

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.08.2026 10:45:54
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 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

Разработчики: кафедра сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Калинин Роман Евгеньевич	д-р мед.наук, проф.	зав. кафедрой
Сучков Игорь Александрович	д-р мед.наук, проф.	профессор
Максаев Денис Алексеевич	канд. мед.наук	доцент

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Тарасенко С.В.	д-р мед.наук, проф.	зав. кафедрой
Федосеев А.В.	д-р мед.наук, проф.	зав. кафедрой

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

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 29.08.225 N 1)

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				
УК-4, ОПК-9, ПК-6	1.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии № 1 «Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибриляции)»	№ п/п	Действия
			1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
			2.	Спросить пострадавшего: «Вы подавились?»
			3.	Наклонить пострадавшего вперед
			4.	Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего, проверяя после каждого удара, не удалось ли удалить инородное тело
			5.	Выполнить 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади, проверяя после каждого надавливания, не удалось ли удалить инородное тело
			6.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			7.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			8.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
			9.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			10.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			11.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			12.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
			13.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
			14.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
			15.	Попросить принести АНД
			16.	Вызвать скорую медицинскую помощь, указав: • место (адрес) происшествия
			17.	• количество пострадавших
			18.	• пол
			19.	• примерный возраст
			20.	• состояние пострадавшего
			21.	• объём оказываемой помощи
			22.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему

			23.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
			24.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
			25.	Совершать 30 надавливаний подряд
			26.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
			27.	Не сгибать руки в локтях
			28.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
			29.	Отсчитывать надавливания вслух
			30.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку
			31.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			32.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
			34.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
			35.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами
			36.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
			37.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
			38.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего
			39.	Включить АНД
			40.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
			41.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
			42.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			43.	Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда
			44.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
			45.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД
			46.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
			47.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)
			48.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
			49.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
			50.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)
УК-4, ОПК-9, ПК-6	2.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните	№ п/п	Действие аккредитуемого лица
			1	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи
				Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхатель-

		последовательность действий при сценарии № 2 «Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)»		ных путей	
			2	Спросил пострадавшего: «Вы подавились?»	
			3	Наклонил пострадавшего вперед	
			4	Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	
			5	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара	
			6	Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади	
			7	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания	
				Определил признаки жизни	
			8	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	
			9	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	
			10	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	
			11	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	
			12	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	
			13	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	
				Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:	
			14	факт вызова бригады	
			15	место (адрес) происшествия	
			16	количество пострадавших	
			17	пол	
			18	примерный возраст	
			19	состояние пострадавшего	
			20	объем оказываемой помощи	
				Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:	
			21	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	
			22	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	
			23	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	
				Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:	
			24	Совершал 30 надавливаний подряд	
			25	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	

			26	Не сгибал руки в локтях	
			27	Отсчитывал надавливания вслух	
				Выполнил вдохи искусственного дыхания:	
			28	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	
			29	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	
			30	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	
			31	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	
			32	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	
			33	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	
			34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	
			35	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	
				Применение АНД	
			36	Включил АНД	
			37	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	
			38	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	
			39	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	
			40	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	
				Показатели тренажера:	
			41	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	
			42	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	
			43	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	
			44	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	
			45	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	
				Нерегламентированные и небезопасные действия:	
			46	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	
			47	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	
			48	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	
			49	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	
			50	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркала, перышка и т.п.)	

УК-4, ОПК-9, ПК-6	3.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии №3 «Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)»	51	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	
			52	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	
			53	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	
			№ п/п	Действие аккредитуемого лица	
			1	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	
				Определил признаки жизни	
			2	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	
			3	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	
			4	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	
			5	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	
			6	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	
			7	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	
				Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:	
			8	факт вызова бригады	
			9	место (адрес) происшествия	
			10	количество пострадавших	
			11	пол	
			12	примерный возраст	
			13	состояние пострадавшего	
			14	объем оказываемой помощи	
				Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:	
			15	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	
			16	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	
			17	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	
				Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:	
			18	Совершал 30 надавливаний подряд	
			19	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	
			20	Не сгибал руки в локтях	

			21	Отсчитывал надавливания вслух	
				Выполнил вдохи искусственного дыхания:	
			22	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	
			23	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	
			24	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	
			25	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	
			26	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	
			27	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	
			28	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	
			29	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	
				Применение АНД	
			30	Включил АНД	
			31	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	
			32	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	
			33	Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД	
			34	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	
			35	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	
			36	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	
				Показатели тренажера:	
			37	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	
			38	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	
			39	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	
			40	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	
			41	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	
				Придание устойчивого бокового положения	
			42	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	
			43	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	
			44	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	
			45	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	
			46	Запрокинул голову, открывая дыхательные пути	

			47	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	
			48	Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	
			49	Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	
			50	Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего	
			51	Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил ее с опорой на стопу	
			52	Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	
			53	Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу	
			54	Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	
			55	Проверил признаки дыхания у пострадавшего	
				Нерегламентированные и небезопасные действия:	
			56	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	
			57	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	
			58	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	
			59	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	
			60	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркала, перышка и т.п.)	
			61	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	
			62	Повернул пострадавшего «от себя»	
			63	Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения	
			64	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	
УК-4, ОПК-9, ПК-6	4.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии №4 «Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся	№ п/п	Действие аккредитуемого лица	
			1	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	
				Определил признаки жизни	
			2	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	
			3	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	
			4	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	
			5	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	
			6	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	

		отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)»	7	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	
				Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:	
			8	факт вызова бригады	
			9	место (адрес) происшествия	
			10	количество пострадавших	
			11	пол	
			12	примерный возраст	
			13	состояние пострадавшего	
			14	объем оказываемой помощи	
				Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:	
			15	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	
			16	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	
			17	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	
				Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:	
			18	Совершал 30 надавливаний подряд	
			19	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	
			20	Не сгибал руки в локтях	
			21	Отсчитывал надавливания вслух	
				Выполнил вдохи искусственного дыхания:	
			22	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	
			23	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	
			24	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	
			25	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	
			26	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	
			27	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	
			28	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	
			29	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	
				Применение АНД	
			30	Включил АНД	
			31	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	

			32	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	
			33	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	
			34	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	
				Показатели тренажера:	
			35	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	
			36	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	
			37	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	
			38	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	
			39	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	
				Придание устойчивого бокового положения	
			40	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	
			41	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	
			42	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	
			43	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	
			44	Запрокинул голову, открывая дыхательные пути	
			45	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	
			46	Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	
			47	Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	
			48	Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего	
			49	Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил ее с опорой на стопу	
			50	Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	
			51	Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу	
			52	Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	
			53	Проверил признаки дыхания у пострадавшего	
				Нерегламентированные и небезопасные действия:	
			54	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	
			55	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	
			56	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	
			57	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	
			58	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркала, перышка и т.п.)	

			59	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	
			60	Повернул пострадавшего «от себя»	
			61	Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения	
			62	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	
Тема 2. Экстренная медицинская помощь					
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности; ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; ПК-6. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме ОПК-5	1.	Перечень ситуаций: 1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок 2. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк лёгких 3. Анафилактический шок 4. Желудочно-кишечное кровотечение 5. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы 6. Тромбоэмболия лёгочной артерии 7. Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок) 8. Гипогликемия 9. Гипергликемия	№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер ситуации
			1	Оценил сознание	1–9
			2	Надел перчатки и предложил их надеть помощнику	1–9
			3	Оценил проходимость дыхательных путей	1–9
			4	Провёл пульсоксиметрию	1–9
			5	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	1–3, 5–7
			6	Не проводил кислородотерапию при отсутствии показаний	4, 8, 9
			7	Провёл подсчёт ЧДД	1–9
			8	Провёл сравнительную перкуссию лёгких	1–9
			9	Провёл сравнительную аускультацию лёгких	1–9
			10	Провёл обследование трахеи и вен шеи	1–9
			11	Провёл пальпацию пульса на лучевых и сонных артериях	1–9
			12	Измерил артериальное давление	1–9
			13	Провёл аускультацию сердца	1–9
			14	Правильно оценил симптом капиллярного пятна и цвет кожных покровов	1–9
			15	Верно обеспечил регистрацию 12-канального ЭКГ	1–9
			16	Правильно интерпретировал ЭКГ	1–9
			17	Убедился в наличии венозного доступа и обеспечил забор анализов	1–9
			18	Оценил фотореакцию зрачков	1–9
			19	Оценил тонус мышц верхних и нижних конечностей	1–9
			20	Оценил уровень глюкозы крови с использованием глюкометра и правильно интерпретировал результат	1–9
			21	Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, ректальное исследование по показаниям)	1–9
			22	Правильно установил диагноз и сообщил о нём при вызове	1–9

			СМП/бригады ОРИТ		
23			Использовал верный препарат / верные препараты	1–6, 8	
24			Использовал верную дозировку препарата / верные дозировки препаратов	1–6, 8	
25			Использовал оптимальный способ введения препарата / оптимальные способы введения препаратов	1–6, 8	
26			Применил инфузионную терапию	4, 9	
27			Использовал верный объём и скорость введения инфузионной терапии	4, 9	
28			Использовал дополнительные препараты	1–3, 5, 8	
29			Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	3	
30			Верно выполнил пункцию плевральной полости	7	
31			Придал возвышенное положение головному концу кровати	2	
32			Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	1–9	
33			Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	1–9	
34			Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	1–9	
			При остановке кровообращения		
35			Незамедлительно подтвердил остановку кровообращения, проверив наличие сознания и дыхания (в течение не менее 10 секунд)	1–9	
36			Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК)	1–9	
37			Начал компрессии в течение 20 секунд после предоставления вводной информации о том, что экскурсии грудной клетки прекратились	1–9	
38			Незамедлительно включил АНД	1–9	
39			Правильно наклеил электроды на грудную клетку пациента, не прерывая при этом КГК	1–9	
40			Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД	1–9	
41			Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД	1–9	
42			Не прикасался к пациенту в момент нанесения разряда	1–9	
43			По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	1–9	
44			Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	1–9	

			45	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	1–9	
			46	Начал искусственную вентиляцию лёгких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 или дал команду помощнику	1–9	
			47	Прекратил сердечно-лёгочную реанимацию по повторной команде АНД	1–9	
			48	Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД	1–9	
			49	По команде АНД снова приступил к КГК и искусственной вентиляции лёгких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2	1–9	
			50	Проводил реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучил)	1–9	

Тема 3. Сбор жалоб и анамнеза.

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности; ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов; ПК-1. Способен проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических		Тема 3. Станция «Консультирование». Станция разработана для оценки навыков профессионального общения аккредитуемого лица со специально обученным человеком, исполняющим роль пациента. Проведите консультирование пациента согласно чек-листу «Консультирование»	№ п/п	Действие аккредитуемого лица	
				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	

состояний сердечно- сосудистой системы, требующих хирургического лечения ПК-5			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 приёмы 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	
			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	Подвёл 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	

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности; ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов; ПК-1. Способен проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения		Станция «Сбор жалоб и анамнеза». Станция разработана для оценки навыков профессионального общения аккредитуемого лица со специально обученным человеком, исполняющим роль пациента. Проведите сбор жалоб и анамнеза согласно чек-листу «Сбор жалоб и анамнеза»	№		
			п/п	Действие аккредитуемого лица	
				Начало консультации. Установление контакта с пациентом	
			1	Поздоровался с пациентом	
			2	Позаботился о комфорте пациента (сообщил, где можно расположиться / куда положить вещи / поинтересовался, удобно ли пациенту)	
			3	Представился, назвав свои ФИО	
			4	Объяснил свою роль	
			5	Попросил пациента назвать свои ФИО и возраст	
				Сбор информации. Расспрос пациента	
			6	Начал сбор информации с общего вопроса: «Что привело вас?», вместо вопросов о конкретных жалобах и проблемах	
			7	Дослушивал ответы пациента до конца, не перебивая уточняющими вопросами, пока пациент не закончит	
			8	Резюмировал сказанное пациентом (обобщал, подводил итог сказанному, чтобы показать, что услышал пациента, и проверить правильность своего понимания)	
			9	Проверил наличие других проблем или поводов для обращения, кроме уже ранее озвученной жалобы: «Что ещё вас беспокоит?» или «Какие ещё проблемы вы хотели обсудить?»	
			10	Задавал вопросы из анамнеза жизни и анамнеза заболевания пациента	
			11	Не задавал несколько вопросов подряд (серию вопросов)	
				Выстраивание отношений в процессе общения	
			12	Поддерживал зрительный контакт (регулярно, не менее половины от всего времени взаимодействия)	
				Завершение контакта с пациентом	
			13	Обозначил готовность завершить опрос и перейти к осмотру пациента	
				Клинические выводы	
			14	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, список проблем/жалоб пациента, например: «Итак, мы выяснили, что пациента беспокоят ...»	
			15	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, свои клинические гипотезы (или гипотезу), например: «На основании выявленных жалоб могу предположить, что ...»	

Тема 4. Сосудистый шов				
ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, осуществлять контроль его эффективности и безопасности		Наложение сосудистого шва. Выполните последовательность действий согласно чек-листу «Наложение сосудистого шва»	№ п/п Действие аккредитуемого лица	
			1	Верно сформулировал клинический диагноз
			2	Верно определил вид и объём хирургической помощи
			3	Верно выбрал сосудистые зажимы, иглодержатель, пинцет, ножницы
			4	Выбрал монофиламентную синтетическую нить 4/0, длиной 90 см на атравматической колющей игле 22–26 мм, ½ окружности
			5	Наложил на концы сшиваемого сосуда сосудистые зажимы
			6	Верно произвёл резекцию изменённых краёв дефекта сосуда
			7	Правильно наложил сосудистый шов: иглу вкол на 1–2 мм от края сосуда, вкол и выкол выполнил одним (двумя) вращательным движением
			8	Наложил шов через все слои стенки сосудов так, чтобы сшиваемые концы соприкасались по линии швов своей внутренней оболочкой
			9	Удалил кровяные сгустки из просвета соединяемых концов сосуда, промывая их раствором гепарина
			10	Правильно завязал швы, начиная с первого полуузла, с последующим завязыванием одинарных швов «с разных рук» либо с изменением направления нити
			11	Сформировал хирургический узел, дозированно натягивая нить для предотвращения развязывания (формула узла: одинарный – одинарный, в количестве 6–7 полуузлов)
			12	Дотянул узел (нет диастаза краёв раны)
			13	Срезал лигатуры ножницами, оставив концы нитей длиной 5 мм
			14	Выполнил прошивание и завязывание одного узла менее чем за 112 секунд (от ввода инструмента в рану до отсечения лигатуры и извлечения инструментов)
Тема 5. Базовые навыки проведения операции на сердце в условиях искусственного кровообращения				
ПК-2. Способен назначать и проводить лечение		Сценария 1 (штатный режим операции)		
			№ п/п	Действие аккредитуемого лица
			1	Обработал руки хирургическим способом

пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, осуществлять контроль его эффективности и безопасности; ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства			2	Поздоровался с операционной бригадой	
			3	Попросил анестезиолога ввести гепарин	
			4	Подготовил аорту для канюляции	
			5	Запросил значение АСТ	
			6	Запросил значение систолического артериального давления пациента (в этот момент смотрел на монитор)	
			7	Выполнил канюляцию аорты и подключил аортальную канюлю к артериальной магистрали АИК	
			8	Выполнил канюляцию верхней полой вены первой венозной канюлей	
			9	Соединил венозные канюли с магистралью АИК	
			10	Снял зажим с венозной магистрали АИК	
			11	Дал команду начать искусственное кровообращение и охлаждение больного	
			12	Выполнил канюляцию нижней полой вены второй венозной канюлей	
			13	Запросил информацию у перфузиолога о значении объёмной скорости перфузии	
			14	Попросил анестезиолога выключить дыхание	
			15	Пережал нижнюю полую вену турникетом	
			16	Пережал верхнюю полую вену турникетом	
			17	Попросил перфузиолога оценить отток крови из полых вен	
			18	Запросил значение давления в верхней полой вене (в этот момент смотрел на монитор)	
			19	Выполнил дренирование левого желудочка	
			20	Выполнил подготовительные мероприятия для проведения антеградной кардиopleгии в корень аорты	
			21	Запросил значение ректальной температуры тела пациента (в этот момент смотрел на монитор)	
			22	Выполнил антеградную кардиopleгию в корень аорты	
			23	Объявил начало основного этапа операции	
			24	Попросил начать согревание пациента	
			25	Выполнил профилактику воздушной эмболии	
			26	Восстановил коронарную перфузию	
			27	Оценил восстановление электрической и механической активности сердца (в этот момент попеременно смотрел на монитор и сердце)	
			28	Подшил электроды к миокарду правого желудочка (достаточно озвучить), попросил	

				проверить навязку	
			29	Попросил перфузиолога сместить объём для заполнения сердца кровью (в этот момент смотрел на монитор и сердце)	
			30	Пережал вторую венозную канюлю в неармированной части и удалил её из нижней полой вены	
			31	Удалил вторую венозную канюлю из нижней полой вены	
			32	Завершил дренирование левого желудочка	
			33	Выполнил оценку готовности пациента к завершению искусственного кровообращения	
			34	Дал команду на завершение искусственного кровообращения (в этот момент перемненно смотрел на монитор и сердце)	
			35	Пережал венозную магистраль	
			36	Выполнил повторную оценку наличия хирургических источников кровотечения в условиях пульсирующего кровотока (в этот момент смотрел на сердце)	
			37	Удалил первую венозную канюлю из верхней полой вены	
			38	Запросил у анестезиолога результат операции по ЧП ЭхоКГ (в этот момент смотрел на монитор аппарата ЧП ЭхоКГ)	
			39	Удалил кардиоплегическую канюлю с магистралью активного дренажа аорты	
			40	Попросил анестезиолога рассчитать дозу протамина	
			41	Попросил анестезиолога вводить протамин	
ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения,		Сценария 2 (высокое артериальное давление перед канюляцией аорты)	№		
			п/п	Действие аккредитуемого лица	
			1	Обработал руки хирургическим способом	
			2	Поздоровался с операционной бригадой	
			3	Попросил анестезиолога ввести гепарин	
			4	Подготовил аорту для канюляции	
			5	Запросил значение АСТ	
			6	Запросил значение систолического артериального давления пациента (в этот момент смотрел на монитор)	
			7	Попросил анестезиолога поднять головной конец операционного стола	
			8	Запросил значение систолического артериального давления пациента повторно (в этот момент смотрел на монитор)	
			9	Выполнил канюляцию аорты и подключил аортальную канюлю к артериальной магистральной АИК	

осуществлять контроль его эффективности и безопасности; ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства			10	Выполнил канюляцию верхней полой вены первой венозной канюлей	
			11	Соединил венозные канюли с магистралью АИК	
			12	Снял зажим с венозной магистральной АИК	
			13	Дал команду начать искусственное кровообращение и охлаждение больного	
			14	Выполнил канюляцию нижней полой вены второй венозной канюлей	
			15	Запросил информацию у перфузиолога о значении объёмной скорости перфузии	
			16	Попросил анестезиолога выключить дыхание	
			17	Пережал нижнюю полую вену турникетом	
			18	Пережал верхнюю полую вену турникетом	
			19	Попросил перфузиолога оценить отток крови из полых вен	
			20	Запросил значение давления в верхней полой вене (в этот момент смотрел на монитор)	
			21	Выполнил дренирование левого желудочка	
			22	Выполнил подготовительные мероприятия для проведения антеградной кардиopleгии в корень аорты	
			23	Запросил значение ректальной температуры тела пациента (в этот момент смотрел на монитор)	
			24	Выполнил антеградную кардиopleгию в корень аорты	
			25	Объявил начало основного этапа операции	
			26	Попросил начать согревание пациента	
			27	Выполнил профилактику воздушной эмболии	
			28	Восстановил коронарную перфузию	
			29	Оценил восстановление электрической и механической активности сердца (в этот момент попеременно смотрел на монитор и сердце)	
			30	Подшил электроды к миокарду правого желудочка (достаточно озвучить), попросил проверить навязку	
			31	Попросил перфузиолога сместить объём для заполнения сердца кровью (в этот момент смотрел на монитор и сердце)	
			32	Пережал вторую венозную канюлю в неармированной части и удалил её из нижней полой вены	
			33	Удалил вторую венозную канюлю из нижней полой вены	
			34	Завершил дренирование левого желудочка	
			35	Выполнил оценку готовности пациента к завершению искусственного кровообращения	

			36	Дал команду на завершение искусственного кровообращения (в этот момент перенно смотрел на монитор и сердце)	
			37	Пережал венозную магистраль	
			38	Выполнил повторную оценку наличия хирургических источников кровотечения в условиях пульсирующего кровотока (в этот момент смотрел на сердце)	
			39	Удалил первую венозную канюлю из верхней полой вены	
			40	Запросил у анестезиолога результат операции по ЧП ЭхоКГ (в этот момент смотрел на монитор аппарата ЧП ЭхоКГ)	
			41	Удалил кардиоплегическую канюлю с магистралью активного дренажа аорты	
			42	Попросил анестезиолога рассчитать дозу протамина	
			43	Попросил анестезиолога вводить протамин	
			44	Запросил значение АСТ	
			45	Удалил аортальную канюлю (в этот момент смотрел на монитор)	
			46	Выполнил гемостаз, установил дренажи, послойно ушил рану (достаточно озвучить)	
			47	Поблагодарил операционную бригаду за работу	
ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, осуществлять контроль его эффективности и безопасности; ОПК-9. Способен		Сценария 3 (нарушение оттока из верхней полой вены)	№ п/п	Действие аккредитуемого лица	
			1	Обработал руки хирургическим способом	
			2	Поздоровался с операционной бригадой	
			3	Попросил анестезиолога ввести гепарин	
			4	Подготовил аорту для канюляции	
			5	Запросил значение АСТ	
			6	Запросил значение систолического артериального давления пациента (в этот момент смотрел на монитор)	
			7	Выполнил канюляцию аорты и подключил аортальную канюлю к артериальной магистрали АИК	
			8	Выполнил канюляцию верхней полой вены первой венозной канюлей	
			9	Соединил венозные канюли с магистралью АИК	
			10	Снял зажим с венозной магистрали АИК	
			11	Дал команду начать искусственное кровообращение и охлаждение больного	
			12	Выполнил канюляцию нижней полой вены второй венозной канюлей	
			13	Запросил информацию у перфузиолога о значении объёмной скорости перфузии	
			14	Попросил анестезиолога выключить дыхание	

участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства			15	Пережал нижнюю полую вену турникетом	
			16	Пережал верхнюю полую вену турникетом	
			17	Попросил перфузиолога оценить отток крови из полых вен	
			18	Запросил значение давления в верхней полой вене (в этот момент смотрел на монитор)	
			19	Отпустил турникет верхней полой вены и запросил значение давления в верхней полой вене (в этот момент посмотрел на монитор повторно)	
			20	Выполнил репозицию клюва канюли верхней полой вены (для этого достаточно немного поправить канюлю в месте её выхода из вены)	
			21	Пережал верхнюю полую вену турникетом, запросил значение давления в верхней полой вене (в этот момент смотрел на монитор) и попросил перфузиолога оценить отток крови из полых вен	
			22	Выполнил дренирование левого желудочка	
			23	Выполнил подготовительные мероприятия для проведения антеградной кардиopleгии в корень аорты	
			24	Запросил значение ректальной температуры тела пациента (в этот момент смотрел на монитор)	
			25	Выполнил антеградную кардиopleгию в корень аорты	
			26	Объявил начало основного этапа операции	
			27	Попросил начать согревание пациента	
			28	Выполнил профилактику воздушной эмболии	
			29	Восстановил коронарную перфузию	
			30	Оценил восстановление электрической и механической активности сердца (в этот момент переменнo смотрел на монитор и сердце)	
			31	Подшил электроды к миокарду правого желудочка (достаточно озвучить), попросил проверить навязку	
			32	Попросил перфузиолога сместить объём для заполнения сердца кровью (в этот момент смотрел на монитор и сердце)	
			33	Пережал вторую венозную канюлю в неармированной части и удалил её из нижней полой вены	
			34	Удалил вторую венозную канюлю из нижней полой вены	
			35	Завершил дренирование левого желудочка	
			36	Выполнил оценку готовности пациента к завершению искусственного кровообращения	
			37	Дал команду на завершение искусственного кровообращения (в этот момент пере-	

				менно смотрел на монитор и сердце)	
			38	Пережал венозную магистраль	
			39	Выполнил повторную оценку наличия хирургических источников кровотечения в условиях пульсирующего кровотока (в этот момент смотрел на сердце)	
			40	Удалил первую венозную канюлю из верхней полой вены	
			41	Запросил у анестезиолога результат операции по ЧП ЭхоКГ (в этот момент смотрел на монитор аппарата ЧП ЭхоКГ)	
			42	Удалил кардиоплегическую канюлю с магистралью активного дренажа аорты	
			43	Попросил анестезиолога рассчитать дозу протамина	
			44	Попросил анестезиолога вводить протамин	
			45	Запросил значение АСТ	
			46	Удалил аортальную канюлю (в этот момент смотрел на монитор)	
			47	Выполнил гемостаз, установил дренажи, послойно ушил рану (достаточно озвучить)	
			48	Поблагодарил операционную бригаду за работу	
ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, осуществлять контроль его эффективности и безопасности; ОПК-9. Способен участвовать в		Сценария 4 (восстановление сердечной деятельности через фибрилляцию желудочков)	№ п/ п	Действие аккредитуемого лица	
			1	Обработал руки хирургическим способом	
			2	Поздоровался с операционной бригадой	
			3	Попросил анестезиолога ввести гепарин	
			4	Подготовил аорту для канюляции	
			5	Запросил значение АСТ	
			6	Запросил значение систолического артериального давления пациента (в этот момент смотрел на монитор)	
			7	Выполнил канюляцию аорты и подключил аортальную канюлю к артериальной магистрали АИК	
			8	Выполнил канюляцию верхней полой вены первой венозной канюлей	
			9	Соединил венозные канюли с магистралью АИК	
			10	Снял зажим с венозной магистрали АИК	
			11	Дал команду начать искусственное кровообращение и охлаждение больного	
			12	Выполнил канюляцию нижней полой вены второй венозной канюлей	
			13	Запросил информацию у перфузиолога о значении объёмной скорости перфузии	
			14	Попросил анестезиолога выключить дыхание	

оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства			15	Пережал нижнюю полую вену турникетом	
			16	Пережал верхнюю полую вену турникетом	
			17	Попросил перфузиолога оценить отток крови из полых вен	
			18	Запросил значение давления в верхней полой вене (в этот момент смотрел на монитор)	
			19	Выполнил дренирование левого желудочка	
			20	Выполнил подготовительные мероприятия для проведения антеградной кардиоплегии в корень аорты	
			21	Запросил значение ректальной температуры тела пациента (в этот момент смотрел на монитор)	
			22	Выполнил антеградную кардиоплегию в корень аорты	
			23	Объявил начало основного этапа операции	
			24	Попросил начать согревание пациента	
			25	Выполнил профилактику воздушной эмболии	
			26	Восстановил коронарную перфузию	
			27	Оценил восстановление электрической и механической активности сердца (в этот момент попеременно смотрел на монитор и сердце)	
			28	Установил контакты дефибриллятора на сердце (для этого достаточно озвучить)	
			29	Убедился, что все члены бригады напрямую или опосредованно не контактируют с доставляющим электрический разряд устройством (осмотрел операционный стол по периметру, дал команду «От стола!» и затем «Разряд!»)	
			30	Оценил восстановление электрической и механической активности сердца повторно (в этот момент смотрел на монитор и сердце)	
			31	Подшил электроды к миокарду правого желудочка (достаточно озвучить), попросил проверить навязку	
			32	Попросил перфузиолога сместить объём для заполнения сердца кровью (в этот момент смотрел на монитор и сердце)	
			33	Пережал вторую венозную канюлю в неармированной части и удалил её из нижней полой вены	
			34	Удалил вторую венозную канюлю из нижней полой вены	
			35	Завершил дренирование левого желудочка	
			36	Выполнил оценку готовности пациента к завершению искусственного кровообращения	
			37	Дал команду на завершение искусственного кровообращения (в этот момент попеременно смотрел на монитор и сердце)	

			38	Пережал венозную магистраль	
			39	Выполнил повторную оценку наличия хирургических источников кровотечения в условиях пульсирующего кровотока (в этот момент смотрел на сердце)	
			40	Удалил первую венозную канюлю из верхней полой вены	
			41	Запросил у анестезиолога результат операции по ЧП ЭхоКГ (в этот момент смотрел на монитор аппарата ЧП ЭхоКГ)	
			42	Удалил кардиоплегическую канюлю с магистралью активного дренажа аорты	
			43	Попросил анестезиолога рассчитать дозу протамина	
			44	Попросил анестезиолога вводить протамин	
			45	Запросил значение АСТ	
			46	Удалил аортальную канюлю (в этот момент смотрел на монитор)	
			47	Выполнил гемостаз, установил дренажи, послойно ушил рану (достаточно озвучить)	
			48	Поблагодарил операционную бригаду за работу	

Теме 6. Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)

ПК-1. Способен проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения; ОПК-4. Способен проводить клиническую		Тема 6. Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система). Ситуация 1. Недостаточность митрального клапана 2. Недостаточность трикуспидального клапана 3. Стеноз аортального клапана 4. Патологии нет (норма) 5. Недостаточность аортального клапана 6. Стеноз легочного ствола 7. Митральный стеноз с трикуспидальной недостаточностью 8. Острая недостаточность	№ п/п	Действие аккредитуемого лица	
			1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	
			2	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией)	
			3	Предложил пациенту сесть на стул	
			4	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	
			5	Получил у пациента добровольное информированное согласие	
			6	Обработал руки гигиеническим способом	
			7	Провёл осмотр пациента в положении лёжа с приподнятым изголовьем кушетки под углом 30–45°	
			8	Оценил кожные покровы, конъюнктивы, слизистую ротовой полости, пальцы рук, надавил на кончик ногтя	
			9	Попросил пациента повернуть голову на левый бок, использовал источник света для осмотра правой внутренней яремной вены	
			10	Провёл пальпацию передней поверхности голени, оценил наличие отёков	
			11	Оценил пульс на сонных артериях поочерёдно с двух сторон	

диагностику и обследование пациентов		митрального клапана 9. Дефект межпредсердной перегородки 10. Дефект межжелудочковой перегородки	12	Оценил пульс на плечевых артериях одновременно на двух руках	
			13	Оценил пульс на лучевых артериях одновременно на двух руках, затем на одной не менее 10 секунд, смотря на часы	
			14	Измерил ЧДД, положив другую руку на эпигастральную область	
			15	Оценил пульс на бедренных артериях одновременно с двух сторон, затем одновременно с лучевой артерией	
			16	Измерил АД, предварительно задав вопросы о факторах, влияющих на его показатели	
			17	Пропальпировал верхушечный толчок, в случае его отсутствия — озвучил	
			18	Оценил наличие дефицита пульса	
			19	Пропальпировал сердечный толчок	
			20	Пропальпировал пульсацию крупных сосудов во 2-м межреберье у левого и правого краёв грудины	
			21	Провёл аускультацию в точке аортального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерии	
			22	Провёл аускультацию правой и левой сонных артерий в течение не менее 5 секунд	
			23	Провёл аускультацию в точке пульмонального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерии	
			24	Провёл аускультацию в точке митрального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерии	
			25	Провёл аускультацию в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана	
			26	Провёл аускультацию в точке трикуспидального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерии	
			27	Правильно провёл аускультацию сердца в положении пациента на левом боку и в положении сидя с небольшим наклоном вперёд	
			28	Провёл аускультацию лёгких в симметричных участках спереди, сбоку, сзади	
			29	Обработал оливы и головку стетофонендоскопа спиртовой салфеткой	
			30	Обработал руки гигиеническим способом	
			31	Сформулировал верное заключение	
			32	Информировал пациента о ходе исследования	