

**Первичная аккредитация специалистов здравоохранения**

**Паспорт**  
**ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ**  
**Экстренная медицинская помощь**

**Специальность:**  
*Педиатрия*

## Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции) .....	4
2. Продолжительность работы станции .....	4
3. Задача станции.....	4
4. Информация по обеспечению работы станции .....	4
4.1. Рабочее место члена АПК.....	5
4.2. Рабочее место аккредитуемого .....	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования .....	5
4.2.2. Перечень медицинского оборудования.....	6
4.2.3. Расходные материалы .....	6
4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики.....	8
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции.....	8
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого .....	8
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 .....	9
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции .....	11
10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1).....	11
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	12
12. Алгоритм выполнения навыка .....	12
13. Оценочный лист.....	13
14. Сведения о разработчиках паспорта.....	15
Приложение 1.....	16
Приложение 2.....	19
Приложение 3.....	25
Приложение 4.....	26

**Общие положения.** Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее чек-лист), источники информации, справочный материал и т.д., и предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым лицом конкретным практическим навыком (умением), и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев. Данное решение принимает аккредитационная подкомиссия по специальности (далее АПК) в день проведения второго этапа аккредитации специалистов.

С целью обеспечения стандартизации процедуры оценки практических навыков условие задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап аккредитации в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка), иметь индивидуальные средства защиты

### 1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 г. N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый" (зарегистрировано в Министерстве юстиции России 17.04.2017 N 46397).

Трудовые функции:

A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза;

A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.

### 2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»).

Таблица 1

**Тайминг выполнения практического навыка**

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	Время выполнения навыка
0'	Ознакомьтесь с заданием станции	Ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
0,5'	Войдите на станцию и озвучьте свой логин	Начало работы на станции	8,5'
8,0'	У Вас осталась одна минута	Продолжение работы на станции	
9,0'	Перейдите на следующую станцию	Покидает станцию и переходит на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту	1'

### 3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом поведения в ситуации, связанной с резким ухудшением самочувствия пациента (посетителя поликлиники), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи.

### 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 <sup>1</sup> 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.	Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	По количеству аккредитуемых лиц
7.	Шариковая ручка	2 шт.

**4.2. Рабочее место аккредитуемого**

Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых лиц):

**4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования**

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1.	Функциональная кровать для размещения манекена ребенка	1 шт.
2.	Телефонный аппарат (имитация)	1 шт.
3.	Тележка на колесиках (или укладка в виде чемодана), в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства (с подписями)	1 шт.
4.	Дополнительная пустая тележка или столик манипуляционный	1 шт.
5.	Раковина с однорычажным смесителем (допускается имитация)	1 шт.
6.	Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается имитация)	1 шт.
7.	Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация)	1 шт.
8.	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.

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

**4.2.2. Перечень медицинского оборудования**

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования\*

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Источник кислорода (имитация)	1 шт.
2	Пульсоксиметр	1 шт.
3	Фонендоскоп	1 шт.
4	Тонометр 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	Фонарик-ручка	1 шт.
10	Бутылка питьевой воды без газа (имитация)	1 шт.
11	Термометр инфракрасный (допустима имитация)	1 шт.
12	Экспресс-анализатор глюкозы (допустима имитация)	1 шт.
13	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 шт.
14	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный	1 шт.
15	Венозный жгут	1 шт.
16	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
17	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
18	Непрокальываемый контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
19	Укладка Анти-ВИЧ (допустима имитация)	1 шт.
20	Экран защитный для глаз	1 шт.

\* 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, а также содержит ряд дополнительных позиций, не противоречащих законодательству Российской Федерации.

**4.2.3. Расходные материалы**

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку)
-------	-------------------------------	---------------------------

		аккредитуемого лица)
1	Смотровые перчатки нестерильные: размеры S, M, L	1 пара
2	Спиртовая салфетка	1 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	1 шт.
5	Шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм	4 шт.
6	Периферический венозный катетер (ПВК), размеры: 22, 24 G	1 шт.
7	Вакуумная пробирка для забора крови	1 шт.
8	Аспиратор медицинский	1 шт.
9	Катетер для санации верхних дыхательных путей разных размеров	1 шт.
10	Орофарингеальный воздуховод (No2, No3, No4)	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	Система для внутривенных инфузий	1 шт.
15	Бинт нестерильный	1 шт.
16	Пластиковый стакан (условно одноразовый)	1 шт.
17	Шпатель в одноразовой упаковке	1 шт.
<i>Лекарственные средства в алфавитном порядке</i>		
18	Амиодарон, концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения 50 мг/мл; 3 мл (имитация)	1 амп.
19	Будесонид суспензия для ингаляций 250 мкг, контейнер (имитация)	1 шт.
20	Глюкоза, раствор 10%, 200 мл (имитация)	1 фл.
21	Глюкоза, раствор 40%, 10 мл (имитация)	1 амп.
22	Гидрокортизон (лиофилизат), 100 мг (имитация)	1 фл.
23	Диазепам, раствор 5 мг/мл, 2 мл (имитация)	1 амп.
24	Дистиллированная стерильная вода для инъекций, 10 мл	1 амп.
25	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 фл.
26	Натрия хлорид, раствор 0,9 %, 500 мл (имитация)	1 фл.
27	Парацетамол, сироп 125 мг/5 мл, с мерной ложкой или с мерным шприцом (имитация)	1 шт.
28	Преднизолон, раствор 30 мг/мл, 1 мл (имитация)	2 амп.
29	Сальбутамол, аэрозоль для ингаляций дозированный 100 мкг/доза (имитация) или Сальбутамол, раствор для ингаляций 2,5 мг, небула (имитация)	1 шт.
30	Транексамовая кислота (Транексам), раствор 100 мг/мл, 5 мл (имитация)	1 амп.
31	Хлорпирамин, раствор 20 мг/мл, 1 мл (имитация)	1 амп.

32	Цефтриаксон, порошок, флакон/1 г (имитация)	1 шт.
33	Эпинефрин, раствор 0,1%, 1 мл (имитация)	2 амп.

#### 4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

1. Полноростовой манекен ребенка 6-8 лет со следующими возможностями:

- 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;

*Желательно:*

- 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) через настоящий пульсоксиметр;
- 12) 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 6

##### Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п.п.	Ситуация (сценарий)
1.	Анафилактический шок
2.	Гипогликемия
3.	Гипергликемия

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

#### 6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы - врач-педиатр участковый поликлиники, ведете прием. Медицинская сестра отделения позвала Вас в процедурный кабинет, где у ребенка примерно 10 лет резко ухудшилось состояние. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и мануальный дефибриллятор.

Медицинская сестра не может оказать Вам помощь, так как успокаивает родственника, сопровождающего пациента.



**7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала<sup>2</sup> на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)**

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности 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 7).
8. Соблюдение правил: не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать никаких требований.

---

<sup>2</sup> Для удобства и объективности оценки выполнения практического навыка целесообразно помимо члена АПК привлечение еще одного специалиста (из числа членов АПК или вспомогательного персонала).

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

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 7

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

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
1.	При демонстрации 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 обращении в Скорую помощь по телефону	Имитировать диспетчера службы скорой медицинской помощи: «Скорая слушает, что у Вас случилось?»
5.	В случае, если аккредитуемый называет правильную и полную информацию для СМП: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Свою должность</li> <li>• Местоположение (адрес)</li> <li>• Возраст и пол пациента</li> <li>• Предварительный диагноз</li> <li>• Витальные функции: <ul style="list-style-type: none"> <li>– сознание</li> <li>– дыхание</li> <li>– пульс</li> </ul> </li> <li>• Объем оказываемой помощи: <ul style="list-style-type: none"> <li>– мониторинг</li> <li>– в/в доступ</li> <li>– лечение (назначаемые или уже введенные ЛС)</li> </ul> </li> </ul>	Кратко ответить: «Вызов принят! Ждите»
6.	В случае, если информация неполная	Задавать вопросы от лица диспетчера СМП, уточняя: адрес, возраст, пол, ФИО пострадавшего; объём вмешательств; что случилось
7.	При высказывании аккредитуемым сомнения в стерильности и/или годности используемых инструментов и расходных материалов	«Будем считать, что все годно»

**9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции**

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
2. Приказ Минздрава России от 20.01.2020 N 34н «Об внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Минздрава России от 02.06.2016 N 334н».
3. Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2017 N 46397).
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи».
5. Стандарт медицинской помощи больным с анафилактическим шоком неуточненным, приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 сентября 2006 г. 626.
6. 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/>.
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке». – URL: <http://base.garant.ru/70309360/>.
8. 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/>.
9. 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>.
10. 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.
11. 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.
12. 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.
13. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.
14. [www.erc.edu](http://www.erc.edu)
15. [www.cprguidelines.eu](http://www.cprguidelines.eu)
16. [www.rusnrc.com](http://www.rusnrc.com)

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

## 11. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

- «Да» – действие произведено;
- «Нет» – действие не произведено.

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

## 12. Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер сценария
1.	Оценить ситуацию, осмотревшись с поворотами головы	1,2,3
2.	Оценить наличие сознания:	1,2,3
	✓ зафиксировав голову ребенка, сжать ладонь его руки (или стимулировать реакцию, растирая фалангами своих пальцев грудину ребенка)	1,2,3
	✓ громко обратиться	1,2,3
3.	Позвать на помощь	1,2,3
4.	Надеть перчатки	1,2,3
5.	Обеспечить наличие укладки экстренной медицинской помощи	1,2,3
<b>Этап оценки проходимости дыхательных путей и функции легких (А, В)</b>		
6.	Провести осмотр ротовой полости	1,2,3
7.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии	1,2,3
8.	Обеспечить кислородотерапию:	1,3
	✓ только по показаниям	1,3
	✓ использовать дыхательную маску детского размера с резервуаром	1,3
	✓ подключить к источнику кислорода	1,3
	✓ выбрать верный поток (минимальный/средний/максимальный)	1,3
9.	Не обеспечивать кислородотерапию (нет показаний)	2
10.	Провести осмотр грудной клетки	1,2,3
11.	Оценить амплитуду экскурсий грудной клетки	1,2,3
12.	Выполнить сравнительную перкуссии грудной клетки (ладонь/палец)	1,2,3
13.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом	1,2,3
14.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд	1,2,3
15.	Использовать небулайзер (по показаниям):	1
	✓ убедиться в его исправности (включение)	1
	✓ обеспечить вертикальное положение испарительной камеры	1
	✓ заполнить испарительную камеру (сперва лекарственным средством, затем средством для разведения)	1
	✓ установить отсекаТЕЛЬ	1
	✓ подсоединить лицевую маску	1
<b>Этап оценки деятельности сердечно - сосудистой системы (С)</b>		
16.	Оценить состояние кожных покровов, пропальпировав руки и/или лоб, и/или щеки, и/или лодыжки и заднюю поверхность тела пациента	1,2,3
17.	Оценить наполнение вен шеи	1,2,3

18.	Провести пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд	1,2,3
19.	Оценить капиллярное наполнение, сжав подушечку пальца руки	1,2,3
20.	Измерить АД с использованием манжеты и фонендоскопа	1,2,3
21.	Провести пальпацию нижней границы печени	1,2,3
22.	Подключить электрокардиограф / монитор:	1,2,3
	✓ правильно наложить электроды	1,2,3
	✓ интерпретировать данные ЭКГ	1,2,3
<b>Этап оценки неврологического статуса (D)</b>		
23.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика	1,2,3
24.	Оценить уровень глюкозы плазмы крови с помощью глюкометра	1,2,3
25.	Оценить тонус мышц (приемом сгибания и разгибания конечностей)	1,2,3
	✓ каждой руки и каждой ноги	1,2,3
<b>Сбор дополнительных данных</b>		
26.	Провести поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка	1,2,3
27.	Измерить температуру тела	1,2,3
<b>Вызов помощи</b>		
28.	Вызвать бригаду скорой медицинской помощи, назвав:	1,2,3
	✓ Местоположение	1,2,3
	✓ Возраст пациента	1,2,3
	✓ Пол пациента	1,2,3
	✓ Предварительный диагноз	1,2,3
	✓ Объем оказываемой помощи:	1,2,3
	• мониторинг	1,2,3
	• лечение	1,2,3
✓ Убедиться, что вызов принят	1,2,3	
<b>Применение лекарственных средств</b>		
29.	Использовать правильный и полный набор лекарственных средств (ЛС) (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1,2,3
30.	Использовать оптимальный способ введения ЛС (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1,2,3
31.	Использовать верные дозировки ЛС (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1,2,3
32.	Использовать верное разведение ЛС (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1,2,3
33.	Соблюдать приоритетность введения ЛС (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1,2,3
34.	Произвести повторный осмотр	1,2,3

### 13. 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)	1,2,3	✓ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	1,2,3	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал помощника(ов)	1,2,3	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки	1,2,3	✓ да <input type="checkbox"/> нет

5.	А. Правильно оценил проходимость дыхательных путей	1,2,3	√ 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)	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям или не обеспечил кислородотерапию при отсутствии показаний	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
8.	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)	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Верно наложил электроды	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Правильно интерпретировал данные ЭКГ	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Д. Правильно и полно оценил неврологический статус (оценил реакцию зрачков, произвел глюкометрию и правильно интерпретировал ее результат, оценил тонус мышц)	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Вызвал специалиста (СМП), назвав:</i>		
12.	• Координаты места происшествия	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
13.	• Количество пострадавших	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
14.	• Пол	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
15.	• Примерный возраст	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
16.	• Состояние пострадавшего	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
17.	• Предположительная причина состояния	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
18.	• Объем Вашей помощи	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
19.	Применил эпинефрин	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Использовал верные дозировки эпинефрина	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Использовал оптимальный способ введения эпинефрина	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Применил инфузионную терапию	1,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
23.	Использовал верный объем и скорость введения инфузии	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Применил глюкозу	2	√ да <input type="checkbox"/> нет
25.	Использовал верную дозировку глюкозы	2	√ да <input type="checkbox"/> нет
26.	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	2	√ да <input type="checkbox"/> нет
27.	Использовал дополнительные препараты	1	√ да <input type="checkbox"/> нет
28.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
29.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
30.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
31.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
32.	Комментировал свои действия вслух	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет
<i>Завершение испытания</i>			
33.	При команде «Осталась одна минута» оказание	1,2,3	√ да <input type="checkbox"/> нет

	помощи не прекращалось		
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
34.	Проводился сбор анамнеза	1,2,3	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
35.	Проводился поиск медицинской документации	1,2,3	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
36.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	1,2,3	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
37.	Проводил ИВЛ без использования средства защиты	1,2,3	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет

#### 14. Сведения о разработчиках паспорта

##### 14.1. Организации-разработчики:

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

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

##### 14.2. Авторы-составители:

Корнеева Е.В. – к.м.н., заместитель директора МАСЦ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России.

Лопанчук П.А. – директор МАСЦ, ассистент кафедры пропедевтики детских болезней ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Шолохов В.И. – специалист по УМР МАСЦ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

## Приложение 1

## 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<sub>2</sub> (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<sub>2</sub> - 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
<b>ОЦЕНКА ФУНКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ</b>	
<b>А - проходимость дыхательных путей</b> <b>В – дыхание</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Частота дыхания</li> <li>• Работа вспомогательных мышц</li> <li>• Объем дыхания</li> <li>• Оксигенация</li> </ul>	Осмотр ротовой полости на наличие угрозы непроходимости (желудочное содержимое, отек языка, мягкого неба). Подсчет ЧДД за 10 секунд. Осмотр органов дыхания: раздувание крыльев носа, втяжение грудины, межреберных промежутков, подреберий, вовлечение добавочных дыхательных мышц, парадоксальные дыхательные движения. Оценка экскурсии грудной клетки. Оценка наличия дополнительных шумов (стридор, свистящее дыхание, вздохи). Оценка сатурации. Оценка кожных покровов на наличие бледности, цианоза.
<b>С – кровообращение</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Пульс</li> <li>• Давление</li> <li>• Перфузия</li> <li>• Преднагрузка</li> </ul>	Оценка пульса на центральной и периферической артерии одновременно с одной стороны за 10 секунд. Измерение артериального давления. Оценка времени капиллярного наполнения, цвет и температура кожи. Аускультация легких, пальпация печени, осмотр вен шеи.
<b>ОЦЕНКА НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ</b>	
<b>Д – неврологический статус</b> Реакция зрачков Тонус мышц Глюкоза	Оценка реакции зрачков на свет, оценка содружественной реакции для исключения очаговой симптоматики. Оценка тонуса мышц конечностей, исключение очаговой симптоматики. Оценка уровня гликемии.
<b>СБОР ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ДАННЫХ</b>	
<b>Е - сбор анамнеза, дополнительный осмотр</b>	Сбор анамнеза включает вопросы об аллергических реакциях, приеме медикаментов, наличии хронических заболеваний, последнем приеме пищи и другие. Дополнительный осмотр может включать измерение температуры тела, пальпацию живота и другие исследования.

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

<b>Анафилактический шок (АШ) от 6 до 12 лет</b>	<p>1.Эпинефрин 10 мкг/кг в/м 1:1000 (в возрастной дозировке 0,3 мл).</p> <p>2.Инфузия 0,9% раствора натрия хлорида 20 мл/кг в/в струйно.</p> <p>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% раствором натрия хлорида.</p> <p>4.Гидрокортизон 2 мг/кг, максимально 100 мг в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствором натрия хлорида (или 100 мг в/м, в/м без разведения).</p> <p>Допустимо:</p> <p>5.Вместо п.1 Эпинефрин 1мкг/кг в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствора натрия хлорида.</p> <p>6.Вместо п.4 Преднизолон 1-4 мг/кг в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствором натрия хлорида, внутривенно ИЛИ Дексаметазон 0,1 – 0,6 мг/кг в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствором натрия хлорида внутривенно.</p> <p>В случае сохранения бронхообструкции:</p> <p>7.Сальбутамол 5 мг или 0,15 мг/кг ингаляционно через небулайзер.</p> <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>
<b>Гипогликемия</b>	<p>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>
<b>Гипергликемия</b>	<p>1.Обеспечение венозного или внутрикостного доступа</p> <p>2. Натрия хлорид 0,9 % - 20 мл/кг*час в/в капельно</p> <p>3. Оксигенотерапия при <math>SpO_2 \leq 94\%</math> <math>FiO_2</math> 0,5 - 1.0</p>

## Приложение 2

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

## ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена      Специальность Педиатрия  
 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	<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.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям или не обеспечил кислородотерапию при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	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
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.	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
<i>Вызвал специалиста (СМП), назвав:</i>		
12.	• Координаты места происшествия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	• Количество пострадавших	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	• Пол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	• Примерный возраст	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	• Состояние пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	• Предположительная причина состояния	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	• Объем Вашей помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Применил эпинефрин	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Использовал верные дозировки эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Использовал оптимальный способ введения эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Применил инфузионную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Использовал верный объем и скорость введения инфузии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

27.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Комментировал свои действия вслух	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Завершение испытания</i>		
30.	При команде «Осталась одна минута» оказание помощи не прекращалось	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>		
31.	Проводился сбор анамнеза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Проводился поиск медицинской документации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Проводил ИВЛ без использования средства защиты	<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 Педиатрия  
 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	<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.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям или не обеспечил кислородотерапию при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	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
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
<i>Вызвал специалиста (СМП), назвав:</i>		
12.	• Координаты места происшествия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	• Количество пострадавших	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	• Пол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	• Примерный возраст	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	• Состояние пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	• Предположительная причина состояния	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	• Объем Вашей помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Применил глюкозу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Использовал верную дозировку глюкозы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Комментировал свои действия вслух	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Завершение испытания</i>		
27.	При команде «Осталась одна минута» оказание помощи не прекращалось	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>		

28.	Проводился сбор анамнеза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Проводился поиск медицинской документации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Проводил ИВЛ без использования средства защиты	<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 Педиатрия  
 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	<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.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям или не обеспечил кислородотерапию при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	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
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
<i>Вызвал специалиста (СМП), назвав:</i>		
12.	• Координаты места происшествия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	• Количество пострадавших	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	• Пол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	• Примерный возраст	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	• Состояние пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	• Предположительная причина состояния	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	• Объем Вашей помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Применил инфузионную терапию	<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	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Завершение испытания</i>		
25.	При команде «Осталась одна минута» оказание помощи не прекращалось	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>		
26.	Проводился сбор анамнеза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Проводился поиск медицинской документации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

28.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Проводил ИВЛ без использования средства защиты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)



## Приложение 3

**Перечень ситуаций  
для программирования манекена с возможностью имитации ряда показателей**

№ п/п	1	2	3
Сценарий для симулятора пациента	Анафилактический шок	Гипогликемия	Гипергликемия
Сознание (глаза, речь)	Периодическое моргание, стон	Периодическое моргание, стон	Периодическое моргание, стон
ЧДД в минуту	34-38	22-28	20-24
Сатурация (SpO2)	88 – 89%	97 – 98%	88 – 89%
Сатурация изменяется при кислородотерапии по показаниям	>93%	-	>93%
ЧСС, сонная и лучевая артерии, уд/мин	140 – 150	110 – 120	120 – 140
Артериальное давление, мм.рт.ст .	САД: 65-59 ДАД: 25-19	САД: 95-90 ДАД: 65-59	САД: 85-90 ДАД: 35-40
Аускультация легких	Жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких, стридор	Пуэрильное дыхание	Дыхание ослабленное, проводится во все отделы, хрипов нет
Зрачки	Норма	Норма	Норма
Фотореакция	Сохранена	Сохранена	Сохранена
ЭКГ	Синусовая тахикардия	Синусовая тахикардия	Синусовая тахикардия

## Приложение 4

**Текст для озвучивания сотрудником (вспомогательным персоналом),  
управляющим симулятором пациента**

*(при оценке витальных функций, которые не воспроизводятся симулятором самостоятельно)*

Сценарий	1	2	3
<b>Реакция на следующие действия участников</b>	<b>Анафилактический шок</b>	<b>Гипогликемия</b>	<b>Гипергликемия</b>
При попытке оценить сознание	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки
При попытке разговора с пациентом	Стонет	Стонет	Стонет
При попытке осмотреть ротоглотку	Губы и язык отечные	Дыхательные пути визуально проходимы	Дыхательные пути визуально проходимы
После попытки измерения ЧДД дать вводную через 10 сек	6 движений за 10 секунд	4 движения за 10 секунд	4 движения за 10 сек
При попытке аускультации грудной клетки	Жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких, стридор	Пуэрильное дыхание с 2 сторон	Дыхание ослабленное, проводится во все отделы, хрипов нет
При попытке осмотра грудной клетки	Вовлечены дополнительные дыхательные мышцы, поверхностное частое дыхание	Поверхностное частое дыхание	Есть экскурсия грудной клетки, слышно шумное дыхание
После присоединения пульсоксиметра	Сатурация 88-89%, пульс 140-150 уд/мин	Сатурация 97- 98%, пульс 110-120 уд/мин	Сатурация 88 – 89%, пульс 120-140 уд/мин
При попытке оценить пульс на периферических и центральных артериях с одной стороны дать вводную через 10 секунд	25 ударов за 10 секунд, слабого наполнения на периферических артериях	20 ударов за 10 секунд	22 удара за 10 секунд
При попытке оценить пульс на периферических и центральных артериях с другой стороны	Пульс симметричный с 2-х сторон	Пульс симметричный с 2-х сторон	Пульс симметричный с 2-х сторон, слабого наполнения
После присоединения манжеты и нагнетания груши тонометра, мм.рт.ст.	САД: 65-59 ДАД: 25-19	САД: 95-90 ДАД: 65-59	САД: 85-90 ДАД: 35-40
После сжатия подушечки пальца пациента дать вводную через 5-7 секунд	Симптом белого пятна исчезает через 4 секунды	Симптом белого пятна исчезает через 2 секунды	Симптом белого пятна исчезает через 6 секунд
При попытке оценить состояние кожных покровов, пропальпировав руки и/или лоб, и/или щеки, и/или лодыжек пациента, заднюю поверхность тела	Кожа гиперемирована, теплая на ощупь, уртикарная сыпь на передней поверхности грудной клетки	Кожа влажная, липкая, ощущается дрожь	Кожа бледная, сухая, ощущается запах ацетона

При попытке оценить вены шеи	Вены шеи запавшие	Вены шеи в норме	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
При попытке оценить размер, симметрию и реакцию зрачков на свет	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна
При попытке воспользоваться глюкометром	5 ммоль/л	2 ммоль/л	23 ммоль/л
При попытке согнуть и разогнуть ногу(и), руку(и)	Мышечный тонус нормальный	Мышечный тонус нормальный	Мышечный тонус нормальный
При пальпации живота	Живот без особенностей	Живот без особенностей	Живот без особенностей
При попытке измерить температуру	36,6°C	36,6°C	36,6°C