

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

Паспорт экзаменационной станции

**Экстренная медицинская помощь ребенку
от 1 года до 8 лет**

Специальности:

Детская кардиология

Детская онкология

Детская онкология-гематология

Детская урология-андрология

Педиатрия

Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции).....	4
2. Продолжительность работы станции	4
3. Задача станции	5
4. Информация по обеспечению работы станции	5
4.1. Рабочее место члена АПК.....	5
4.2. Рабочее место аккредитуемого	6
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования	6
4.2.2. Перечень медицинского оборудования.....	6
4.2.3. Расходные материалы.....	7
4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики	8
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции	9
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого	9
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции).....	9
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции ...	10
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	12
10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1-3)	13
11. Информация для конфедерата	13
12. Критерии оценивания действий аккредитуемого	13
13. Алгоритм выполнения навыка	13
14. Оценочный лист.....	17
15. Медицинская документация	19
16. Сведения о разработчиках паспорта	21
Приложение 1.....	22
Приложение 2.....	24
Приложение 3.....	27
Приложение 4.....	31

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)

1.1 Специальность «Детская кардиология»

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №139н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – детский кардиолог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 апреля 2018 г., регистрационный номер № 50592).

Трудовая функция: А/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.2. Специальность «Детская онкология»

Профессиональный стандарт на стадии разработки.

Проверяемые компетенции (ФГОС): Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

1.3. Специальность «Детская онкология-гематология»

Проект профессионального стандарта по специальности «Детская онкология-гематология».

Трудовая функция: А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.4. Специальность «Детская урология-андрология»

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 г. № 4н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - детский уролог-андролог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 12 апреля 2021 г. регистрационный № 63076).

Трудовые функции: А/07.8, В/07.8, С/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.5. Специальность «Педиатрия»

Проект профессионального стандарта «Врач-педиатр».

Трудовые функции:

А/07.7 Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

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 (мин)
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 своего поведения на рабочем месте при оказании помощи ребенку с резким ухудшением самочувствия с использованием оснащения укладки экстренной медицинской помощи, мануального дефибрилятора.

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 лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции	1 шт.
5	Компьютер, обеспечивающий управление симулятором (при необходимости), с программным обеспечением и с установленными (прописанными) сценариями в соответствии с приложениями 1 и 2 настоящего паспорта	1 шт.
6	Пленки ЭКГ	4 шт.
7	Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	По количеству аккредитуемых лиц
8	Шариковая ручка	2 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. 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	Функциональная кровать для размещения манекена ребенка	1 шт.
2	Наклейка из полиэтилена с рисунком (рис.1, раздел 15) (крепится на крестец манекена для сценария, подразумевающего сыпь)	1 шт.
3	Телефонный аппарат (имитация)	1 шт.
4	Тележка на колесиках (или укладка в виде чемодана), в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства (с подписями)	1 шт.
5	Дополнительная пустая тележка или столик манипуляционный	1 шт.
6	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования²

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Источник кислорода (имитация)	1 шт.
2	Пульсоксиметр	1 шт.
3	Фонендоскоп	1 шт.
4	Тонометр для измерения артериального давления с манжетами детских размеров (допустима имитация)	1 шт.
5	Дыхательный мешок с резервуаром	1 шт.
6	Электрокардиограф с электродами детских размеров (если дефибриллятор не имеет функции монитора) (допустима имитация)	1 шт.
7	Мануальный дефибриллятор (с возможностью применения ложек для детей)	1 шт.
8	Гель для электродов (имитация)	1 шт.
9	Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	1 шт.

² Укладка экстренной медицинской помощи, используемая на данной станции, представляет идеальный набор оборудования и лекарственных препаратов, который был составлен на основе современных подходов к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной форме в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам (см. раздел 9 данного паспорта), а также содержит ряд дополнительных позиций, не противоречащих законодательству Российской Федерации.

10	Фонарик-ручка	1 шт.
11	Бутылка питьевой воды без газа (имитация)	1 шт.
12	Термометр инфракрасный (допустима имитация)	1 шт.
13	Экспресс-анализатор глюкозы (допустима имитация)	1 шт.
14	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 шт.
15	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный	1 шт.
16	Венозный жгут	1 шт.
17	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
18	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
19	Непрокальываемый контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
20	Укладка Анти-ВИЧ (допустима имитация)	1 шт.
21	Экран защитный для глаз	1 шт.
22	Смазывающее вещество (лубрикант)	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 лица)
1	Смотровые перчатки нестерильные: размеры S, M, L	По 1 паре
2	Спиртовая салфетка	3 шт.
3	Шприц 2 мл с иглой 0,1-0,25 мм	2 шт.
4	Шприц 10 мл с иглой 0,25-0,6 мм	2 шт.
5	Шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм	2 шт.
6	Периферический венозный катетер (ПВК), размеры: 22, 24 G	По 1 шт.
7	Вакуумная пробирка для забора крови	2 шт.
8	Аспиратор медицинский	1 шт.
9	Катетер для санации верхних дыхательных путей разных размеров	1 шт.
10	Орофарингеальный воздуховод (№ 2, №3, №4)	По 1 шт.
11	Детская кислородная маска с резервуаром	1 шт.
12	Детская лицевая маска для ИВЛ	1 шт.
13	Пластырь для фиксации ПВК	1 шт.
14	Маска медицинская одноразовая	1 шт.
15	Система для внутривенных инфузий	1 шт.
16	Бинт нестерильный	1 шт.
17	Пластиковый одноразовый стаканчик (условно одноразовый)	1 шт.
18	Шпатель в одноразовой упаковке	1 шт.
	<i>Лекарственные средства в алфавитном порядке:</i>	
19	Амиодарон, концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения 50 мг/мл; ампула 3 мл (имитация)	1 амп.
20	Будесонид суспензия для ингаляций 250 мкг, контейнер	4 конт.

	(имитация)	
21	Глюкоза, раствор 10%, флакон 200 мл (имитация)	1 фл.
22	Глюкоза, раствор 40%, ампула 10 мл (имитация)	5 амп.
23	Гидрокортизон (лиофилизат), флакон 100 мг (имитация)	1 амп.
24	Диазепам, раствор 5 мг/мл, ампула 2 мл (имитация)	2 амп.
25	Дистиллированная стерильная вода для инъекций, ампула 10 мл	5 амп.
26	Ипратропия бромид, раствор для ингаляций 500 мкг флакон-капельница 20 мл (имитация) или Ипратропия бромид+фенотерол раствор для ингаляций 500 мкг + 250 мкг/1 мл, флакон - капельница 20 мл (имитация)	1 шт.
27	Натрия хлорид, раствор 0,9%, флакон 500 мл (имитация)	1 фл.
28	Парацетамол, сироп 125 мг/5 мл, с мерной ложкой или с мерным шприцом (имитация)	1 фл.
29	Преднизолон, раствор 30 мг/мл, ампула 1 мл (имитация)	3 амп.
30	Сальбутамол аэрозоль для ингаляций дозированный 100 мкг/доза (имитация) или Сальбутамол, раствор для ингаляций 2,5 мг, небула (имитация)	5 амп.
31	Транексамовая кислота (Транексам), раствор 100 мг/мл, ампула 5 мл (имитация)	2 амп.
32	Хлорпирамин, раствор 20 мг/мл, ампула 1 мл (имитация)	2 амп.
33	Цефтриаксон, порошок, флакон/1 г (имитация)	2 фл.
34	Эпинефрин, раствор 0,1%, ампула 1 мл (имитация)	2 амп.

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Таблица 6

Симуляционное оборудование станции и его характеристики³

№ п/п	Название и характеристика оборудования
1.	<p>Полноростовой манекен ребенка 6-8 лет со следующими возможностями:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) имитация дыхательных звуков и шумов; 2) визуализация экскурсии грудной клетки; 3) имитация пульсации центральных и периферических артерий; 4) отображение заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование; 5) речевое сопровождение; 6) моргание глаз и изменение просвета зрачков; 7) имитация цианоза; 8) имитация аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца; 9) имитация потоотделения; 10) имитация изменения капиллярного наполнения и температуры кожных покровов; 11) имитация показателей сатурации, частоты сердечных сокращений (ЧСС)

³ Если тренажер работает от электрической сети, необходимо продумать вариант его подключения, чтобы провода (в том числе провод, соединяющий с компьютером) не вводили в заблуждение экзаменуемого, как дополнительная опасность.

	через настоящий пульсоксиметр; имитация показателей артериального давления (АД) и температуры тела через симуляционный монитор пациента. Манекен должен быть одет, иметь установленный периферический венозный катетер.
2.	Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры (в случае их измерения)
3.	Мануальный дефибриллятор (желательно с функцией монитора)

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 7

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1.	Гиповолемический шок (желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК))
2.	Анафилактический шок
3.	Гипогликемия
4.	Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)
5.	Септический шок (менингококкцемия)
6.	Бронхообструктивный синдром (БОС)
7.	Судорожный синдром

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

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы переведены на новое место работы и в настоящий момент являетесь дежурным врачом профильного отделения. Медицинский/ая брат/сестра отделения позвал/а Вас в палату, где у ребенка из детского дома 6,5 лет (приблизительная масса тела 20 кг) резко ухудшилось состояние. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и мануальный дефибриллятор.

Медицинский/ая брат/сестра – Ваш помощник, недавно приступил/а к работе, информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Он/а будет выполнять по Вашему назначению манипуляции, входящие в его/её компетенцию.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала⁴ 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.

⁴ 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 заполняет чек-лист; второй член АПК/вспомогательный персонал также визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, дает ему обратную связь и управляет симуляторами/тренажерами.

3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симулятора к работе.
5. Установка нужного сценария с помощью программного управления симулятором
6. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
7. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
8. Выбор ситуации согласно решению АПК.
9. 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).
7. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 8).
8. Соблюдение правил: не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не высказывать требования типа: «Продолжайте!», «Воспользуйтесь дефибрилятором!», «Введите эпинефрин!» и т.п.; не задавать вопросы: «Что вы будете делать дальше?», «Как долго?» 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 8

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

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1	При демонстрации аккредитуемым жеста «Осмотр безопасности среды»	«Опасности нет»
2	При попытке начать мыть руки	«Будем считать, что руки обработаны»
3	При оценке витальных функций, которые не воспроизводятся симулятором самостоятельно	Дать вводную в соответствии с приложением 2
4	При попытке аккредитуемого осуществить телефонный звонок	Имитировать диспетчера реанимационного отделения (службы скорой медицинской помощи): «ОРИТ (Скорая помощь) слушает, что у Вас случилось?»
5	Если аккредитуемый называет правильную и полную информацию вызова: <ul style="list-style-type: none"> • Свою должность • Местоположение (адрес) • Возраст и пол пациента • Предварительный диагноз • Витальные функции: <ul style="list-style-type: none"> - сознание - дыхание - пульс • Объем оказываемой помощи: <ul style="list-style-type: none"> - мониторинг - в/в доступ - лечение (назначаемые или уже введенные ЛС) 	«Вызов принят! Ждите»
6	В случае если информация неполная	Допустимо задавать вопросы от лица диспетчера СМП: «Представьтесь, пожалуйста?», «Назовите Ваш адрес?», «Назовите возраст и пол пострадавшего?», «Назовите объём Вашего вмешательства?»
7	При высказывании аккредитуемым сомнения в стерильности и/или годности используемых инструментов и расходных материалов	«Будем считать, что все годно»
8	Если аккредитуемый не озвучивает скорость потока кислорода, вводимые лекарственные средства, их дозировку	Допустимо задать вопросы: «Какой поток кислорода?» «Какие лекарственные средства Вы ввели?» «В какой дозировке?»

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов.
2. Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №139н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – детский кардиолог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 апреля 2018 г., регистрационный номер № 50592).
3. Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 г. № 4н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - детский уролог-андролог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 12 апреля 2021 г. регистрационный № 63076).
4. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.
5. www.erc.edu, www.cprguidelines.eu
6. www.rusnrc.com https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи».
8. Стандарт медицинской помощи больным с анафилактическим шоком неуточненным, приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 сентября 2006 г. 626.
9. Приказ Минздрава России от 05.11.2013 N 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» (с изменениями на 3 сентября 2015 года).
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. N 458н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности» – URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71352402/>.
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке». – URL: <http://base.garant.ru/70309360/>.
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности, ступоре, неуточненной коме» – URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71346212/>.
13. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии». Зарегистрировано в Минюсте России 20.03.2013 N 27797. – URL: <http://ivo.garant.ru/#/document/70347192:0>.
14. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с бронхиальной астмой, под ред. акад. РАН А.А. Баранова, чл.-корр. РАН Л.С. Намазовой-Барановой, 2015.
15. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острым бронхитом, под ред. акад. РАН А.А. Баранова, чл.-корр. РАН Л.С. Намазовой- Барановой, 2015.
16. Неотложная помощь у детей: справочник/Зёнке Мюллер, Тёнс Маттиас; пер. с нем.; под ред. докт. мед. наук, проф. Л.С. Намазовой-Барановой, докт. мед. наук, проф. Т.В. Куличенко.

10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1-3)

11. Информация для конфедерата⁵

Задачей конфедерата является стандартное (для всех одинаковое) обеспечение помощи в роли среднего медицинского работника.

Вы – медицинский/ая брат/сестра.

Вы знаете, где находится укладка и что входит в ее оснащение.

Вы имеете представление об алгоритме оказания экстренной медицинской помощи, однако никогда не участвовали в ее проведении.

Ваша задача выполнять любые действия, порученные Вам аккредитуемым лицом, соблюдая следующие требования:

- начинать выполнение только после получения команды;
- при отсутствии подробного объяснения техники проведения, необходимо уточнить: «Как это надо делать?»;
- после объяснения постараться выполнить действие строго так, как было сказано, даже если эта информация неверная и/или неполная.

Важно! После любого выполненного действия вслух сказать, что Вы это действие произвели или указать результат измерения.

Одной из важных задач конфедерата является обеспечение безопасного применения мануального дефибрилятора.

Смотровые перчатки находятся у Вас в кармане, Вы надеваете их только в том случае, если об этом Вас попросил аккредитуемый.

При отсутствии возможности вывода всех 12 отведений ЭКГ на монитор пациента предложить ознакомиться с записью ЭКГ, соответствующей этапу и номеру сценария.

12. 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.

13. 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	Действия аккредитуемого	Номер сценария
Вводные действия		
1.	Оценить ситуацию, осмотревшись с поворотами головы	1-7

⁵ Конфедерат – симулированный коллега, выполняющий четко регламентированную функцию, например, медицинской сестры.

	Оценить наличие сознание:	1-7
2.	✓ зафиксировав голову ребенка, сжать ладонь его руки (или стимулировать реакцию, растирая фалангами своих пальцев грудину ребенка)	1-7
	✓ громко обратиться	1-7
3.	Позвать на помощь	1-7
4.	Обеспечить наличие укладки экстренной медицинской помощи	1-7
5.	Надеть перчатки и предложить помощнику их надеть	1-7
Этап оценки проходимости дыхательных путей и функции легких (А, В)		
6.	Провести осмотр открытого рта	1-7
7.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии	1-7
	Обеспечить кислородотерапию:	
8.	✓ только по показаниям	2,4,5,6
	✓ использовать дыхательную маску детского размера с резервуаром	2,4,5,6
	✓ подключить к источнику кислорода	
	✓ выбрать верный поток (минимальный/средний/максимальный)	2,4,5,6
9.	Не обеспечивать кислородотерапию (нет показаний)	1, 3, 7
10.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом	1-7
11.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки (ладонь/палец)	1-7
12.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд	1-7
13.	Провести осмотр грудной клетки	1-7
14.	Оценить амплитуду экскурсий грудной клетки	1-7
15.	Обеспечить положение пациента с приподнятым головным концом кровати /сидя (по показаниям)	4,6
	Произвести пункцию плевральной полости (по показаниям)	4
16.	✓ во 2-м межреберье справа	4
	✓ по среднеключичной линии	4
	✓ по верхнему краю ребра	4
	Использовать небулайзер (по показаниям):	2, 6
17.	✓ убедиться в его исправности (включение)	2, 6
	✓ обеспечить вертикальное положение испарительной камеры	2, 6
	✓ заполнить испарительную камеру (сперва лекарственным средством, затем средством для разведения)	2, 6
	✓ установить отсекаТЕЛЬ	2, 6
	✓ подсоединить лицевую маску	2, 6
Этап оценки деятельности сердечно - сосудистой системы (С)		
18.	Провести пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд	1-7
19.	Измерить АД с использованием манжеты и фонендоскопа	1-7
20.	Провести пальпацию нижней границы печени	1-7
21.	Оценить наполнение вен шеи	1-7
22.	Подключить электрокардиограф / монитор	1-7
	✓ правильно наложить электроды	1-7

	✓ интерпретировать данные ЭКГ	
23.	Оценить капиллярное наполнение, сжав подушечку пальца руки	1-7
24.	Оценить состояние кожных покровов, пропальпировав руки и/или лоб, и/или щеки, и/или лодыжки и заднюю поверхность тела пациента	1-7
Этап оценки неврологического статуса (D)		
25.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика	1-7
26.	Оценить уровень глюкозы плазмы крови с помощью глюкометра	1-7
27.	Оценить тонус мышц (приемом сгибания и разгибания конечностей)	1-7
	✓ каждой руки и каждой ноги	1-7
Сбор дополнительных данных		
28.	Провести поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка	1-7
29.	Измерить температуру тела	1-7
30.	Сделать запрос на забор крови для микробиологического исследования до начала антибактериальной терапии	5
31.	Заказать определение уровня гемоглобина, кислотно-основного состояния крови, группы крови и резус-фактора	1
Вызов помощи		
32.	Вызвать бригаду скорой медицинской помощи/ специалистов ОРИТ, назвав:	1-7
	✓ местоположение	1-7
	✓ возраст пациента	1-7
	✓ пол пациента	1-7
	✓ предварительный диагноз	1-7
	✓ объем оказываемой помощи	1-7
	• мониторинг	1-7
	• лечение	1-7
	✓ убедиться, что вызов принят	1-7
Применение лекарственных средств		
33.	Использовать правильный и полный набор лекарственных средств (ЛС) (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1,2,3,5,6,7
34.	Использовать оптимальный способ введения ЛС (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1,2,3,5,6,7
35.	Использовать верные дозировки ЛС (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1,2,3,5,6,7
36.	Использовать верное разведение ЛС (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1,2,3,5,6,7
37.	Соблюдать приоритетность введения ЛС (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1,2,3,5,6,7
38.	Повторный эпизод осмотра	1-7
ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ		
1.	Громко обратиться к пациенту: «Ты меня слышишь?»	1-7
2.	Определить наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	1-7
3.	Дать команду или самостоятельно начать 5 спасительных вдохов	1-7

	дыхательным мешком типа Амбу	
4.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки	1-7
5.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку	1-7
6.	Дать команду или самостоятельно начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	1-7
7.	Не прерывая компрессий, убедиться, что электроды монитора подключены	1-7
8.	Прервать компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	1-7
9.	Потратить на оценку ритма не более 5 секунд	1-7
10.	Правильно интерпретировать ритм	1-7
11.	Безопасно осуществить показанную дефибрилляцию	1-7
12.	Незамедлительно провести показанную дефибрилляцию	1-7
13.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	1-7
14.	Дать команду или самостоятельно продолжить компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	1-7
15.	Правильно использовать орофарингеальный воздуховод	1-7
16.	Дать команду или самостоятельно использовать помощник реаниматора	1-7
17.	Обеспечить подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	1-7
18.	Убедиться в правильном разведении эпинефрина, проговорив дозу вслух	1-7
19.	Обеспечить подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	1-7
20.	Через две минуты приготовиться оценивать ритм	1-7
21.	Дать команду «Стоп компрессии» (через 2 минуты)	1-7
22.	Правильно интерпретировать ритм	1-7
23.	Дать команду или самостоятельно продолжить компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	1-7
24.	Обеспечить введение набранного эпинефрина	1-7
25.	Обеспечить промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	1-7
26.	Использовать дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	1-7
27.	Вводить эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	1-7
28.	Не вводить амиодарон (нет показаний)	1-7

14. Оценочный лист

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер сценария	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал помощника(ов)	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил их надеть помощнику	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5.	А. Правильно оценил проходимость дыхательных путей	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
6.	В. Правильно и полно оценил функции легких (произвел пульсоксиметрию, аускультацию и перкуссию легких, измерил ЧДД, оценил амплитуду экскурсий грудной клетки)	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил положение пациента с приподнятым головным концом кровати/сидя (по показаниям)	4,6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	2,4,5,6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	С. Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценил периферический пульс, измерил АД, провел аускультацию сердца, снял ЭКГ, произвел забор крови, оценил симптом белого пятна и цвет кожных покровов, пропальпировал нижнюю границу печени, осмотрел вены шеи)	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал данные ЭКГ	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д. Правильно и полно оценил неврологический статус (оценил реакцию зрачков, произвел глюкометрию и правильно интерпретировал ее результат, оценил тонус мышц)	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Правильно вызвал специалистов ОРИТ (СМП)	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ / СМП	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Применил эпинефрин	2	✓ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Использовал верные дозировки эпинефрина	2	✓ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал оптимальный способ введения эпинефрина	2	✓ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Применил инфузионную терапию	1,2,5	✓ да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал верный объем и скорость введения инфузии	1,2,5	✓ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Применил сальбутамол или ипратропия-фенотерол	6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Использовал верную дозировку сальбутамола или ипратропия-фенотерола	6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Использовал оптимальный способ подачи сальбутамола или ипратропия-фенотерола	6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
23.	Применил глюкозу	3	✓ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Использовал верную дозировку глюкозы	3	✓ да <input type="checkbox"/> нет
25.	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	3	✓ да <input type="checkbox"/> нет

26.	Применил цефтриаксон	5	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Использовал верную дозировку цефтриаксона	5	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Использовал оптимальный способ введения цефтриаксона	5	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Применил диазепам	7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Использовал верную дозировку диазепама	7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Использовал оптимальный способ введения диазепама	7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Использовал дополнительные препараты	2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Верно выполнил пункцию плевральной полости	4	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения			
39.	Громко обратился к пациенту: «Ты меня слышишь?»	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Правильно интерпретировал ритм	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
52.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
53.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
54.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство	1-7	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	контроля качества проведения непрямого массажа сердца		
55.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
56.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
57.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
58.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
59.	Правильно интерпретировал ритм	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
60.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
61.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
62.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
63.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
64.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет
65.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	1-7	✓ да <input type="checkbox"/> нет

15. Медицинская документация

Записи электрокардиограмм (используются в случае отсутствия роботов или при запросе ЭКГ в 12 отведениях)

Сценарии 1, 2, 4, 5



Рисунок 1. Синусовая тахикардия, ЧСС \approx 150

Сценарии 3, 6, 7



Рисунок 2. Синусовая тахикардия, ЧСС 120

Вторая часть сценария Остановка кровообращения

Сценарии 1-7 на 4,5 минуте от начала сценария



Рисунок 3. Фибрилляция желудочков

Сценарии 1-7 на 6,5 минуте от начала сценария

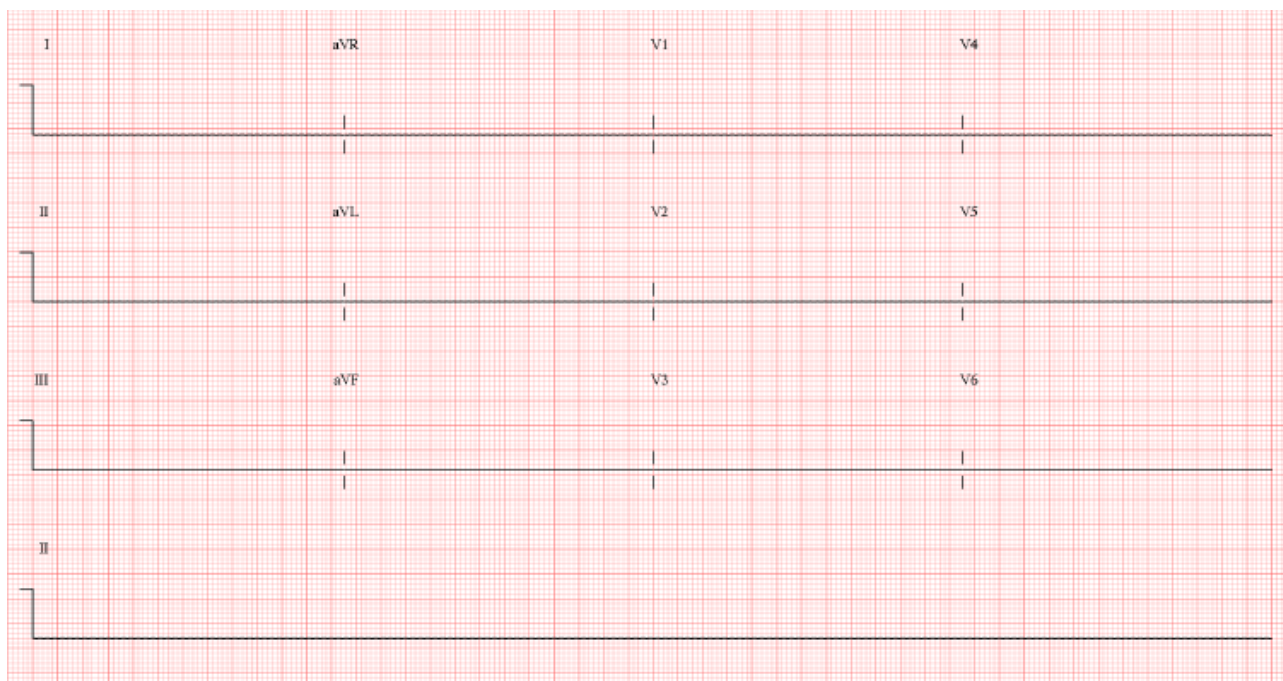


Рисунок 4. Асистолия

Наклейка с рисунком (сценарий 5):



Рисунок 5. Возможный вид геморрагической звездчатой сыпи при использовании сценария «Септический шок (менингококкцемия)»

16. Сведения о разработчиках паспорта

16.1 Организация-разработчик:

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

16.2 Рецензент:

ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России.

Перечень ситуаций для программирования манекена⁶ с возможностью имитации ряда показателей

Номер	1	2	3	4	5	6	7
<i>Сценарий для симулятора пациента возраста 6,5 лет</i>	Гиповолемический шок (ЖКК)	Анафилактический шок	Гипогликемия	Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)	Септический шок (менингококкцемия)	БОС	Судорожный синдром
Сознание (глаза, речь)	Периодическое моргание, стон	Периодическое моргание, стон	Периодическое моргание, стон	Периодическое моргание, стон	Периодическое моргание, стон	Периодическое моргание, стон	Периодическое моргание, стон
ЧДД в минуту	24	36	24	36	24	36	24
Сатурация (SpO₂)	97-98%	88-89%	97-98%	88-89%	89-92%	88-89%	97-98%
Сатурация изменяется при кислородотерапии по показаниям	Нет показаний	>93%	Нет показаний	>93%	>93%	>93%	Нет показаний
ЧСС, сонная и лучевая артерии, уд/мин	140-150, ослабленный на периферии	140-150, ослабленный на периферии	110-120	140-150, ослабленный на периферии	140-150, ослабленный на периферии	110-120	110-120
Артериальное давление, мм.рт.ст.	САД: 65-59 ДАД: 39-35	САД: 65-59 ДАД: 25-19	САД: 95-90 ДАД: 65-59	САД: 65-59 ДАД: 39-35	САД: 65-59 ДАД: 25-19	САД: 110-100 ДАД: 65-59	САД: 95-90 ДАД: 65-59

⁶ Для программирования сценариев указаны диапазоны показателей витальных функций, в рамках которых допустимо их выставление. Рекомендовано выставлять плавающее значение в рамках данных диапазонов.

Номер	1	2	3	4	5	6	7
Сценарий для симулятора пациента возраста 6,5 лет	Гиповолемический шок (ЖКК)	Анафилактический шок	Гипогликемия	Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)	Септический шок (менингококкцемия)	БОС	Судорожный синдром
Аускультация легких	Пуэрильное дыхание	Жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких, стрidor	Пуэрильное дыхание	Пуэрильное дыхание слева, справа – не выслушивается	Пуэрильное дыхание	Жесткое дыхание, выдох резко затруднен, сухие хрипы над всей поверхностью легких	Пуэрильное дыхание
Зрачки	Норма	Норма	Норма	Норма	Норма	Норма	Норма
Фотореакция	Сохранна	Сохранна	Сохранна	Сохранна	Сохранна	Сохранна	Сохранна
ЭКГ	Синусовая тахикардия	Синусовая тахикардия	Синусовая тахикардия	Синусовая тахикардия	Синусовая тахикардия	Синусовая тахикардия	Синусовая тахикардия
ЭКГ через 4,5 минуты после начала сценария	ФЖ ⁷	ФЖ	ФЖ	ФЖ	ФЖ	ФЖ	ФЖ
ЭКГ через 6,5 минут после начала сценария	Асистолия	Асистолия	Асистолия	Асистолия	Асистолия	Асистолия	Асистолия

⁷ ФЖ – фибрилляция желудочков

Приложение 2

Текст для озвучивания сотрудником (вспомогательным персоналом), управляющим симулятором пациента
(при оценке витальных функций, которые не воспроизводятся симулятором самостоятельно)

Сценарии	1	2	3	4	5	6	7
Реакция на следующие действия участников	Гиповолемический шок (ЖКК)	Анафилактический шок	Гипогликемия	Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)	Септический шок (менингококкцемия)	БОС	Судорожный синдром
При попытке оценить сознание	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки	Периодическое моргание, визуальное отставание правой половины грудной клетки	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки
При попытке разговора с пациентом	Плачет/стонет	Стонет	Стонет	Плачет/стонет	Плачет/стонет	Плачет/стонет	Плачет/стонет
При попытке осмотреть ротоглотку	Дыхательные пути визуально проходимы	Губы и язык отечные	Дыхательные пути визуально проходимы	Дыхательные пути визуально проходимы	Дыхательные пути визуально проходимы	Дыхательные пути визуально проходимы	Дыхательные пути визуально проходимы
После попытки измерения ЧДД дать вводную через 10 сек	4 движения за 10 секунд	6 движений за 10 секунд	4 движения за 10 секунд	6 движений за 10 секунд	4 движения за 10 секунд	6 движений за 10 секунд	4 движения за 10 секунд
При попытке аускультации грудной клетки	Пуэрильное дыхание с 2 сторон	Жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких, стрidor	Пуэрильное дыхание с 2 сторон	Пуэрильное дыхание слева, справа – не выслушивается	Пуэрильное дыхание с 2 сторон	Жесткое дыхание, выдох резко затруднен, сухие хрипы над всей поверхностью легких	Поверхностное частое дыхание
При попытке осмотра грудной клетки	Поверхностное частое дыхание	Вовлечены дополнительные дыхательные мышцы, поверхностное частое дыхание	Поверхностное частое дыхание	Поверхностное частое дыхание, отставание правой половины грудной клетки	Поверхностное частое дыхание	Вовлечены дополнительные дыхательные мышцы, поверхностное частое дыхание	Поверхностное частое дыхание

Сценарии	1	2	3	4	5	6	7
Реакция на следующие действия участников	Гиповолемический шок (ЖКК)	Анафилактический шок	Гипогликемия	Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)	Септический шок (менингококцемия)	БОС	Судорожный синдром
После присоединения пульсоксиметра	Сатурация 97-98%, пульс 140-150 уд/мин	Сатурация 88-89%, пульс 140-150 уд/мин	Сатурация 97-98%, пульс 110-120 уд/мин	Сатурация 88-89%, пульс 140-150 уд/мин	Сатурация 89-92%, пульс 140-150 уд/мин	Сатурация 88-89%, пульс 140-150 уд/мин	Сатурация 97-98%, пульс 110-120 уд/мин
При попытке оценить пульс на периферических и центральных артериях с одной стороны дать вводную через 10 секунд	25 ударов в 10 секунд, слабого наполнения на периферических артериях	25 ударов в 10 секунд, слабого наполнения на периферических артериях	20 ударов в 10 секунд	25 ударов в 10 секунд, слабого наполнения на периферических артериях	25 ударов в 10 секунд, слабого наполнения на периферических артериях	20 ударов в 10 секунд	20 ударов в 10 секунд
При попытке оценить пульс на периферических и центральных артериях с другой стороны	Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон
После присоединения манжеты и нагнетания груши тонометра, мм.рт.ст.	САД: 65-59 ДАД: 39-35	САД: 65-59 ДАД: 25-19	САД: 95-90 ДАД: 65-59	САД: 65-59 ДАД: 39-35	САД: 65-59 ДАД: 25-19	САД: 110-100 ДАД: 65-59	САД: 95-90 ДАД: 65-59
После сжатия подушечки пальца пациента и запроса о времени капиллярного наполнения дать вводную через 5-7 секунд	Симптом белого пятна исчезает через 4 секунды	Симптом белого пятна исчезает через 4 секунды	Симптом белого пятна исчезает через 2 секунды	Симптом белого пятна исчезает через 4 секунды	Симптом белого пятна исчезает через 4 секунды	Симптом белого пятна исчезает через 2 секунды	Симптом белого пятна исчезает через 2 секунды

Сценарии	1	2	3	4	5	6	7
Реакция на следующие действия участников	Гиповолемический шок (ЖКК)	Анафилактический шок	Гипогликемия	Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)	Септический шок (менингококкцемия)	БОС	Судорожный синдром
При попытке оценить состояние кожного покрова, пропальпировав руки и/или лоб, и/или щеки, и/или лодыжек пациента, заднюю поверхность тела	Кожа бледная, холодная на ощупь	Кожа гиперемирована, теплая на ощупь, уртикарная сыпь на передней поверхности грудной клетки	Кожа влажная, липкая, ощущается дрожь	Кожные покровы цианотичного оттенка в области конечностей и носогубного треугольника	Горячая, сухая на ощупь, визуализируется звездчатая геморрагическая различных размеров сыпь	Кожные покровы цианотичного оттенка в области конечностей и носогубного треугольника	Кожа гиперемирована, теплая на ощупь, судороги
При попытке оценить вены шеи	Вены шеи запавшие	Вены шеи запавшие	Вены шеи в норме	Вены шеи набухшие	Вены шеи запавшие	Вены шеи набухшие	Вены шеи в норме
При попытке пальпации печени	Печень пальпируется у нижнего края реберной дуги	Печень пальпируется у нижнего края реберной дуги	Печень пальпируется у нижнего края реберной дуги	Печень пальпируется у нижнего края реберной дуги	Печень пальпируется у нижнего края реберной дуги	Печень пальпируется у нижнего края реберной дуги	Печень пальпируется у нижнего края реберной дуги
При попытке оценить размер, симметрию и реакцию зрачков на свет	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна
При попытке воспользоваться глюкометром	5 ммоль/л	5 ммоль/л	2 ммоль/л	5 ммоль/л	5 ммоль/л	5 ммоль/л	5 ммоль/л
При попытке согнуть и разогнуть ногу(и), руку(и)	Мышечный тонус нормальный	Мышечный тонус нормальный	Мышечный тонус нормальный	Мышечный тонус нормальный	Мышечный тонус нормальный	Мышечный тонус нормальный	Мышечный тонус повышен
При пальпации живота	Болезненность во всех отделах	Живот без особенностей	Живот без особенностей	Живот без особенностей	Живот без особенностей	Живот без особенностей	Живот без особенностей
При попытке измерить температуру	36,6°C	36,6°C	36,6°C	36,6°C	40,1°C	36,6°C	40,1°C

Справочная информация

Как правило, экстренные медицинские мероприятия осуществляются на месте, где произошло резкое ухудшение состояния пациента. Следовательно, в каждой медицинской организации для оказания медицинской помощи в экстренной форме должен быть в наличии набор оборудования и оснащения в виде мобильной укладки экстренной медицинской помощи. Укладка должна включать все, что может понадобиться в различных ситуациях для обеспечения квалифицированной помощи любым медицинским работником, допущенным к работе с пациентами.

В настоящее время в Российской Федерации нет четкого и единого алгоритма для подобных ситуаций. Тем не менее, если в квалификационной характеристике специалиста, имеющего диплом о медицинском образовании и действующий сертификат специалиста (свидетельство об аккредитации), или в должностной инструкции медицинского работника присутствует обязанность оказывать медицинскую помощь в неотложной или экстренной форме, он должен уметь выполнять действия, входящие в алгоритм практического навыка, и уметь обосновывать свои действия (показания, собственную подготовку и наличие условий).

1. Основные действия при подозрении на критическое состояние у пациента:

- a) оценить безопасность (при необходимости надеть халат, перчатки, защитные очки);
- b) опросить пациента, если он находится в сознании (отдельный алгоритм в работу на данной станции не входит);
- c) принять решение о необходимости привлечения дополнительной помощи;
(все медицинские работники должны владеть навыками измерения артериального давления, проведения электрокардиографии, применения лицевой маски и дыхательного мешка с подключением O_2 (по показаниям)).
- d) если пациент не реагирует, оценить дыхание и пульс, обеспечить наличие дефибриллятора и укладки;
- e) обеспечить мониторинг каждому пациенту в состоянии угрозы для жизни (как можно быстрее подключить пульсоксиметр, кардиомонитор, дефибриллятор с функцией монитора или ЭКГ-аппарат, тонометр для измерения АД);
- f) при лечении пациентов с гипоксемией (SpO_2 - ниже 92%) следует использовать инсуффляцию кислорода (за исключением пациентов с диагностированной ХОБЛ);
- g) как можно раньше следует установить сосудистый доступ и осуществить забор крови для лабораторного исследования (общий клинический и биохимический анализы крови) до начала проведения инфузии. Раннее обеспечение в/в доступа является одним из факторов успешной экстренной медицинской помощи. У детей наиболее предпочтительной является установка периферического венозного катетера (ПВК) или внутрикостной системы.

2. Наиболее эффективной методикой своевременного распознавания ребенка в состоянии угрозы для жизни является проведение осмотра по следующему алгоритму ABCDE:

Параметры	Действия
ОЦЕНКА ФУНКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	
А - проходимость дыхательных путей В – дыхание <ul style="list-style-type: none"> • Частота дыхания • Работа вспомогательных мышц • Объем дыхания • Оксигенация 	<p>Осмотр ротовой полости на наличие угрозы непроходимости (желудочное содержимое, отек языка, мягкого неба). Подсчет ЧДД за 10 секунд.</p> <p>Осмотр органов дыхания: раздувание крыльев носа, втяжение грудины, межреберных промежутков, подреберий, вовлечение добавочных дыхательных мышц, парадоксальные дыхательные движения.</p> <p>Оценка экскурсии грудной клетки Оценка наличия дополнительных шумов (стридор, свистящее дыхание, вздохи). Оценка сатурации.</p> <p>Оценка кожных покровов на наличие бледности, цианоза.</p>
ОЦЕНКА ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ	
С - кровообращение <ul style="list-style-type: none"> • Пульс • Давление • Перфузия • Преднагрузка 	<p>Оценка пульса на центральной и периферической артерии одновременно с одной стороны за 10 секунд.</p> <p>Измерение артериального давления.</p> <p>Оценка времени капиллярного наполнения, цвет и температура кожи.</p> <p>Аускультация легких, пальпация печени, осмотр вен шеи.</p>
ОЦЕНКА НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	
Д – неврологический статус Реакция зрачков Тонус мышц Глюкоза	<p>Оценка реакции зрачков на свет, оценка содружественной реакции для исключения очаговой симптоматики.</p> <p>Оценка тонуса мышц конечностей, исключение очаговой симптоматики.</p> <p>Оценка уровня гликемии.</p>
СБОР ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ДАННЫХ	
Е - сбор анамнеза, дополнительный осмотр	<p>Сбор анамнеза включает вопросы об аллергических реакциях, приеме медикаментов, наличии хронических заболеваний, последнем приеме пищи и другие.</p> <p>Дополнительный осмотр может включать в себя измерение температуры тела, пальпацию живота и другие.</p>

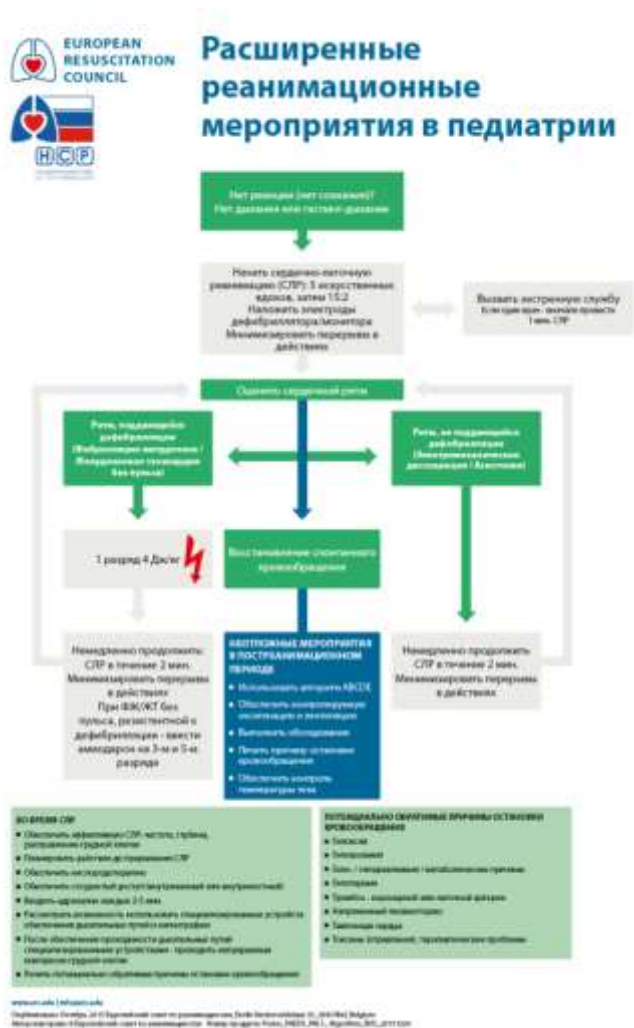


Рисунок 6. Расширенные реанимационные мероприятия в педиатрии.

3. Объем оказываемой помощи в зависимости от клинической ситуации должен включать следующие лечебные мероприятия:

<p>Анафилактический шок (АШ) от 6 до 12 лет</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Эпинефрин 10 мкг/кг в/м 1:1000 (в возрастной дозировке 0,3 мл). 2. Инфузия 0,9% раствора натрия хлорида 20 мл/кг в/в струйно. 3. Хлорпирамин 0,5 – 1 мл, но не более 2 мг/кг в/м или в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствора натрия хлорида. 4. Гидрокортизон 2 мг/кг, максимально 100 мг в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствора натрия хлорида (или 100 мг в/м, в/м без разведения). <p><i>Допустимо:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Вместо п.1 Эпинефрин 1мкг/кг в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствора натрия хлорида. 6. Вместо п.4 Преднизолон 1-4 мг/кг в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствора натрия хлорида внутривенно ИЛИ Дексаметазон 0,1 – 0,6 мг/кг в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствора натрия хлорида внутривенно. <p><i>В случае сохранения бронхообструкции:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Сальбутамол 5 мг или 0,15 мг/кг ингаляционно через небулайзер.
--	---

	<p>8.Ипратропия бромид 0,5 мг ингаляционно через небулайзер.</p> <p>9.(вместо п. 5 и 6) Ипратропия бромид + фенотерол 0,5 мг ингаляционно через небулайзер.</p>
Гипогликемия	<p>1. 40 % р-р глюкозы внутривенно болюсно из расчета 0,5 г/кг или инфузия 10% раствора глюкозы струйно из расчета 0,5 г/кг.</p>
Гиповолемия в результате ЖКК	<p>1. Инфузия 0,9% раствора натрия хлорида 20 мл/кг в/в струйно. <i>Допустимо:</i></p> <p>2.Транексамовая кислота 25 мг/кг в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствора натрия хлорида.</p> <p>3. Определение количества гемоглобина, кислотно-основного состояния, группы крови и резус-фактора.</p>
Септический шок (менингококкцемия)	<p>1. Цефтриаксон 80-100 мг/кг в/в капельно, разведенный до 20,0-50,0 мл NaCl 0,9%, в течение 30 минут.</p> <p>2. Инфузия 0,9% раствора натрия хлорида или сбалансированный кристаллоидный раствор в/в 20 мл/кг струйно.</p> <p>3. Сделать запрос на забор крови для микробиологического исследования до начала антибактериальной терапии. <i>Допустимо:</i></p> <p>4. Увеличение объема инфузии до 40-60 мл/кг струйно после повторной оценки (0,9% раствора натрия хлорида или сбалансированный кристаллоидный раствор).</p>
Обструктивный шок, вызванный пневмотораксом	<p>1.Пункция плевральной полости справа во II межреберье по среднеключичной линии по нижнему краю вышележащего ребра. <i>Допустимо:</i></p> <p>2. Инфузия 0,9% раствора натрия хлорида 20 мл/кг в/в струйно.</p>
Бронхообструктивный синдром (БОС) от 6 до 12 лет	<p>1.Сальбутамол 5 мг или 0,15 мл/кг ингаляционно через небулайзер ИЛИ Ипратропий + фенотерол 0,5 мг ингаляционно через небулайзер.</p> <p>2.Придать возвышенное положение головного конца кровати. <i>Допустимо:</i></p> <p>3.Инфузия 0,9% раствора NaCl в/в 20 мл/кг струйно.</p> <p>4.Будесонид 500 мкг ингаляционно через небулайзер.</p> <p>5.Гидрокортизон 100 мг в/в медленно, разведенный до 5 - 10 мл 0,9% раствора натрия хлорида (или 50 мг в/м, в/м без разведения).</p> <p>6.Эпинефрин 10 мкг/кг п/к или в/м без разведения.</p> <p>7. Ипратропий 0,5 мг ингаляционно через небулайзер при использовании сальбутамола.</p>
Судорожный синдром	<p>1. Диазепам 0,1 - 0,2 мг/кг разведенный до 5 - 10 мл 0,9% раствора натрия хлорида <i>Допустимо:</i></p> <p>2. Парацетамол (суспензия) для детей 10 мг/кг перорально по окончании судорог.</p>

Приложение 4

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 _____
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации **1**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил их надеть помощнику	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	A. Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	B. Правильно и полно оценил функции легких (произвел пульсоксиметрию, аускультацию и перкуссию легких, измерил ЧДД, оценил амплитуду экскурсий грудной клетки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	C. Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценил периферический пульс, измерил АД, провел аускультацию сердца, снял ЭКГ, произвел забор крови, оценил симптом белого пятна и цвет кожных покровов, пропальпировал нижнюю границу печени, осмотрел вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Правильно интерпретировал данные ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	D. Правильно и полно оценил неврологический статус (оценил реакцию зрачков, произвел глюкометрию и правильно интерпретировал ее результат, оценил тонус мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно вызвал специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ/СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Применил инфузионную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Использовал верный объем и скорость введения инфузии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

19.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения		
18.	Громко обратился к пациенту: «Ты меня слышишь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации **2**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил их надеть помощнику	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	A. Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	B. Правильно и полно оценил функции легких (произвел пульсоксиметрию, аускультацию и перкуссию легких, измерил ЧДД, оценил амплитуду экскурсий грудной клетки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Правильно обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	C. Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценил периферический пульс, измерил АД, провел аускультацию сердца, снял ЭКГ, произвел забор крови, оценил симптом белого пятна и цвет кожных покровов, пропальпировал нижнюю границу печени, осмотрел вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Правильно интерпретировал данные ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	D. Правильно и полно оценил неврологический статус (оценил реакцию зрачков, произвел глюкометрию и правильно интерпретировал ее результат, оценил тонус мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно вызвал специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ/СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Применил эпинефрин	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Использовал верные дозировки эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Использовал оптимальный способ введения эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Применил инфузионную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал верный объем и скорость введения инфузии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

При остановке кровообращения		
23.	Громко обратился к пациенту: «Ты меня слышишь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации **3**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил их надеть помощнику	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А. Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В. Правильно и полно оценил функции легких (произвел пульсоксиметрию, аускультацию и перкуссию легких, измерил ЧДД, оценил амплитуду экскурсий грудной клетки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	С. Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценил периферический пульс, измерил АД, провел аускультацию сердца, снял ЭКГ, произвел забор крови, оценил симптом белого пятна и цвет кожных покровов, пропальпировал нижнюю границу печени, осмотрел вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Правильно интерпретировал данные ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Д. Правильно и полно оценил неврологический статус (оценил реакцию зрачков, произвел глюкометрию и правильно интерпретировал ее результат, оценил тонус мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно вызвал специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ/СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Применил глюкозу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Использовал верную дозировку глюкозы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения		
19.	Громко обратился к пациенту: «Ты меня слышишь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

21.	Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду «Стоп компрессии»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации **4**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил их надеть помощнику	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	A. Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	B. Правильно и полно оценил функции легких (произвел пульсоксиметрию, аускультацию и перкуссию легких, измерил ЧДД, оценил амплитуду экскурсий грудной клетки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил положение пациента с приподнятым головным концом кровати / сидя (по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Правильно обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	C. Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценил периферический пульс, измерил АД, провел аускультацию сердца, снял ЭКГ, произвел забор крови, оценил симптом белого пятна и цвет кожных покровов, пропальпировал нижнюю границу печени, осмотрел вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал данные ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	D. Правильно и полно оценил неврологический статус (оценил реакцию зрачков, произвел глюкометрию и правильно интерпретировал ее результат, оценил тонус мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Правильно вызвал специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ/СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Верно выполнил пункцию плевральной полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения		
19.	Громко обратился к пациенту: «Ты меня слышишь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	дыхательным мешком типа Амбу	
22.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации **5**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил их надеть помощнику	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	A. Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	B. Правильно и полно оценил функции легких (произвел пульсоксиметрию, аускультацию и перкуссию легких, измерил ЧДД, оценил амплитуду экскурсий грудной клетки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Правильно обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	C. Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценил периферический пульс, измерил АД, провел аускультацию сердца, снял ЭКГ, произвел забор крови, оценил симптом белого пятна и цвет кожных покровов, пропальпировал нижнюю границу печени, осмотрел вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Правильно интерпретировал данные ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	D. Правильно и полно оценил неврологический статус (оценил реакцию зрачков, произвел глюкометрию и правильно интерпретировал ее результат, оценил тонус мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно вызвал специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ/СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Применил инфузионную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Использовал верный объем и скорость введения инфузии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил цефтриаксон	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верную дозировку цефтриаксона	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ введения цефтриаксона	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения		
22.	Громко обратился к пациенту: «Ты меня слышишь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

23.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации **6**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил их надеть помощнику	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	A. Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	B. Правильно и полно оценил функции легких (произвел пульсоксиметрию, аускультацию и перкуссию легких, измерил ЧДД, оценил амплитуду экскурсий грудной клетки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил положение пациента с приподнятым головным концом кровати / сидя (по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Правильно обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	C. Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценил периферический пульс, измерил АД, провел аускультацию сердца, снял ЭКГ, произвел забор крови, оценил симптом белого пятна и цвет кожных покровов, пропальпировал нижнюю границу печени, осмотрел вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал данные ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	D. Правильно и полно оценил неврологический статус (оценил реакцию зрачков, произвел глюкометрию и правильно интерпретировал ее результат, оценил тонус мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Правильно вызвал специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ / СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Применил сальбутамол или ипратропия-фенотерол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Использовал верную дозировку сальбутамола или ипратропия-фенотерола	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал оптимальный способ подачи сальбутамола или ипратропия-фенотерола	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

При остановке кровообращения		
22.	Громко обратился к пациенту: «Ты меня слышишь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации **7**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил их надеть помощнику	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А. Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В. Правильно и полно оценил функции легких (произвел пульсоксиметрию, аускультацию и перкуссию легких, измерил ЧДД, оценил амплитуду экскурсий грудной клетки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	С. Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценил периферический пульс, измерил АД, провел аускультацию сердца, снял ЭКГ, произвел забор крови, оценил симптом белого пятна и цвет кожных покровов, пропальпировал нижнюю границу печени, осмотрел вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Правильно интерпретировал данные ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Д. Правильно и полно оценил неврологический статус (оценил реакцию зрачков, произвел глюкометрию и правильно интерпретировал ее результат, оценил тонус мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно вызвал специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ / СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Применил диазепам	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Использовал верную дозировку диазепам	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Использовал оптимальный способ введения диазепам	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения		
19.	Громко обратился к пациенту: «Ты меня слышишь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	мешку	
23.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)