

**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:<br>«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:<br>«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 перкуссия 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><br><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).<br>Подсчет ЧДД за 10 секунд.<br>Осмотр органов дыхания: раздувание крыльев носа, втяжение грудины, межреберных промежутков, подреберий, вовлечение добавочных дыхательных мышц, парадоксальные дыхательные движения.<br>Оценка экскурсии грудной клетки. Оценка наличия дополнительных шумов (стридор, свистящее дыхание, вздохи). Оценка сатурации.<br>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.<br>Измерение артериального давления.<br>Оценка времени капиллярного наполнения, цвет и температура кожи.<br>Аускультация легких, пальпация печени, осмотр вен шеи.  |
| <b>ОЦЕНКА НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ</b>  |  |
| <b>Д – неврологический статус</b><br>Реакция зрачков<br>Тонус мышц<br>Глюкоза  | Оценка реакции зрачков на свет, оценка содружественной реакции для исключения очаговой симптоматики.<br>Оценка тонуса мышц конечностей, исключение очаговой симптоматики.<br>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.<br>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)<br/>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 (SpO <sub>2</sub> )                           | 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<br>ДАД: 25-19   | САД: 95-90<br>ДАД: 65-59     | САД: 85-90<br>ДАД: 35-40                                  |
| Аускультация легких                                     | Жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких, стрidor | 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<br>ДАД: 25-19   | САД: 95-90<br>ДАД: 65-59                              | САД: 85-90<br>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   |