смачивают физиологическим раствором.
10. Отдельно крепятся электроды: ушные - накладываются на мочку уха, заземляющий электрод – на правую руку пациента. Эти электроды тоже должны быть смочены акугелем.
11. После установки электродов аккредитуемый командует пациенту закрыть глаза и выключает свет, если освещение яркое.

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 Медицинская биофизика
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации _____ 1

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Поздоровался с пациентом	☐ да ☐ нет
2.	Представился	☐ да ☐ нет
3.	Заполнил паспортную часть протокола в программе аппарата, спросив у пациента ФИО и возраст	☐ да ☐ нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента	☐ да ☐ нет
5.	Объяснил пациенту, в чем состоит обследование, кратко описал процедуру проведения ЭЭГ	☐ да ☐ нет
6.	Получил согласие на проведение исследования	☐ да ☐ нет
7.	Осмотрел кожные покровы в местах крепления электродов на предмет исключения повреждений эпидермиса	☐ да ☐ нет
8.	Спросил пациента о принимаемых препаратах (если принимались, то в какой дозе, принимались ли противосудорожные препараты ранее, если да, то когда)	☐ да ☐ нет
9.	Спросил, употреблял ли пациент возбуждающие ЦНС напитки перед обследованием (чай, кофе, колу, энергетические напитки)	☐ да ☐ нет
10.	Попросил пациента снять металлические украшения (пирсинг, серьги, клипсы)	☐ да ☐ нет
11.	Обработал руки гигиеническим способом	☐ да ☐ нет
12.	Попросил пациента удобно расположиться в кресле и закрыть глаза	☐ да ☐ нет
13.	Нажал в программе «импеданс»	☐ да ☐ нет
14.	Смазал шапочку со встроенными электродами гелем (или смочил физраствором мостиковые электроды)	☐ да ☐ нет
15.	Надел шапочку на голову испытуемого (или шапочку для мостиковых электродов)	☐ да ☐ нет
16.	Надел ушные электроды (и мостиковые электроды на поверхность головы пациента)	☐ да ☐ нет
17.	Надел заземляющий электрод на правую руку	☐ да ☐ нет
18.	Добился хорошей проводимости электродов	☐ да ☐ нет
19.	Попросил пациента несколько раз закрыть и открыть глаза	☐ да ☐ нет
20.	Попросил пациента закрыть глаза и сидеть спокойно, не совершая каких-либо движений	☐ да ☐ нет
21.	Провел фоновую запись	☐ да ☐ нет

22.	Провел фотостимуляцию в диапазоне частот 3-20 Гц	☐ да ☐ нет
23.	Зарегистрировал фон после функциональной нагрузки	☐ да ☐ нет
24.	Снял с пациента шапочку со встроенными электродами	☐ да ☐ нет
25.	Оценил запись и сообщил пациенту результат	☐ да ☐ нет
26.	Сказал пациенту, что процедура завершена	☐ да ☐ нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность Медицинская биофизика
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации _____ 2

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Поздоровался с пациентом	☐ да ☐ нет
2.	Представился	☐ да ☐ нет
3.	Заполнил паспортную часть протокола в программе аппарата, спросив у пациента ФИО и возраст	☐ да ☐ нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента	☐ да ☐ нет
5.	Объяснил пациенту, в чем состоит обследование, кратко описал процедуру проведения ЭЭГ	☐ да ☐ нет
6.	Получил согласие на проведение исследования	☐ да ☐ нет
7.	Осмотрел кожные покровы в местах крепления электродов на предмет исключения повреждений эпидермиса	☐ да ☐ нет
8.	Спросил пациента о принимаемых препаратах (если принимались, то в какой дозе, принимались ли противосудорожные препараты ранее, если да, то когда)	☐ да ☐ нет
9.	Спросил, употреблял ли пациент возбуждающие ЦНС напитки перед обследованием (чай, кофе, колу, энергетические напитки)	☐ да ☐ нет
10.	Попросил пациента снять металлические украшения (пирсинг, серьги, клипсы)	☐ да ☐ нет
11.	Обработал руки гигиеническим способом	☐ да ☐ нет
12.	Попросил пациента удобно расположиться в кресле и закрыть глаза	☐ да ☐ нет
13.	Нажал в программе «импеданс»	☐ да ☐ нет
14.	Смазал шапочку со встроенными электродами гелем (или смочил физраствором мостиковые электроды)	☐ да ☐ нет
15.	Надел шапочку на голову испытуемого (или шапочку для мостиковых электродов)	☐ да ☐ нет
16.	Надел ушные электроды (и мостиковые электроды на поверхность головы пациента)	☐ да ☐ нет
17.	Надел заземляющий электрод на правую руку	☐ да ☐ нет
18.	Добился хорошей проводимости электродов	☐ да ☐ нет
19.	Попросил пациента несколько раз закрыть и открыть глаза	☐ да ☐ нет
20.	Попросил пациента закрыть глаза и сидеть спокойно, не совершая каких-либо движений	☐ да ☐ нет
21.	Провел фоновую запись	☐ да ☐ нет
22.	Провел флоростимуляцию в диапазоне частот 1-20 Гц	☐ да ☐ нет
23.	Зарегистрировал фон после функциональной нагрузки	☐ да ☐ нет
24.	Снял с пациента шапочку со встроенными электродами	☐ да ☐ нет
25.	Оценил запись и сообщил пациенту результат	☐ да ☐ нет
26.	Сказал пациенту, что процедура завершена	☐ да ☐ нет

ФИО члена АПК_____
Подпись_____
Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность Медицинская биофизика
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации _____ 3

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Поздоровался с пациентом	☐ да ☐ нет
2.	Представился	☐ да ☐ нет
3.	Заполнил паспортную часть протокола в программе аппарата, спросив у пациента ФИО и возраст	☐ да ☐ нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента	☐ да ☐ нет
5.	Объяснил пациенту, в чем состоит обследование, кратко описал процедуру проведения ЭЭГ	☐ да ☐ нет
6.	Получил согласие на проведение исследования	☐ да ☐ нет
7.	Осмотрел кожные покровы в местах крепления электродов на предмет исключения повреждений эпидермиса	☐ да ☐ нет
8.	Спросил пациента о принимаемых препаратах (если принимались, то в какой дозе, принимались ли противосудорожные препараты ранее, если да, то когда)	☐ да ☐ нет
9.	Спросил, употреблял ли пациент возбуждающие ЦНС напитки перед обследованием (чай, кофе, колу, энергетические напитки)	☐ да ☐ нет
10.	Попросил пациента снять металлические украшения (пирсинг, серьги, клипсы)	☐ да ☐ нет
11.	Обработал руки гигиеническим способом	☐ да ☐ нет
12.	Попросил пациента удобно расположиться в кресле и закрыть глаза	☐ да ☐ нет
13.	Нажал в программе «импеданс»	☐ да ☐ нет
14.	Смазал шапочку со встроенными электродами гелем (или смочил физраствором мостиковые электроды)	☐ да ☐ нет
15.	Надел шапочку на голову испытуемого (или шапочку для мостиковых электродов)	☐ да ☐ нет
16.	Надел ушные электроды (и мостиковые электроды на поверхность головы пациента)	☐ да ☐ нет
17.	Надел заземляющий электрод на правую руку	☐ да ☐ нет
18.	Добился хорошей проводимости электродов	☐ да ☐ нет
19.	Попросил пациента несколько раз закрыть и открыть глаза	☐ да ☐ нет
20.	Попросил пациента закрыть глаза и сидеть спокойно, не совершая каких-либо движений	☐ да ☐ нет
21.	Провел фоновую запись	☐ да ☐ нет
22.	Попросил пациента произвести серию интенсивных глубоких вдохов в течение 1,5 минут, не открывая глаз	☐ да ☐ нет
23.	Зарегистрировал фон после функциональной нагрузки	☐ да ☐ нет
24.	Снял с пациента шапочку со встроенными электродами	☐ да ☐ нет
25.	Оценил запись и сообщил пациенту результат	☐ да ☐ нет
26.	Сказал пациенту, что процедура завершена	☐ да ☐ нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность Медицинская биофизика
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации _____ 4

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Поздоровался с пациентом	☐ да ☐ нет
2.	Представился	☐ да ☐ нет
3.	Заполнил паспортную часть протокола в программе аппарата, спросив у пациента ФИО и возраст	☐ да ☐ нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента	☐ да ☐ нет
5.	Объяснил пациенту, в чем состоит обследование, кратко описал процедуру проведения ЭЭГ	☐ да ☐ нет
6.	Получил согласие на проведение исследования	☐ да ☐ нет
7.	Осмотрел кожные покровы в местах крепления электродов на предмет исключения повреждений эпидермиса	☐ да ☐ нет
8.	Спросил пациента о принимаемых препаратах (если принимались, то в какой дозе, принимались ли противосудорожные препараты ранее, если да, то когда)	☐ да ☐ нет
9.	Спросил, употреблял ли пациент возбуждающие ЦНС напитки перед обследованием (чай, кофе, колу, энергетические напитки)	☐ да ☐ нет
10.	Попросил пациента снять металлические украшения (пирсинг, серьги, клипсы)	☐ да ☐ нет
11.	Обработал руки гигиеническим способом	☐ да ☐ нет
12.	Попросил пациента удобно расположиться в кресле и закрыть глаза	☐ да ☐ нет
13.	Нажал в программе «импеданс»	☐ да ☐ нет
14.	Смазал шапочку со встроенными электродами гелем (или смочил физраствором мостиковые электроды)	☐ да ☐ нет
15.	Надел шапочку на голову испытуемого (или шапочку для мостиковых электродов)	☐ да ☐ нет
16.	Надел ушные электроды (и мостиковые электроды на поверхность головы пациента)	☐ да ☐ нет
17.	Надел заземляющий электрод на правую руку	☐ да ☐ нет
18.	Добился хорошей проводимости электродов	☐ да ☐ нет
19.	Попросил пациента несколько раз закрыть и открыть глаза	☐ да ☐ нет
20.	Попросил пациента закрыть глаза и сидеть спокойно, не совершая каких-либо движений	☐ да ☐ нет
21.	Провел фоновую запись	☐ да ☐ нет
22.	Попросил пациента открыть глаза на 10 секунд, затем закрыть глаза по команде	☐ да ☐ нет
23.	Зарегистрировал фон после функциональной нагрузки	☐ да ☐ нет
24.	Снял с пациента шапочку со встроенными электродами	☐ да ☐ нет
25.	Оценил запись и сообщил пациенту результат	☐ да ☐ нет
26.	Сказал пациенту, что процедура завершена	☐ да ☐ нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)