

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.08.2026 17:00:56
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО

учёным советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Симуляционная подготовка по специальности

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.17 Детская эндокринология

Разработчики: кафедра факультетской и поликлинической педиатрии

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Белых Наталья Анатольевна	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой факультетской и поликлинической педиатрии
Филимонова Алла Юрьевна	к.м.н.	Доцент кафедры факультетской и поликлинической педиатрии

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Лебедева Инна Николаевна	к.м.н.	Главный врач ГБУ РО ОДКБ им. Н.В. Дмитриевой
Твердова Людмила Васильевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Симуляционная подготовка по специальности»

1.1. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

2. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):

3. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Симуляционная подготовка по специальности»

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания	Эталон ответа
Тема 1. Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей			
		Задание закрытого типа	
ОПК-4, ОПК-10, ПК-2	1.	Остановка кровообращения у ребенка от 1 года до 8 лет на амбулаторнополиклиническом приеме. АНД нет в наличии. Выполните последовательность действий при сценарии № 1 «Остановка кровообращения у ребенка от 1 года до 8 лет на амбулаторнополиклиническом приеме. АНД нет в наличии.»	1. Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность 2. Зафиксировал голову ребенка, сжав ладонь его руки (или стимулировал реакцию, растирая фалангами своих пальцев грудину ребенка) 3. Громко обратился к ребенку: «Тебе нужна помощь? Ты меня слышишь?» 4. Призвал на помощь: «Помогите, ребенку плохо!» 5. Определил наличие нормального дыхания 6. Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды 7. Ладонь одной руки положил на лоб ребенка, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть ребенка 8. Приблизил ухо к губам пострадавшего 9. Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего 10. Оценил наличие нормального дыхания в течение не более 10 секунд 11. 5 начальных вдохов 12. Использовал собственное надежное средство защиты 13. Встал на колени сбоку от ребенка для проведения первых 5 вдохов 14. Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути 15. 1 и 2 пальцами руки, находящейся на лбу, зажал нос ребенку 16. Герметично обхватил губы ребенка своими губами 17. Произвел выдох в ребенка до видимого подъема грудной клетки 18. Освободил губы ребенка на 1 секунду 19. Повторил выдох в ребенка 20. Выполнил суммарно 5 вдохов, из которых минимум 2 были эффективными 21. Проверка признаков жизни 22. Продолжив удерживать голову ребенка, проверил наличие признаков жизни: дыхание, плач, движение, моргание 23. Оценил пульс на сонной артерии двумя-тремя пальцами руки

			24. Оценил наличие признаков жизни в течение не более 10 секунд 25. Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды 26. Как можно быстрее приступил к компрессиям грудной клетки (КГК) 27. Основание ладони одной руки положил на нижнюю половину грудины ребенка 28. Провел 15 компрессий подряд • Рука спасателя находилась вертикально • Не сгибал руку в локте • Ладонь не отрывал от грудной клетки ребенка • Во время компрессий другой рукой удерживал голову ребенка • Компрессии отсчитывал вслух 29. Провел 2 вдоха (аналогично 5 первым вдохам) 30. Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму: 31. Вызвал бригаду СМП после выполнения СЛР в течение 1 минуты (5 циклов 15:2): • Координаты места происшествия • Количество пострадавших • Пол да нет • Примерный возраст • Состояние пострадавшего • Объем Вашей помощи 32. Как можно быстрее приступил к проведению СЛР 33. Показатели тренажера • Адекватная глубина компрессий (не менее 90%) • Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%) • Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%) • Адекватная частота компрессий (не менее 90%) • Адекватный объем ИВЛ (не менее 90%) • Адекватная скорость ИВЛ (не менее 90%) 34. При команде: «Осталась одна минута» реанимацию не прекращал 35. Компрессии вообще не производил (искусственное кровообращение не поддерживалось) 36. Проводил оценку пульса на сонной артерии без оценки дыхания 37. Проводил оценку пульса на лучевой и/или других периферических артериях 38. Проводил оценку неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет) 39. Проводил сбор анамнеза, поиск медицинской документации 40. Проводил поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)
--	--	--	--

ОПК-4, ОПК-10, ПК-2	2	Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка от 1 года до 8 лет на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД с детскими электродами. Выполните последовательность действий при сценарии № 2 «Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка от 1 года до 8 лет на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД с детскими электродами»	1. Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность 2. Зафиксировал голову ребенка, сжав ладонь его руки (или стимулировал реакцию, растирая фалангами своих пальцев грудину ребенка) 3. Громко обратился к ребенку: «Тебе нужна помощь? Ты меня слышишь?» 4. Призвал на помощь: «Помогите, ребенку плохо!» Определил наличие нормального дыхания 5. Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды 6. Ладонь одной руки положил на лоб ребенка, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть ребенка 7. Приблизил ухо к губам пострадавшего 8. Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего 9. Оценил наличие нормального дыхания в течение не более 10 секунд 5 начальных вдохов 10. Использовал собственное надежное средство защиты 11. Встал на колени сбоку от ребенка для проведения первых 5 вдохов 12. Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути 13. 1 и 2 пальцами руки, находящейся на лбу, зажал нос ребенку 14. Герметично обхватил губы ребенка своими губами 15. Произвел выдох в ребенка до видимого подъема грудной клетки 16. Освободил губы ребенка на 1 секунду 17. Повторил выдох в ребенка 18. Выполнил суммарно 5 вдохов, из которых минимум 2 были эффективными 19. Проверка признаков жизни 20. Продолжив удерживать голову ребенка, проверил наличие признаков жизни: дыхание, плач, движение, моргание 21. Оценил пульс на сонной артерии двумя-тремя пальцами руки 22. Оценил наличие признаков жизни в течение не более 10 секунд 23. Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды 24. Как можно быстрее приступил к компрессиям грудной клетки (КГК) 25. Основание ладони одной руки положил на нижнюю половину грудины ребенка Компрессии грудной клетки 26. Провел 15 компрессий подряд • Рука спасателя находилась вертикально • Не сгибал руку в локте • Ладонь не отрывал от грудной клетки ребенка • Во время компрессий другой рукой удерживал голову ребенка • Компрессии отсчитывал вслух 27. Провел 2 вдоха (аналогично 5 первым вдохам) Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:
---------------------	---	---	---

			28. Вызвал бригаду СМП после выполнения СЛР в течение 1 минуты (5 циклов 15:2): • Координаты места происшествия • Количество пострадавших • Пол • Примерный возраст • Состояние пострадавшего • Объем Вашей помощи Использование АНД 29. Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости 30. Включил АНД 31. Прикрепил электроды АНД 32. Расположил электроды в соответствии с инструкцией к АНД 33. Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пациенту 34. Корректно использовал АНД в соответствии с его командой 35. Как можно быстрее приступил к проведению СЛР Показатели тренажера • Адекватная глубина компрессий (не менее 90%) • Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%) • Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%) • Адекватная частота компрессий (не менее 90%) • Адекватный объем ИВЛ (не менее 90%) • Адекватная скорость ИВЛ (не менее 90%) 36. Завершение испытания 37. При команде: «Осталась одна минута» реанимацию не прекращал 38. Нерегламентированные и небезопасные действия 39. Компрессии вообще не производил (искусственное кровообращение не поддерживалось) 40. Проводил оценку пульса на сонной артерии без оценки дыхания 41. Проводил оценку пульса на лучевой и/или других периферических артериях 42. Проводил оценку неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет) 43. Проводил сбор анамнеза, поиск медицинской документации 44. Проводил поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)
ОПК-4, ОПК-10, ПК-2	3	Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка от 1 года до 8 лет на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД с	1. Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность 2. Зафиксировал голову ребенка, сжав ладонь его руки (или стимулировал реакцию, растирая фалангами своих пальцев грудину ребенка) 3. Громко обратился к ребенку: «Тебе нужна помощь? Ты меня слышишь?» 4. Призвал на помощь: «Помогите, ребенку плохо!» Определил наличие нормального дыхания 5. Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды 6. Ладонь одной руки положил на лоб ребенка, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть ребенка

		детскими электродами Выполните последовательность действий при сценарии № 3 «Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка от 1 года до 8 лет на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД с детскими электродами»	7. Приблизил ухо к губам пострадавшего 8. Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего 9. Оценил наличие нормального дыхания в течение не более 10 секунд 5 начальных вдохов 10. Использовал собственное надежное средство защиты 11. Встал на колени сбоку от ребенка для проведения первых 5 вдохов 12. Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути 13. 1 и 2 пальцами руки, находящейся на лбу, зажал нос ребенку 14. Герметично обхватил губы ребенка своими губами 15. Произвел выдох в ребенка до видимого подъема грудной клетки 16. Освободил губы ребенка на 1 секунду 17. Повторил выдох в ребенка 18. Выполнил суммарно 5 вдохов, из которых минимум 2 были эффективными 19. Проверка признаков жизни 20. Продолжив удерживать голову ребенка, проверил наличие признаков жизни: дыхание, плач, движение, моргание 21. Оценил пульс на сонной артерии двумя-тремя пальцами руки 22. Оценил наличие признаков жизни в течение не более 10 секунд 23. Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды 24. Как можно быстрее приступил к компрессиям грудной клетки (КГК) 25. Основание ладони одной руки положил на нижнюю половину грудины ребенка Компрессии грудной клетки 26. Провел 15 компрессий подряд • Рука спасателя находилась вертикально • Не сгибал руку в локте • Ладонь не отрывал от грудной клетки ребенка • Во время компрессий другой рукой удерживал голову ребенка • Компрессии отсчитывал вслух 27. Провел 2 вдоха (аналогично 5 первым вдохам) Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму: 28. Вызвал бригаду СМП после выполнения СЛР в течение 1 минуты (5 циклов 15:2): • Координаты места происшествия • Количество пострадавших • Пол • Примерный возраст • Состояние пострадавшего • Объем Вашей помощи Использование АНД 29. Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости 30. Включил АНД 31. Прикрепил электроды АНД 32. Расположил электроды в соответствии с инструкцией к АНД
--	--	---	--

			33. Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пациенту 34. Корректно использовал АНД в соответствии с его командой 35. Как можно быстрее приступил к проведению СЛР Показатели тренажера • Адекватная глубина компрессий (не менее 90%) • Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%) • Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%) • Адекватная частота компрессий (не менее 90%) • Адекватный объем ИВЛ (не менее 90%) • Адекватная скорость ИВЛ (не менее 90%) 36. Завершение испытания 37. При команде: «Осталась одна минута» реанимацию не прекращал 38. Нерегламентированные и небезопасные действия 39. Компрессии вообще не производил (искусственное кровообращение не поддерживалось) 40. Проводил оценку пульса на сонной артерии без оценки дыхания 41. Проводил оценку пульса на лучевой и/или других периферических артериях 42. Проводил оценку неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет) 43. Проводил сбор анамнеза, поиск медицинской документации 44. Проводил поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)
ОПК-4, ОПК-10, ПК-2	4	Остановка кровообращения у ребенка от 1 года до 8 лет на амбулаторнополиклиническом приеме при наличии неисправного АНД. Выполните последовательность действий при сценарии № 4 «Остановка кровообращения у ребенка от 1 года до 8 лет на амбулаторнополиклиническом приеме при наличии неисправного АНД».	1. Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность 2. Зафиксировал голову ребенка, сжав ладонь его руки (или стимулировал реакцию, растирая фалангами своих пальцев грудину ребенка) 3. Громко обратился к ребенку: «Тебе нужна помощь? Ты меня слышишь?» 4. Призвал на помощь: «Помогите, ребенку плохо!» 5. Определил наличие нормального дыхания 6. Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды 7. Ладонь одной руки положил на лоб ребенка, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть ребенка 8. Приблизил ухо к губам пострадавшего 9. Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего 10. Оценил наличие нормального дыхания в течение не более 10 секунд 11. 5 начальных вдохов 12. Использовал собственное надежное средство защиты 13. Встал на колени сбоку от ребенка для проведения первых 5 вдохов 14. Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути 15. 1 и 2 пальцами руки, находящейся на лбу, зажал нос ребенку 16. Герметично обхватил губы ребенка своими губами

			17. Произвел выдох в ребенка до видимого подъема грудной клетки 18. Освободил губы ребенка на 1 секунду 19. Повторил выдох в ребенка 20. Выполнил суммарно 5 вдохов, из которых минимум 2 были эффективными 21. Проверка признаков жизни 22. Продолжив удерживать голову ребенка, проверил наличие признаков жизни: дыхание, плач, движение, моргание 23. Оценил пульс на сонной артерии двумя-тремя пальцами руки 24. Оценил наличие признаков жизни в течение не более 10 секунд 25. Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды 26. Как можно быстрее приступил к компрессиям грудной клетки (КГК) 27. Основание ладони одной руки положил на нижнюю половину грудины ребенка 28. Компрессии грудной клетки 29. Провел 15 компрессий подряд • Рука спасателя находилась вертикально • Не сгибал руку в локте • Ладонь не отрывал от грудной клетки ребенка • Во время компрессий другой рукой удерживал голову ребенка • Компрессии отсчитывал вслух 30. Провел 2 вдоха (аналогично 5 первым вдохам) 31. Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму: 32. Вызвал бригаду СМП после выполнения СЛР в течение 1 минуты • Координаты места происшествия • Количество пострадавших • Пол • Примерный возраст • Состояние пострадавшего • Объем Вашей помощи 33. Использование АНД 34. Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости 35. Включил АНД 36. Как можно быстрее приступил к проведению СЛР 37. Показатели тренажера 38. • Адекватная глубина компрессий (не менее 90%) 39. • Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%) 40. • Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)
--	--	--	---

			41. • Адекватная частота компрессий (не менее 90%) 42. • Адекватный объем ИВЛ (не менее 90%) 43. • Адекватная скорость ИВЛ (не менее 90%) 44. Завершение испытания 45. При команде: «Осталась одна минута» реанимацию не прекращал 46. Нерегламентированные и небезопасные действия 47. Компрессии вообще не производил (искусственное кровообращение не поддерживалось) 48. Проводил оценку пульса на сонной артерии без оценки дыхания 49. Проводил оценку пульса на лучевой и/или других периферических артериях 50. Проводил оценку неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет) 51. Проводил сбор анамнеза, поиск медицинской документации 52. Проводил поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)
ОПК-4, ОПК-10, ПК-2	5	Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка от 1 года до 8 лет на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД без детских электродов. Выполните последовательность действий при сценарии № 5 «Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка от 1 года до 8 лет на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД без детских электродов»	1. Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность 2. Зафиксировал голову ребенка, сжав ладонь его руки (или стимулировал реакцию, растирая фалангами своих пальцев грудину ребенка) 3. Громко обратился к ребенку: «Тебе нужна помощь? Ты меня слышишь?» 4. Призвал на помощь: «Помогите, ребенку плохо!» Определил наличие нормального дыхания 5. Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды 6. Ладонь одной руки положил на лоб ребенка, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть ребенка 7. Приблизил ухо к губам пострадавшего 8. Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего 9. Оценил наличие нормального дыхания в течение не более 10 секунд 5 начальных вдохов 10. Использовал собственное надежное средство защиты 11. Встал на колени сбоку от ребенка для проведения первых 5 вдохов 12. Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути 13. 1 и 2 пальцами руки, находящейся на лбу, зажал нос ребенку 14. Герметично обхватил губы ребенка своими губами 15. Произвел выдох в ребенка до видимого подъема грудной клетки 16. Освободил губы ребенка на 1 секунду 17. Повторил выдох в ребенка

			18. Выполнил суммарно 5 вдохов, из которых минимум 2 были эффективными 19. Проверка признаков жизни 20. Продолжив удерживать голову ребенка, проверил наличие признаков жизни: дыхание, плач, движение, моргание 21. Оценил пульс на сонной артерии двумя-тремя пальцами руки 22. Оценил наличие признаков жизни в течение не более 10 секунд 23. Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды 24. Как можно быстрее приступил к компрессиям грудной клетки (КГК) 25. Основание ладони одной руки положил на нижнюю половину грудины ребенка Компрессии грудной клетки 26. Провел 15 компрессий подряд • Рука спасателя находилась вертикально • Не сгибал руку в локте • Ладонь не отрывал от грудной клетки ребенка • Во время компрессий другой рукой удерживал голову ребенка • Компрессии отсчитывал вслух 27. Провел 2 вдоха (аналогично 5 первым вдохам) Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму: 28. Вызвал бригаду СМП после выполнения СЛР в течение 1 минуты (5 циклов 15:2): • Координаты места происшествия • Количество пострадавших • Пол • Примерный возраст • Состояние пострадавшего • Объем Вашей помощи Использование АНД 29. Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости 30. Включил АНД 31. Прикрепил электроды АНД 32. Расположил электроды в соответствии с инструкцией к АНД 33. Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пациенту 34. Корректно использовал АНД в соответствии с его командой 35. Как можно быстрее приступил к проведению СЛР Показатели тренажера • Адекватная глубина компрессий (не менее 90%) • Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%) • Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%) • Адекватная частота компрессий (не менее 90%)
--	--	--	---

			• Адекватный объем ИВЛ (не менее 90%) • Адекватная скорость ИВЛ (не менее 90%) 36. Завершение испытания 37. При команде: «Осталась одна минута» реанимацию не прекращал 38. Нерегламентированные и небезопасные действия 39. Компрессии вообще не производил (искусственное кровообращение не поддерживалось) 40. Проводил оценку пульса на сонной артерии без оценки дыхания 41. Проводил оценку пульса на лучевой и/или других периферических артериях 42. Проводил оценку неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет) 43. Проводил сбор анамнеза, поиск медицинской документации 44. Проводил поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)
ОПК-4, ОПК-10, ПК-2	6	Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка от 1 года до 8 лет на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД без детских электродов Выполните последовательность действий при сценарии № 6 «Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка от 1 года до 8 лет на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД без детских электродов»	1. Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность 2. Зафиксировал голову ребенка, сжав ладонь его руки (или стимулировал реакцию, растягивая фалангами своих пальцев грудину ребенка) 3. Громко обратился к ребенку: «Тебе нужна помощь? Ты меня слышишь?» 4. Призвал на помощь: «Помогите, ребенку плохо!» Определил наличие нормального дыхания 5. Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды 6. Ладонь одной руки положил на лоб ребенка, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть ребенка 7. Приблизил ухо к губам пострадавшего 8. Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего 9. Оценил наличие нормального дыхания в течение не более 10 секунд 5 начальных вдохов 10. Использовал собственное надежное средство защиты 11. Встал на колени сбоку от ребенка для проведения первых 5 вдохов 12. Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути 13. 1 и 2 пальцами руки, находящейся на лбу, зажал нос ребенку 14. Герметично обхватил губы ребенка своими губами 15. Произвел выдох в ребенка до видимого подъема грудной клетки 16. Освободил губы ребенка на 1 секунду 17. Повторил выдох в ребенка 18. Выполнил суммарно 5 вдохов, из которых минимум 2 были эффективными

			19. Проверка признаков жизни 20. Продолжив удерживать голову ребенка, проверил наличие признаков жизни: дыхание, плач, движение, моргание 21. Оценил пульс на сонной артерии двумя-тремя пальцами руки 22. Оценил наличие признаков жизни в течение не более 10 секунд 23. Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды 24. Как можно быстрее приступил к компрессиям грудной клетки (КГК) 25. Основание ладони одной руки положил на нижнюю половину грудины ребенка Компрессии грудной клетки 26. Провел 15 компрессий подряд 27. Рука спасателя находилась вертикально 28. Не сгибал руку в локте 29. Ладонь не отрывал от грудной клетки ребенка 30. Во время компрессий другой рукой удерживал голову ребенка 31. Компрессии отсчитывал вслух 32. Провел 2 вдоха (аналогично 5 первым вдохам) Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму: 33. Вызвал бригаду СМП после выполнения СЛР в течение 1 минуты (5 циклов 15:2): 34. Координаты места происшествия 35. Количество пострадавших 36. Пол 37. Примерный возраст 38. Состояние пострадавшего 39. Объем Вашей помощи Использование АНД 40. Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости 41. Включил АНД 42. Прикрепил электроды АНД 43. Расположил электроды в соответствии с инструкцией к АНД 44. Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пациенту 45. Корректно использовал АНД в соответствии с его командой 46. Как можно быстрее приступил к проведению СЛР Показатели тренажера 47. Адекватная глубина компрессий (не менее 90%) 48. Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%) 49. Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%) 50. Адекватная частота компрессий (не менее 90%) 51. Адекватный объем ИВЛ (не менее 90%) 52. Адекватная скорость ИВЛ (не менее 90%)
--	--	--	---

			53. Завершение испытания 54. При команде: «Осталась одна минута» реанимацию не прекращал 55. Нерегламентированные и небезопасные действия 56. Компрессии вообще не производил (искусственное кровообращение не поддерживалось) 57. Проводил оценку пульса на сонной артерии без оценки дыхания 58. Проводил оценку пульса на лучевой и/или других периферических артериях 59. Проводил оценку неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет) 60. Проводил сбор анамнеза, поиск медицинской документации а. Проводил поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)
ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	7	Анафилактический шок Выполните последовательность действий при сценарии № 1 «Анафилактический шок» Вы – врач-детский эндокринолог. Медицинский/ая брат/сестра отделения вызвал/а Вас на помощь. Перед Вами пациент 6,5 лет (приблизительная масса тела 20 кг) с установленным периферическим венозным катетером. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Медицинский/ая брат/сестра – Ваш помощник, недавно приступил/а к работе,	1. Оценил наличие сознания 2. Надел перчатки и предложил надеть их помощнику 3. Правильно оценил проходимость дыхательных путей 1 4. Произвел пульсоксиметрию 5. Обеспечил кислородотерапию по показаниям 6. Проводил кислородотерапию при отсутствии показаний 7. Оценил амплитуду экскурсий грудной клетки 8. Оценил частоту дыхательных движений в течение не менее 10 секунд 9. Выполнил сравнительную перкуссию грудной клетки 10. Выполнил сравнительную аускультацию легких фонендоскопом 11. Провел пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд 12. Измерил артериальное давление с использованием манжеты и фонендоскопа 13. Провел аускультацию сердца 14. Провел пальпацию нижней границы печени 15. Оценил наполнение вен шеи 16. Оценил симптом белого пятна (в течение не менее 5 секунд) и состояние кожных покровов 17. Верно наложил электроды 18. Правильно интерпретировал данные ЭКГ 19. Убедился в наличии венозного доступа и произвел забор крови на анализы 20. Правильно интерпретировал данные анализов 21. Оценил фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика 22. Провел глюкометрию, правильно интерпретировал ее результат

		информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Он/а будет выполнять по Вашему назначению манипуляции, входящие в его/её компетенцию	23. Измерил уровень кетонов крови, правильно интерпретировал результат 24. Оценил тонус мышц 1 25. Провел поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка 26. Измерил температуру тела 27. Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ/бригады СМП 28. Использовал верный/е препарат/ы 1 29. Использовал корректную/ые дозировку/и препарата/ов 30. Использовал оптимальный/е способ/ы введения препарата/ов 31. Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств 32. Использовал небулайзер с лекарственным средством 33. Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра 34. Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра 35. Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде) 36. При остановке кровообращения незамедлительно диагностировал и подтвердил остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание по методике «вижу, слышу, ощущаю» в течение не менее 10 секунд 37. Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку 1 38. Выполнил раскрытие дыхательных путей 39. Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу с подключенным кислородом 40. Подтвердил повторно остановку кровообращения, проверив дыхание или дыхание и пульс в течение не менее 10 секунд 41. Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК) 42. Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении КГК:вентиляция 15:2 43. Незамедлительно включил АНД 44. Правильно наклеил электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК 45. Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД 46. Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД 47. Не прикасался к пациенту в момент нанесения разряда (сам и помощник) 1 48. Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции 1 49. Дал команду или самостоятельно продолжил КГК и ИВЛ дыхательным мешком с под-
--	--	--	---

			ключенным кислородом в соотношении КГК:вентиляция 15:2 50. Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД 51. Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД 52. По команде АНД снова приступил к КГК и ИВЛ или дал команду помощнику (15:2) 53. Проводил реанимационные мероприятия до приезда СМП или прихода бригады ОРИТ (озвучил
ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	8	Гипогликемия Выполните последовательность действий при сценарии № 2 «Гипогликемия» Вы – врач-детский эндокринолог. Медицинский/ая брат/сестра отделения вызвал/а Вас на помощь. Перед Вами пациент 6,5 лет (приблизительная масса тела 20 кг) с установленным периферическим венозным катетером. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Медицинский/ая брат/сестра – Ваш помощник, недавно приступил/а к работе, информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Он/а будет выполнять по Вашему	1. Оценил наличие сознания 2. Надел перчатки и предложил надеть их помощнику 3. Правильно оценил проходимость дыхательных путей 1 4. Произвел пульсоксиметрию 5. Обеспечил кислородотерапию по показаниям 6. Проводил кислородотерапию при отсутствии показаний 7. Оценил амплитуду экскурсий грудной клетки 8. Оценил частоту дыхательных движений в течение не менее 10 секунд 9. Выполнил сравнительную перкуссию грудной клетки 10. Выполнил сравнительную аускультацию легких фонендоскопом 11. Провел пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд 12. Измерил артериальное давление с использованием манжеты и фонендоскопа 13. Провел аускультацию сердца 14. Провел пальпацию нижней границы печени 15. Оценил наполнение вен шеи 16. Оценил симптом белого пятна (в течение не менее 5 секунд) и состояние кожных покровов 17. Верно наложил электроды 18. Правильно интерпретировал данные ЭКГ 19. Убедился в наличии венозного доступа и произвел забор крови на анализы 20. Правильно интерпретировал данные анализов 21. Оценил фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика 22. Провел глюкометрию, правильно интерпретировал ее результат 23. Измерил уровень кетонов крови, правильно интерпретировал результат 24. Оценил тонус мышц 1 25. Провел поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка

		назначению манипуляции, входящие в его/её компетенцию	26. Измерил температуру тела 27. Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ/бригады СМП 28. Использовал верный/е препарат/ы 1 29. Использовал корректную/ые дозировку/и препарата/ов 30. Использовал оптимальный/е способ/ы введения препарата/ов 31. Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств 32. Использовал небулайзер с лекарственным средством 33. Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра 34. Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра 35. Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде) 36. При остановке кровообращения незамедлительно диагностировал и подтвердил остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание по методике «вижу, слышу, ощущаю» в течение не менее 10 секунд 37. Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку 1 38. Выполнил раскрытие дыхательных путей 39. Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу с подключенным кислородом 40. Подтвердил повторно остановку кровообращения, проверив дыхание или дыхание и пульс в течение не менее 10 секунд 41. Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК) 42. Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении КГК:вентиляция 15:2 43. Незамедлительно включил АНД 44. Правильно наклеил электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК 45. Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД 46. Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД 47. Не прикасался к пациенту в момент нанесения разряда (сам и помощник) 1 48. Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции 1 49. Дал команду или самостоятельно продолжил КГК и ИВЛ дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении КГК:вентиляция 15:2 50. Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД 51. Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
--	--	--	---

			52. По команде АНД снова приступил к КГК и ИВЛ или дал команду помощнику (15:2) 53. Проводил реанимационные мероприятия до приезда СМП или прихода бригады ОРИТ (озвучил
ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	9	Судорожный синдром Выполните последовательность действий при сценарии № 3 «Судорожный синдром» Вы – врач-детский эндокринолог. Медицинский/ая брат/сестра отделения вызвал/а Вас на помощь. Перед Вами пациент 6,5 лет (приблизительная масса тела 20 кг) с установленным периферическим венозным катетером. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Медицинский/ая брат/сестра – Ваш помощник, недавно приступил/а к работе, информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Он/а будет выполнять по Вашему назначению манипуляции, входящие в его/её компетенцию	1. Оценил наличие сознания 2. Надел перчатки и предложил надеть их помощнику 3. Правильно оценил проходимость дыхательных путей 1 4. Произвел пульсоксиметрию 5. Обеспечил кислородотерапию по показаниям 6. Проводил кислородотерапию при отсутствии показаний 7. Оценил амплитуду экскурсий грудной клетки 8. Оценил частоту дыхательных движений в течение не менее 10 секунд 9. Выполнил сравнительную перкуссию грудной клетки 10. Выполнил сравнительную аускультацию легких фонендоскопом 11. Провел пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд 12. Измерил артериальное давление с использованием манжеты и фонендоскопа 13. Провел аускультацию сердца 14. Провел пальпацию нижней границы печени 15. Оценил наполнение вен шеи 16. Оценил симптом белого пятна (в течение не менее 5 секунд) и состояние кожных покровов 17. Верно наложил электроды 18. Правильно интерпретировал данные ЭКГ 19. Убедился в наличии венозного доступа и произвел забор крови на анализы 20. Правильно интерпретировал данные анализов 21. Оценил фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика 22. Провел глюкометрию, правильно интерпретировал ее результат 23. Измерил уровень кетонов крови, правильно интерпретировал результат 24. Оценил тонус мышц 1 25. Провел поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка 26. Измерил температуру тела 27. Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ/бригады СМП

			28. Использовал верный/е препарат/ы 1 29. Использовал корректную/ые дозировку/и препарата/ов 30. Использовал оптимальный/е способ/ы введения препарата/ов 31. Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств 32. Использовал небулайзер с лекарственным средством 33. Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра 34. Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра 35. Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде) 36. При остановке кровообращения незамедлительно диагностировал и подтвердил остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание по методике «вижу, слышу, ощущаю» в течение не менее 10 секунд 37. Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку 1 38. Выполнил раскрытие дыхательных путей 39. Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу с подключенным кислородом 40. Подтвердил повторно остановку кровообращения, проверив дыхание или дыхание и пульс в течение не менее 10 секунд 41. Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК) 42. Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении КГК:вентиляция 15:2 43. Незамедлительно включил АНД 44. Правильно наклеил электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК 45. Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД 46. Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД 47. Не прикасался к пациенту в момент нанесения разряда (сам и помощник) 1 48. Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции 1 49. Дал команду или самостоятельно продолжил КГК и ИВЛ дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении КГК:вентиляция 15:2 50. Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД 51. Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД 52. По команде АНД снова приступил к КГК и ИВЛ или дал команду помощнику (15:2) 53. Проводил реанимационные мероприятия до приезда СМП или прихода бригады ОРИТ (озвучил
--	--	--	--

ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	10	Криз надпочечниковой недостаточности Выполните последовательность действий при сценарии № 4. «Криз надпочечниковой недостаточности» Вы – врач-детский эндокринолог. Медицинский/ая брат/сестра отделения вызвал/а Вас на помощь. Перед Вами пациент 6,5 лет (приблизительная масса тела 20 кг) с установленным периферическим венозным катетером. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Медицинский/ая брат/сестра – Ваш помощник, недавно приступил/а к работе, информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Он/а будет выполнять по Вашему назначению манипуляции,	1. Оценил наличие сознания 2. Надел перчатки и предложил надеть их помощнику 3. Правильно оценил проходимость дыхательных путей 1 4. Произвел пульсоксиметрию 5. Обеспечил кислородотерапию по показаниям 6. Проводил кислородотерапию при отсутствии показаний 7. Оценил амплитуду экскурсий грудной клетки 8. Оценил частоту дыхательных движений в течение не менее 10 секунд 9. Выполнил сравнительную перкуссию грудной клетки 10. Выполнил сравнительную аускультацию легких фонендоскопом 11. Провел пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд 12. Измерил артериальное давление с использованием манжеты и фонендоскопа 13. Провел аускультацию сердца 14. Провел пальпацию нижней границы печени 15. Оценил наполнение вен шеи 16. Оценил симптом белого пятна (в течение не менее 5 секунд) и состояние кожных покровов 17. Верно наложил электроды 18. Правильно интерпретировал данные ЭКГ 19. Убедился в наличии венозного доступа и произвел забор крови на анализы 20. Правильно интерпретировал данные анализов 21. Оценил фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика 22. Провел глюкометрию, правильно интерпретировал ее результат 23. Измерил уровень кетонов крови, правильно интерпретировал результат 24. Оценил тонус мышц 1 25. Провел поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка 26. Измерил температуру тела 27. Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ/бригады СМП

		входящие в его/её компетенцию 28. Использовал верный/е препарат/ы 1 29. Использовал корректную/ые дозировку/и препарата/ов 30. Использовал оптимальный/е способ/ы введения препарата/ов 31. Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств 32. Использовал небулайзер с лекарственным средством 33. Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра 34. Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра 35. Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде) 36. При остановке кровообращения незамедлительно диагностировал и подтвердил остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание по методике «вижу, слышу, ощущаю» в течение не менее 10 секунд 37. Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку 1 38. Выполнил раскрытие дыхательных путей 39. Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу с подключенным кислородом 40. Подтвердил повторно остановку кровообращения, проверив дыхание или дыхание и пульс в течение не менее 10 секунд 41. Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК) 42. Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении КГК:вентиляция 15:2 43. Незамедлительно включил АНД 44. Правильно наклеил электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК 45. Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД 46. Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД 47. Не прикасался к пациенту в момент нанесения разряда (сам и помощник) 1 48. Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции 1 49. Дал команду или самостоятельно продолжил КГК и ИВЛ дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении КГК:вентиляция 15:2 50. Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД 51. Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД 52. По команде АНД снова приступил к КГК и ИВЛ или дал команду помощнику (15:2) 53. Проводил реанимационные мероприятия до приезда СМП или прихода бригады ОРИТ (озвучил
--	--	---

ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	11	Гипокальциемический криз Выполните последовательность действий при сценарии № 5 «Гипокальциемический криз» Вы – врач-детский эндокринолог. Медицинский/ая брат/сестра отделения вызвал/а Вас на помощь. Перед Вами пациент 6,5 лет (приблизительная масса тела 20 кг) с установленным периферическим венозным катетером. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Медицинский/ая брат/сестра – Ваш помощник, недавно приступил/а к работе, информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Он/а будет выполнять по Вашему назначению манипуляции,	1. Оценил наличие сознания 2. Надел перчатки и предложил надеть их помощнику 3. Правильно оценил проходимость дыхательных путей 1 4. Произвел пульсоксиметрию 5. Обеспечил кислородотерапию по показаниям 6. Проводил кислородотерапию при отсутствии показаний 7. Оценил амплитуду экскурсий грудной клетки 8. Оценил частоту дыхательных движений в течение не менее 10 секунд 9. Выполнил сравнительную перкуссию грудной клетки 10. Выполнил сравнительную аускультацию легких фонендоскопом 11. Провел пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд 12. Измерил артериальное давление с использованием манжеты и фонендоскопа 13. Провел аускультацию сердца 14. Провел пальпацию нижней границы печени 15. Оценил наполнение вен шеи 16. Оценил симптом белого пятна (в течение не менее 5 секунд) и состояние кожных покровов 17. Верно наложил электроды 18. Правильно интерпретировал данные ЭКГ 19. Убедился в наличии венозного доступа и произвел забор крови на анализы 20. Правильно интерпретировал данные анализов 21. Оценил фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика 22. Провел глюкометрию, правильно интерпретировал ее результат 23. Измерил уровень кетонов крови, правильно интерпретировал результат 24. Оценил тонус мышц 1 25. Провел поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка 26. Измерил температуру тела 27. Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ/бригады СМП

		входящие в его/её компетенцию 28. Использовал верный/е препарат/ы 1 29. Использовал корректную/ые дозировку/и препарата/ов 30. Использовал оптимальный/е способ/ы введения препарата/ов 31. Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств 32. Использовал небулайзер с лекарственным средством 33. Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра 34. Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра 35. Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде) 36. При остановке кровообращения незамедлительно диагностировал и подтвердил остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание по методике «вижу, слышу, ощущаю» в течение не менее 10 секунд 37. Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку 1 38. Выполнил раскрытие дыхательных путей 39. Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу с подключенным кислородом 40. Подтвердил повторно остановку кровообращения, проверив дыхание или дыхание и пульс в течение не менее 10 секунд 41. Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК) 42. Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении КГК:вентиляция 15:2 43. Незамедлительно включил АНД 44. Правильно наклеил электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК 45. Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД 46. Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД 47. Не прикасался к пациенту в момент нанесения разряда (сам и помощник) 1 48. Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции 1 49. Дал команду или самостоятельно продолжил КГК и ИВЛ дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении КГК:вентиляция 15:2 50. Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД 51. Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД 52. По команде АНД снова приступил к КГК и ИВЛ или дал команду помощнику (15:2) 53. Проводил реанимационные мероприятия до приезда СМП или прихода бригады ОРИТ (озвучил
--	--	---

ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	12	Диабетический кетоацидоз Выполните последовательность действий при сценарии № 6. «Диабетический кетоацидоз» Вы – врач-детский эндокринолог. Медицинский/ая брат/сестра отделения вызвал/а Вас на помощь. Перед Вами пациент 6,5 лет (приблизительная масса тела 20 кг) с установленным периферическим венозным катетером. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Медицинский/ая брат/сестра – Ваш помощник, недавно приступил/а к работе, информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Он/а будет выполнять по Вашему назначению манипуляции, входящие в его/её	1. Оценил наличие сознания 2. Надел перчатки и предложил надеть их помощнику 3. Правильно оценил проходимость дыхательных путей 1 4. Произвел пульсоксиметрию 5. Обеспечил кислородотерапию по показаниям 6. Проводил кислородотерапию при отсутствии показаний 7. Оценил амплитуду экскурсий грудной клетки 8. Оценил частоту дыхательных движений в течение не менее 10 секунд 9. Выполнил сравнительную перкуссию грудной клетки 10. Выполнил сравнительную аускультацию легких фонендоскопом 11. Провел пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд 12. Измерил артериальное давление с использованием манжеты и фонендоскопа 13. Провел аускультацию сердца 14. Провел пальпацию нижней границы печени 15. Оценил наполнение вен шеи 16. Оценил симптом белого пятна (в течение не менее 5 секунд) и состояние кожных покровов 17. Верно наложил электроды 18. Правильно интерпретировал данные ЭКГ 19. Убедился в наличии венозного доступа и произвел забор крови на анализы 20. Правильно интерпретировал данные анализов 21. Оценил фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика 22. Провел глюкометрию, правильно интерпретировал ее результат 23. Измерил уровень кетонов крови, правильно интерпретировал результат 24. Оценил тонус мышц 1 25. Провел поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка 26. Измерил температуру тела 27. Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ/бригады СМП

		компетенцию	28. Использовал верный/е препарат/ы 1 29. Использовал корректную/ые дозировку/и препарата/ов 30. Использовал оптимальный/е способ/ы введения препарата/ов 31. Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств 32. Использовал небулайзер с лекарственным средством 33. Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра 34. Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра 35. Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде) 36. При остановке кровообращения незамедлительно диагностировал и подтвердил остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание по методике «вижу, слышу, ощущаю» в течение не менее 10 секунд 37. Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку 1 38. Выполнил раскрытие дыхательных путей 39. Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу с подключенным кислородом 40. Подтвердил повторно остановку кровообращения, проверив дыхание или дыхание и пульс в течение не менее 10 секунд 41. Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК) 42. Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении КГК:вентиляция 15:2 43. Незамедлительно включил АНД 44. Правильно наклеил электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК 45. Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД 46. Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД 47. Не прикасался к пациенту в момент нанесения разряда (сам и помощник) 1 48. Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции 1 49. Дал команду или самостоятельно продолжил КГК и ИВЛ дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении КГК: вентиляция 15:2 50. Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД 51. Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД 52. По команде АНД снова приступил к КГК и ИВЛ или дал команду помощнику (15:2) 53. Проводил реанимационные мероприятия до приезда СМП или прихода бригады ОРИТ (озвучил
--	--	-------------	---

УК-4	13	Консультирование Выполните последовательность действий при сценарии «Консультирование» Вы – врач по своей специальности. К Вам на консультацию обратился пациент(-ка)/законный представитель пациента для получения консультации. Ваша задача – проконсультировать пациента(-ку)/законного представителя пациента, ответить на ее/его вопросы и дать рекомендации по дальнейшему плану действий. Вам доступны дополнительные медицинские данные о пациенте (на руках пациента/законного представителя или на столе в кабинете). Действуйте так, как Вы бы это делали в реальной жизни, исходя из того, что Вы с пациентом(-кой)/законным представителем пациента ранее не знакомы. Завершив консультацию,	УСТАНОВЛЕНИЕ КОНТАКТА С ПАЦИЕНТОМ 1. Поприветствовал пациента 2. Позаботился о комфорте пациента 3. Представился и объяснил свою роль 4. Уточнил предпочитаемую пациентом форму обращения 5. Согласовал с пациентом оформление добровольного согласия на медицинское вмешательство НАЧАЛО ОБСУЖДЕНИЯ. ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИЧИН ОБРАЩЕНИЯ 6. Выявил причину обращения пациента на консультацию с открытого вопроса 7. Предоставил возможность пациенту завершать свои ответы на протяжении всей консультации 8. Обобщал сказанное пациентом 9. Убедился, что выявил полный перечень причин для обращения на консультацию 10. Согласовал план консультации с пациентом СБОР ИНФОРМАЦИИ 11. Уточнял дополнительную информацию из анамнеза жизни и заболевания пациента с использованием открытых вопросов 12. Уточнял детали (по мере необходимости) с помощью более направленных и закрытых вопросов 13. Применял логичный переход к дополнительным вопросам, не использовал серию вопросов 14. Выявлял мысли / опасения / ожидания пациента относительно состояния / обследования / лечения ИНФОРМИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА 15. Проинформировал пациента о результатах осмотра / обследования 16. Назвал предполагаемый / установленный диагноз или рекомендованные назначения 17. Назвал возможные причины состояния / заболевания 18. Назвал приемы и способы лечения / профилактики или особенности проведения процедуры / метода вмешательства 19. Предоставил пациенту информацию, основанную на достоверных, актуальных и значимых медицинских источниках РАЗЪЯСНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ 20. Спрашивал, с какой информацией пациент уже знаком

		сообщите «Наша консультация завершена».	21. Спрашивал, что пациент хотел бы узнать по обсуждаемому вопросу 22. Предоставлял пациенту возможность задавать вопросы по мере их появления, а не только в конце разъяснения 23. Разъяснял информацию пациенту доступно для его понимания, кратко и небольшими «порциями» ЗАВЕРШЕНИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ 24. Подвел кратко итоги консультации 25. Убедился в понимании и запоминании пациентом информации 26. Уточнил план дальнейших действий пациента 27. Обозначил завершение консультации ВЫСТРАИВАНИЕ ОТНОШЕНИЙ 28. Использовал предпочитаемую пациентом форму обращения на протяжении всей консультации 29. Реагировал на мысли / тревоги / ожидания пациента 30. Демонстрировал заботу о пациенте в ходе всей консультации
ОПК-4, ПК-1	14	Физикальное обследование пациента (эндокринная система) Выполните последовательность действий при сценарии» № 1 «Норма»	1. Поздоровался с ребенком 2. Представился, обозначил свою роль 3. Уточнил фамилию, имя, дату рождения ребенка 4. Получил согласие на проведение осмотра 5. Обработал руки гигиеническим способом 6. Обработал мембраны стетофонендоскопа спиртовой салфеткой 7. Оценил пропорциональность телосложения 8. Измерил рост по правилам измерения роста у детей, озвучив технику измерения 9. Измерил массу тела по правилам измерения массы тела у детей, озвучив технику измерения 10. Оценил влажность и цвет кожных покровов 11. Оценил кожу на наличие сыпи, невусов, пятен, стрий, а также очагов гиперпигментации и акантоза 12. Оценил состояние придатков кожи: ногти, волосы, наличие очагов алопеции 13. Оценил степень развития и распределение подкожно-жировой клетчатки 14. Оценил наличие периферических отеков 15. Осмотрел лицо 16. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза лицевой области черепа и ушных раковин, шеи 17. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза туловища и конечностей

			18. Измерил артериальное давление 19. Оценил частоту сердечных сокращений (ЧСС), тоны и ритм сердца, наличие и характеристику шума в сердце 20. Пропальпировал щитовидную железу: оценил объем и структуру (консистенцию, болезненность, наличие узловых образований) 21. Оценил степень развития молочных желез 22. Верно интерпретировал и озвучил степень развития молочных желез по Tanner 23. Оценил наличие роста волос в андрогензависимых зонах и степень полового оволосения 24. Оценил соответствие наружных половых органов полу и наличие аномалий строения 25. Внес данные роста и массы тела в программу AnthroPlus 26. Верно озвучил значение SDS роста 27. Верно интерпретировал SDS роста 28. Верно озвучил значение SDS индекса массы тела (ИМТ) 29. Верно интерпретировал SDS ИМТ 30. Вынес и озвучил верное предварительное заключение 31. Соблюдал этапность выполнения навыка (приступал к следующему этапу только после завершения предыдущего)
ОПК-4, ПК-1	15	Физикальное обследование пациента (эндокринная система) Выполните последовательность действий при сценарии № 2 «Преждевременное половое созревание (ППР)»	1. Поздоровался с ребенком 2. Представился, обозначил свою роль 3. Уточнил фамилию, имя, дату рождения ребенка 4. Получил согласие на проведение осмотра 5. Обработал руки гигиеническим способом 6. Обработал мембраны стетофонендоскопа спиртовой салфеткой 7. Оценил пропорциональность телосложения 8. Измерил рост по правилам измерения роста у детей, озвучив технику измерения 9. Измерил массу тела по правилам измерения массы тела у детей, озвучив технику измерения 10. Оценил влажность и цвет кожных покровов 11. Оценил кожу на наличие сыпи, невусов, пятен, стрий, а также очагов гиперпигментации и акантоза 12. Оценил состояние придатков кожи: ногти, волосы, наличие очагов алопеции 13. Оценил степень развития и распределение подкожно-жировой клетчатки

			14. Оценил наличие периферических отеков 15. Осмотрел лицо 16. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза лицевой области черепа и ушных раковин, шеи 17. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза туловища и конечностей 18. Измерил артериальное давление 19. Оценил частоту сердечных сокращений (ЧСС), тоны и ритм сердца, наличие и характеристику шума в сердце 20. Пропальпировал щитовидную железу: оценил объем и структуру (консистенцию, болезненность, наличие узловых образований) 21. Оценил степень развития молочных желез 22. Верно интерпретировал и озвучил степень развития молочных желез по Tanner 23. Оценил наличие роста волос в андрогензависимых зонах и степень полового оволосения 24. Оценил соответствие наружных половых органов полу и наличие аномалий строения 25. Внес данные роста и массы тела в программу AnthroPlus 26. Верно озвучил значение SDS роста 27. Верно интерпретировал SDS роста 28. Верно озвучил значение SDS индекса массы тела (ИМТ) 29. Верно интерпретировал SDS ИМТ 30. Вынес и озвучил верное предварительное заключение 31. Соблюдал этапность выполнения навыка (приступал к следующему этапу только после завершения предыдущего)
ОПК-4, ПК-1	16	Физикальное обследование пациента (эндокринная система) Выполните последовательность действий при сценарии № 3 «Низкорослость»	1. Поздоровался с ребенком 2. Представился, обозначил свою роль 3. Уточнил фамилию, имя, дату рождения ребенка 4. Получил согласие на проведение осмотра 5. Обработал руки гигиеническим способом 6. Обработал мембраны стетофонендоскопа спиртовой салфеткой 7. Оценил пропорциональность телосложения 8. Измерил рост по правилам измерения роста у детей, озвучив технику измерения 9. Измерил массу тела по правилам измерения массы тела у детей, озвучив технику измерения

			10. Оценил влажность и цвет кожных покровов 11. Оценил кожу на наличие сыпи, невусов, пятен, стрий, а также очагов гиперпигментации и акантоза 12. Оценил состояние придатков кожи: ногти, волосы, наличие очагов алопеции 13. Оценил степень развития и распределение подкожно-жировой клетчатки 14. Оценил наличие периферических отеков 15. Осмотрел лицо 16. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза лицевой области черепа и ушных раковин, шеи 17. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза туловища и конечностей 18. Измерил артериальное давление 19. Оценил частоту сердечных сокращений (ЧСС), тоны и ритм сердца, наличие и характеристику шума в сердце 20. Пропальпировал щитовидную железу: оценил объем и структуру (консистенцию, болезненность, наличие узловых образований) 21. Оценил степень развития молочных желез 22. Верно интерпретировал и озвучил степень развития молочных желез по Tanner 23. Оценил наличие роста волос в андрогензависимых зонах и степень полового оволосения 24. Оценил соответствие наружных половых органов полу и наличие аномалий строения 25. Внес данные роста и массы тела в программу AnthroPlus 26. Верно озвучил значение SDS роста 27. Верно интерпретировал SDS роста 28. Верно озвучил значение SDS индекса массы тела (ИМТ) 29. Верно интерпретировал SDS ИМТ 30. Вынес и озвучил верное предварительное заключение 31. Соблюдал этапность выполнения навыка (приступал к следующему этапу только после завершения предыдущего)
ОПК-4, ПК-1	17	Физикальное обследование пациента (эндокринная система) Выполните последовательность действий	1. Поздоровался с ребенком 2. Представился, обозначил свою роль 3. Уточнил фамилию, имя, дату рождения ребенка 4. Получил согласие на проведение осмотра 5. Обработал руки гигиеническим способом

		при сценарии № 4 «Высокорослость»	6. Обработал мембраны стетофонендоскопа спиртовой салфеткой 7. Оценил пропорциональность телосложения 8. Измерил рост по правилам измерения роста у детей, озвучив технику измерения 9. Измерил массу тела по правилам измерения массы тела у детей, озвучив технику измерения 10. Оценил влажность и цвет кожных покровов 11. Оценил кожу на наличие сыпи, невусов, пятен, стрий, а также очагов гиперпигментации и акантоза 12. Оценил состояние придатков кожи: ногти, волосы, наличие очагов алопеции 13. Оценил степень развития и распределение подкожно-жировой клетчатки 14. Оценил наличие периферических отеков 15. Осмотрел лицо 16. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза лицевой области черепа и ушных раковин, шеи 17. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза туловища и конечностей 18. Измерил артериальное давление 19. Оценил частоту сердечных сокращений (ЧСС), тоны и ритм сердца, наличие и характеристику шума в сердце 20. Пропальпировал щитовидную железу: оценил объем и структуру (консистенцию, болезненность, наличие узловых образований) 21. Оценил степень развития молочных желез 22. Верно интерпретировал и озвучил степень развития молочных желез по Tanner 23. Оценил наличие роста волос в андрогензависимых зонах и степень полового оволосения 24. Оценил соответствие наружных половых органов полу и наличие аномалий строения 25. Внес данные роста и массы тела в программу AnthroPlus 26. Верно озвучил значение SDS роста 27. Верно интерпретировал SDS роста 28. Верно озвучил значение SDS индекса массы тела (ИМТ) 29. Верно интерпретировал SDS ИМТ 30. Вынес и озвучил верное предварительное заключение 31. Соблюдал этапность выполнения навыка (приступал к следующему этапу только после завершения предыдущего)
--	--	--------------------------------------	--

ОПК-4, ПК-1	18	Физикальное обследование пациента (эндокринная система) Выполните последовательность действий при сценарии № 5 «Гиперкортицизм»	1. Поздоровался с ребенком 2. Представился, обозначил свою роль 3. Уточнил фамилию, имя, дату рождения ребенка 4. Получил согласие на проведение осмотра 5. Обработал руки гигиеническим способом 6. Обработал мембраны стетофонендоскопа спиртовой салфеткой 7. Оценил пропорциональность телосложения 8. Измерил рост по правилам измерения роста у детей, озвучив технику измерения 9. Измерил массу тела по правилам измерения массы тела у детей, озвучив технику измерения 10. Оценил влажность и цвет кожных покровов 11. Оценил кожу на наличие сыпи, невусов, пятен, стрий, а также очагов гиперпигментации и акантоза 12. Оценил состояние придатков кожи: ногти, волосы, наличие очагов алопеции 13. Оценил степень развития и распределение подкожно-жировой клетчатки 14. Оценил наличие периферических отеков 15. Осмотрел лицо 16. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза лицевой области черепа и ушных раковин, шеи 17. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза туловища и конечностей 18. Измерил артериальное давление 19. Оценил частоту сердечных сокращений (ЧСС), тоны и ритм сердца, наличие и характеристику шума в сердце 20. Пропальпировал щитовидную железу: оценил объем и структуру (консистенцию, болезненность, наличие узловых образований) 21. Оценил степень развития молочных желез 22. Верно интерпретировал и озвучил степень развития молочных желез по Tanner 23. Оценил наличие роста волос в андрогензависимых зонах и степень полового оволосения 24. Оценил соответствие наружных половых органов полу и наличие аномалий строения 25. Внес данные роста и массы тела в программу AnthroPlus 26. Верно озвучил значение SDS роста 27. Верно интерпретировал SDS роста 28. Верно озвучил значение SDS индекса массы тела (ИМТ)
-------------	----	---	--

			29. Верно интерпретировал SDS ИМТ 30. Вынес и озвучил верное предварительное заключение 31. Соблюдал этапность выполнения навыка (приступал к следующему этапу только после завершения предыдущего)
ОПК-4, ПК-1	19	Физикальное обследование пациента (эндокринная система) Выполните последовательность действий при сценарии № 6 «Первичная надпочечниковая недостаточность (гипокортицизм)»	1. Поздоровался с ребенком 2. Представился, обозначил свою роль 3. Уточнил фамилию, имя, дату рождения ребенка 4. Получил согласие на проведение осмотра 5. Обработал руки гигиеническим способом 6. Обработал мембраны стетофонендоскопа спиртовой салфеткой 7. Оценил пропорциональность телосложения 8. Измерил рост по правилам измерения роста у детей, озвучив технику измерения 9. Измерил массу тела по правилам измерения массы тела у детей, озвучив технику измерения 10. Оценил влажность и цвет кожных покровов 11. Оценил кожу на наличие сыпи, невусов, пятен, стрий, а также очагов гиперпигментации и акантоза 12. Оценил состояние придатков кожи: ногти, волосы, наличие очагов алопеции 13. Оценил степень развития и распределение подкожно-жировой клетчатки 14. Оценил наличие периферических отеков 15. Осмотрел лицо 16. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза лицевой области черепа и ушных раковин, шеи 17. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза туловища и конечностей 18. Измерил артериальное давление 19. Оценил частоту сердечных сокращений (ЧСС), тоны и ритм сердца, наличие и характеристику шума в сердце 20. Пропальпировал щитовидную железу: оценил объем и структуру (консистенцию, болезненность, наличие узловых образований) 21. Оценил степень развития молочных желез 22. Верно интерпретировал и озвучил степень развития молочных желез по Tanner 23. Оценил наличие роста волос в андрогензависимых зонах и степень полового оволосения

			24. Оценил соответствие наружных половых органов полу и наличие аномалий строения 25. Внес данные роста и массы тела в программу AnthroPlus 26. Верно озвучил значение SDS роста 27. Верно интерпретировал SDS роста 28. Верно озвучил значение SDS индекса массы тела (ИМТ) 29. Верно интерпретировал SDS ИМТ 30. Вынес и озвучил верное предварительное заключение 31. Соблюдал этапность выполнения навыка (приступал к следующему этапу только после завершения предыдущего)
ОПК-4, ПК-1	20	Физикальное обследование пациента (эндокринная система) Выполните последовательность действий при сценарии № 7 «Диффузный токсический зоб»	1. Поздоровался с ребенком 2. Представился, обозначил свою роль 3. Уточнил фамилию, имя, дату рождения ребенка 4. Получил согласие на проведение осмотра 5. Обработал руки гигиеническим способом 6. Обработал мембраны стетофонендоскопа спиртовой салфеткой 7. Оценил пропорциональность телосложения 8. Измерил рост по правилам измерения роста у детей, озвучив технику измерения 9. Измерил массу тела по правилам измерения массы тела у детей, озвучив технику измерения 10. Оценил влажность и цвет кожных покровов 11. Оценил кожу на наличие сыпи, невусов, пятен, стрий, а также очагов гиперпигментации и акантоза 12. Оценил состояние придатков кожи: ногти, волосы, наличие очагов алопеции 13. Оценил степень развития и распределение подкожно-жировой клетчатки 14. Оценил наличие периферических отеков 15. Осмотрел лицо 16. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза лицевой области черепа и ушных раковин, шеи 17. Определил наличие стигм дисэмбриогенеза туловища и конечностей 18. Измерил артериальное давление 19. Оценил частоту сердечных сокращений (ЧСС), тоны и ритм сердца, наличие и характеристику шума в сердце 20. Пропальпировал щитовидную железу: оценил объем и структуру (консистенцию, бо-

			лезненность, наличие узловых образований) 21. Оценил степень развития молочных желез 22. Верно интерпретировал и озвучил степень развития молочных желез по Tanner 23. Оценил наличие роста волос в андрогензависимых зонах и степень полового оволосения 24. Оценил соответствие наружных половых органов полу и наличие аномалий строения 25. Внес данные роста и массы тела в программу AnthroPlus 26. Верно озвучил значение SDS роста 27. Верно интерпретировал SDS роста 28. Верно озвучил значение SDS индекса массы тела (ИМТ) 29. Верно интерпретировал SDS ИМТ 30. Вынес и озвучил верное предварительное заключение 31. Соблюдал этапность выполнения навыка (приступал к следующему этапу только после завершения предыдущего)
ОПК-4, ПК-1	21	Функциональные пробы в детской эндокринологии Выполните последовательность действий при сценарии №1 «Стандартный протокол проведения СТГ-стимуляционной пробы с клонидином»	1. Провел подготовку к проведению СТГ-стимуляционных проб 2. Поздоровался с ребенком и с законным представителем 3. Представился и обозначил свою роль 4. Спросил у пациента/законного представителя, сверяя с медицинской документацией: ФИО, возраст, рост, вес ребенка 5. Уточнил из медицинской документации площадь поверхности тела ребенка 6. Уточнил наличие некомпенсированных заболеваний сердца 7. Осведомился о самочувствии пациента 8. Получил добровольное информированное согласие на проведение манипуляции у законного представителя 9. Обработал руки гигиеническим способом 10. Подготовил все необходимое для проведения медицинской манипуляции 11. Измерил АД 1 12. Измерил ЧСС (пульс) 13. Следовал методике проведения СТГ-стимуляционных проб 14. Рассчитал дозу фармакологического стимулятора (клонидина/инсулина) 15. Надел одноразовые перчатки 16. Провел обработку места инъекции антисептической салфеткой 17. Наложил жгут на плечо 18. Установил в/в катетер в v. cubitalis

			19. Снял жгут 20. Провел забор крови на СТГ 1 21. Провел промывку катетера раствором хлорида натрия 0,9% 22. Дал фармакологический стимулятор в верной дозе и верным способом 23. Провел измерение АД, оценил наличие гипотонии перед каждым забором крови 24. Оценил ЧСС (пульс) перед каждым забором крови 25. Провел забор крови на СТГ через 30, 60, 90, 120 минуте 26. Оценил состояние ребенка в ходе СТГ-стимуляционной пробы • Оценил наличие цианоза (периорбитального / периорального) • Оценил наличие сонливости • Оценил наличие слабости 27. Следовал алгоритму действий при возникновении тяжелой гипогликемии на фоне пробы с инсулиновой гипогликемией 28. Удалил в/в катетер 1 29. Наложил повязку 1 30. Сообщил о том, что в течение 3-х часов после проведения пробы будет проводиться мониторинг АД 31. Утилизировал перчатки и обработал руки гигиеническим способом 32. Сформулировал верное заключение
ОПК-4, ПК-1	22	Функциональные пробы в детской эндокринологии Выполните последовательность действий при сценарии №2. «Стандартный протокол проведения СТГ-стимуляционной пробы с инсулиновой гипогликемией	1. Провел подготовку к проведению СТГ-стимуляционных проб 2. Поздоровался с ребенком и с законным представителем 3. Представился и обозначил свою роль 4. Спросил у пациента/законного представителя, сверяя с медицинской документацией: ФИО, возраст, рост, вес ребенка 5. Уточнил наличие эпилепсии в анамнезе 6. Уточнил факт приема противоэпилептических препаратов 7. Уточнил наличие некомпенсированных заболеваний сердца 8. Осведомился о самочувствии пациента 9. Получил добровольное информированное согласие на проведение манипуляции у законного представителя 10. Обработал руки гигиеническим способом 1 11. Подготовил все необходимое для проведения медицинской манипуляции 12. Измерил гликемию до проведения пробы 13. Измерил АД 1

		14. Измерил ЧСС (пульс) 15. Следовал методике проведения СТГ-стимуляционных проб 16. Рассчитал дозу фармакологического стимулятора (клонидина/инсулина) 17. Надел одноразовые перчатки 18. Провел обработку места инъекции антисептической салфеткой 1 19. Наложил жгут на плечо 20. Установил в/в катетер в v. cubitalis 21. Снял жгут 22. Провел забор крови на СТГ, глюкозу 23. Провел промывку катетера раствором хлорида натрия 0,9% 24. Дал фармакологический стимулятор в верной дозе и верным способом 25. Набрал шприц с 10 мл 40% раствора глюкозы 26. Провел определение гликемии с помощью глюкометра перед каждым забором крови 27. Оценил ЧСС (пульс), оценил наличие тахикардии перед каждым забором крови 28. Провел забор крови на СТГ, глюкозу через 15, 30, 45, 60, 90 минут 29. Оценил состояние ребенка в ходе СТГ-стимуляционной пробы 30. Оценил наличие потливости 31. Оценил наличие сонливости 32. Оценил наличие симптомов тяжелой гипогликемии (судороги, помрачение сознания) 2,3 33. Следовал алгоритму действий при возникновении тяжелой гипогликемии на фоне пробы с инсулиновой гипогликемией 34. Измерил уровень гликемии при появлении клинических симптомов тяжелой гипогликемии 35. Ввел 5-10 мл 40% раствора глюкозы внутривенно для купирования гипогликемии 36. Следовал алгоритму действий при возникновении выраженной гипотонии на фоне пробы с клонидином 37. Удалил в/в катетер 38. Наложил повязку 39. Дал рекомендацию накормить ребенка после проведения пробы 40. Утилизировал перчатки и обработал руки гигиеническим способом 41. Сформулировал верное заключение
--	--	---

ОПК-4, ПК-1	23	Функциональные пробы в детской эндокринологии «Выполните последовательность действий при сценарии № 3 «Развитие тяжелой гипогликемии в ходе проведения СТГ-стимуляционной пробы с инсулиновой гипогликемией «	1. Провел подготовку к проведению СТГ-стимуляционных проб 2. Поздоровался с ребенком и с законным представителем 3. Представился и обозначил свою роль 4. Спросил у пациента/законного представителя, сверяя с медицинской документацией: ФИО, возраст, рост, вес ребенка 5. Уточнил наличие эпилепсии в анамнезе 6. Уточнил факт приема противоэпилептических препаратов 7. Уточнил наличие некомпенсированных заболеваний сердца 8. Осведомился о самочувствии пациента 9. Получил добровольное информированное согласие на проведение манипуляции у законного представителя 10. Обработал руки гигиеническим способом 1 11. Подготовил все необходимое для проведения медицинской манипуляции 12. Измерил гликемию до проведения пробы 13. Измерил АД 1 14. Измерил ЧСС (пульс) 15. Следовал методике проведения СТГ-стимуляционных проб 16. Рассчитал дозу фармакологического стимулятора (клонидина/инсулина) 17. Надел одноразовые перчатки 18. Провел обработку места инъекции антисептической салфеткой 1 19. Наложил жгут на плечо 20. Установил в/в катетер в v. cubitalis 21. Снял жгут 22. Провел забор крови на СТГ, глюкозу 23. Провел промывку катетера раствором хлорида натрия 0,9% 24. Дал фармакологический стимулятор в верной дозе и верным способом 25. Набрал шприц с 10 мл 40% раствора глюкозы 26. Провел определение гликемии с помощью глюкометра перед каждым забором крови 27. Оценил ЧСС (пульс), оценил наличие тахикардии перед каждым забором крови 28. Провел забор крови на СТГ, глюкозу через 15, 30, 45, 60, 90 минут 29. Оценил состояние ребенка в ходе СТГ-стимуляционной пробы 30. Оценил наличие потливости 31. Оценил наличие сонливости 32. Оценил наличие симптомов тяжелой гипогликемии (судороги, помрачение сознания)
-------------	----	---	--

			2,3 33. Следовал алгоритму действий при возникновении тяжелой гипогликемии на фоне пробы с инсулиновой гипогликемией 34. Измерил уровень гликемии при появлении клинических симптомов тяжелой гипогликемии 35. Ввел 5-10 мл 40% раствора глюкозы внутривенно для купирования гипогликемии 36. Следовал алгоритму действий при возникновении выраженной гипотонии на фоне пробы с клонидином 37. Удалил в/в катетер 38. Наложил повязку 39. Дал рекомендацию накормить ребенка после проведения пробы 40. Утилизировал перчатки и обработал руки гигиеническим способом 41. Сформулировал верное заключение
ОПК-4, ПК-1	24	Функциональные пробы в детской эндокринологии Выполните последовательность действий при сценарии №4. «Развитие артериальной гипотонии в ходе проведения СТГ-стимуляционной пробы с клонидином»	1. Провел подготовку к проведению СТГ-стимуляционных проб 2. Поздоровался с ребенком и с законным представителем 3. Представился и обозначил свою роль 4. Спросил у пациента/законного представителя, сверяя с медицинской документацией: ФИО, возраст, рост, вес ребенка 5. Уточнил из медицинской документации площадь поверхности тела ребенка 6. Уточнил наличие некомпенсированных заболеваний сердца 1 7. Осведомился о самочувствии пациента 8. Получил добровольное информированное согласие на проведение манипуляции у законного представителя 9. Обработал руки гигиеническим способом 10. Подготовил все необходимое для проведения медицинской манипуляции 11. Измерил АД 12. Измерил ЧСС (пульс) 1 13. Следовал методике проведения СТГ-стимуляционных проб 14. Рассчитал дозу фармакологического стимулятора (клонидина/инсулина) 15. Надел одноразовые перчатки 16. Провел обработку места инъекции антисептической салфеткой 17. Наложил жгут на плечо 18. Установил в/в катетер в v. cubitalis 19. Снял жгут

			20. Провел забор крови на СТГ 21. Провел промывку катетера раствором хлорида натрия 0,9% 22. Дал фармакологический стимулятор в верной дозе и верным способом 1 23. Провел измерение АД, оценил наличие гипотонии перед каждым забором крови 24. Оценил ЧСС (пульс) перед каждым забором крови 25. Провел забор крови на СТГ через 30, 60, 90, 120 минуте 1 26. Оценил состояние ребенка в ходе СТГстимуляционной пробы 27. • Оценил наличие цианоза (периорбитального / периорального) 28. Оценил наличие сонливости 1 29. Оценил наличие слабости 1 30. Следовал алгоритму действий при возникновении тяжелой гипогликемии на фоне пробы с инсулиновой гипогликемией 31. Ввел Гидрокортизон в дозе 25 мг внутримышечно 32. Завершил пробу 33. Удалил в/в катетер 34. Наложил повязку 35. Сообщил о том, что в течение 3-х часов после проведения пробы будет проводиться мониторинг АД 36. Утилизировал перчатки и обработал руки гигиеническим способом 1 37. Сформулировал верное заключение 1,2,3,4
ОПК-5, ПК-2	25	Постановка инсулиновой помпы Выполните последовательность действий при сценарии «Постановка инсулиновой помпы ребенку с СД 1 типа»	1. Поздоровался с ребенком и законным представителем 2. Представился, обозначил свою роль 3. Сверил с медицинской документацией: фамилию, имя, дату рождения, возраст, вес ребенка, суточную дозу инсулина, уровень гликированного гемоглобина ребенка 4. Информировал пациента и законного представителя о предстоящей манипуляции 5. Подписал информированное добровольное согласие на установку помпы 6. Проверил рассчитанные базальные дозы инсулина и базального профиля, болюсные дозы (углеводный коэффициент, фактор чувствительности к инсулину, целевая гликемия, продолжительность действия инсулина), суточную дозу инсулина 7. Корректно рассчитал необходимое количество инсулина на время работы инфузионной системы 8. Обработал руки гигиеническим способом 9. Проверил и, при необходимости, исправил в помпе время/дату 10. Проверил и, при необходимости, исправил базисный профиль

			11. Проверил и, при необходимости, исправил калькулятор болюса (УК, ФЧИ, целевая гликемия, продолжительность действия инсулина) 12. Надел перчатки 13. Заполнил резервуар инсулином 14. Установил резервуар и присоединил инфузионный набор 15. Заполнил всю инфузионную систему инсулином 16. Проверил наличие воздушных пузырей, при необходимости удалил их 17. Выбрал место установки инфузионной системы и обработал его раствором антисептика 18. Установил катетер подкожно 19. Удалил иглу (тефлоновая канюля) 20. Произвел фиксированную заправку (тефлоновая канюля) корректным количеством инсулина, предварительно уточнив длину канюли 21. При необходимости установил корректную временную базальную скорость 22. Измерил уровень гликемии 23. Оценил предполагаемое количество углеводов на прием пищи 24. Внес в помпу информацию о текущей гликемии и количестве углеводов 25. Подтвердил введение инсулина 26. Сообщил пациенту об окончании процедуры 27. Выбросил расходные материалы и перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б 28. Обработал руки гигиеническим способом
--	--	--	--