

**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<br>(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:

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

В/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

| №<br>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 <sup>1</sup> 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

| №<br>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 <sup>2/</sup> антисептик для рук | 1 шт.      |
| 5        | Диспенсер для одноразовых полотенец                             | 1 шт.      |
| 6        | Диспенсер для жидкого мыла                                      | 1 шт.      |
| 7        | Калькулятор                                                     | 1 шт.      |

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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

| №<br>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)

| №<br>п/п | Перечень расходных материалов                                                      | Количество<br>(на 1 попытку<br>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 персонала<sup>3</sup> 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).

---

<sup>3</sup> 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»<br><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.

| №<br>п/п | Действие аккредитуемого                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.       | Поздороваться с пациентом                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2.       | Представиться, обозначить свою роль                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3.       | Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией: <ul style="list-style-type: none"><li>✓ фамилию</li><li>✓ имя</li><li>✓ отчество</li><li>✓ возраст</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 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: <ul style="list-style-type: none"><li>✓ одноразовая медицинская пеленка</li><li>✓ спиртовая салфетка</li><li>✓ бумажная салфетка</li><li>✓ электрокардиограф с проводами</li><li>✓ красный плоский электрод</li><li>✓ желтый плоский электрод</li><li>✓ зеленый плоский электрод</li><li>✓ черный плоский электрод</li><li>✓ электрод V1 с грушей</li><li>✓ электрод V2 с грушей</li><li>✓ электрод V3 с грушей</li></ul> |

|     |                                                                                                   |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | ✓ 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                                                                           |
|     | ✓ лучезапястные 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 пеленку 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.

| №<br>п/п | Действие аккредитуемого                                                                                                  | Критерии<br>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 «CNPO-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)

Иванов И.Н.  
(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон) (подпись)

XXX XXX  
(Ф.И.О. медицинского работника) (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 ☐
- квадригеминия ☐
- пароксизм (период) наджелудочковой тахикардии ☐

#### 5. Желудочковая экстрасистолия (ЖЭС):

- нет ☐
- единичная ЖЭС ☐
- куплет ☐
- триплет ☐
- бигеминия ☐
- тригемия ☐
- квадригеминия ☐
- 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      \_\_\_\_\_

| №<br>п/п | Действие аккредитуемого                                                                                                  | Критерии<br>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)