

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.08.2026 12:14:35
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 31.08.37 Клиническая фармакология

Разработчики: кафедра внутренних болезней

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Елена Амишевна Смирнова	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой внутренних болезней
Яна Анатольевна Беленикина	к.м.н., доцент	Доцент кафедры внутренних болезней
Ирина Николаевна Никитина	к.м.н., доцент	Доцент кафедры внутренних болезней
Бикушова Ирина Валерьевна		Ассистент кафедры
Скиперских Полина Владимировна		Ассистент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Сергей Степанович Якушин	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы
Евгений Владимирович Филиппов	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

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		
УК-1; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4	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 дефибрилляции)»	№ 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%)
	2.	№ п/ п	Действия
		1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные

		Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните 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 дефибриляции)»		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 надавливании (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%)
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 авто-	№ п/ п	Действия	
		1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи	
		2.	<i>Определить признаки жизни</i>	
		3.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	
		4.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	
		5.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	
		6.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	
		7.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	
		8.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	
		9.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего	
		10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	
		11.	Попросить принести АНД	

		матический наружный дефибрилятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)	12.	<i>Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:</i>
			13.	место (адрес) происшествия
			14.	количество пострадавших
			15.	пол
			16.	примерный возраст
			17.	состояние пострадавшего
			18.	объём оказываемой помощи
			19.	<i>Приступить к проведению сердечно-легочной реанимации</i>
			20.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
			21.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
			22.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
			23.	<i>Надавливания на грудную клетку</i>
			24.	Совершать 30 надавливаний подряд
			25.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
			26.	Не сгибать руки в локтях
			27.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
			28.	Отсчитывать надавливания вслух
			29.	<i>Вдохи искусственного дыхания</i>
			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.	<i>Применение АНД</i>
			40.	Включить АНД

			41.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
			42.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
			43.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			44.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)
			45.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
			46.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
			47.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)
			48.	<i>Определить признаки жизни перед приданием устойчивого бокового положения</i>
			49.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			50.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			51.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			52.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			53.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			54.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
			55.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
			56.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
			57.	<i>Придать устойчивое боковое положение</i>
			58.	Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу
			59.	Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая её своей рукой
			60.	Согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить её с опорой на стопу
			61.	Повернуть пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги
			62.	Подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу
			63.	Слегка запрокинуть голову пострадавшего для открытия дыхательных путей
			64.	Проверить признаки дыхания у пострадавшего
	4.		№ п/ п	Действия
			1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить

		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, не подлежащий дефибрилляции)»		безопасные условия для оказания первой помощи
			2.	<i>Определить признаки жизни</i>
			3.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			4.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			5.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
			6.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			7.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			8.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			9.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
			10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
			11.	Попросить принести АНД
			12.	<i>Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:</i>
			13.	место (адрес) происшествия
			14.	количество пострадавших
			15.	пол
			16.	примерный возраст
			17.	состояние пострадавшего
			18.	объём оказываемой помощи
			19.	<i>Приступить к проведению сердечно-легочной реанимации</i>
			20.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
			21.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
			22.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
			23.	<i>Надавливания на грудную клетку</i>
			24.	Совершать 30 надавливаний подряд
			25.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
			26.	Не сгибать руки в локтях
			27.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
			28.	Отсчитывать надавливания вслух
			29.	<i>Вдохи искусственного дыхания</i>
			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.	<i>Применение АНД</i>
		40.	Включить АНД
		41.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
		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 объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)
		46.	<i>Определить признаки жизни перед приданием устойчивого бокового положения</i>
		47.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
		48.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
		49.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
		50.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
		51.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
		52.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
		53.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
		54.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
		55.	<i>Придать устойчивое боковое положение</i>
		56.	Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу
		57.	Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая её своей рукой
		58.	Согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить её с опорой на стопу

			59.	Повернуть пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги
			60.	Подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу
			61.	Слегка запрокинуть голову пострадавшего для открытия дыхательных путей
			62.	Проверить признаки дыхания у пострадавшего
Тема 2. Экстренная медицинская помощь				
УК-1; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4		Экстренная медицинская помощь Выполните последовательность действий при сценарии № 1 «Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок»	№ п/п	Действие аккредитуемого лица
			1.	Оценить сознание:
				• осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
				• громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			2.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			3.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
				<i>А - оценка проходимости дыхательных путей</i>
			4.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
				<i>В – оценка деятельности дыхательной системы</i>
			5.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			6.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			9.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			10.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			11.	Провести осмотр трахеи
			12.	Провести осмотр вен шеи
				<i>С – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы</i>
			13.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			14.	Измерить артериальное давление

			15.	Провести аускультацию сердца
			16.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			17.	Оценить цвет кожных покровов
			18.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (<i>в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности</i>)
			19.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			20.	Убедиться в наличии венозного доступа
			21.	Обеспечить забор анализов
				<i>D – оценить неврологический статус</i>
			22.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			23.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			24.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			25.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
				<i>E – оценить показатели общего состояния</i>
			26.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			27.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			28.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
				• местоположение (адрес, кабинет)
				• количество, возраст, пол пациента
				• предварительный диагноз
				• объем оказываемой помощи
				Убедиться, что вызов принят
				Применение лекарственных средств (ЛС) (см. Приложение 3):
			29.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			30.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			31.	• использовать верные дозировки ЛС

			32.	Использовать дополнительные препараты
			36.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			37.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
				Этап остановки кровообращения
			38.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
			39.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
				• руки спасателя вертикальны
				• не сгибаются в локтях
				• пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
				• КГК отсчитываются вслух
			40.	Незамедлительно включить АНД
			41.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			42.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			43.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			44.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			45.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			46.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			47.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			48.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			49.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
				По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной

			51.	вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			52.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
		Экстренная медицинская помощь Выполните последовательность действий при сценарии № 2 «Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких»	№ п/п	Действие аккредитуемого лица
			1.	<i>Оценить сознание:</i>
				• осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
				• громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			2.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			3.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
				<i>A - оценка проходимости дыхательных путей</i>
			4.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
				<i>B – оценка деятельности дыхательной системы</i>
			5.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			6.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			9.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			10.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			11.	Провести осмотр трахеи
			12.	Провести осмотр вен шеи
				<i>C – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы</i>
			13.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			14.	Измерить артериальное давление
			15.	Провести аускультацию сердца
			16.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд

			17.	Оценить цвет кожных покровов
			18.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях <i>(в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности)</i>
			19.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			20.	Убедиться в наличии венозного доступа
			21.	Обеспечить забор анализов
				<i>D – оценить неврологический статус</i>
			22.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			23.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			24.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			25.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
				<i>E – оценить показатели общего состояния</i>
			26.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			27.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			28.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
				• местоположение (адрес, кабинет)
				• количество, возраст, пол пациента
				• предварительный диагноз
				• объем оказываемой помощи
				Убедиться, что вызов принят
				Применение лекарственных средств (ЛС) (см. Приложение 3):
			29.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			30.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			31.	• использовать верные дозировки ЛС
			32.	Использовать дополнительные препараты
			35.	Придать возвышенное положение головному концу кровати
			36.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра

			37.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
				Этап остановки кровообращения
			38.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
			39.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
				• руки спасателя вертикальны
				• не сгибаются в локтях
				• пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
				• КГК отсчитываются вслух
			40.	Незамедлительно включить АНД
			41.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			42.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			43.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			44.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			45.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			46.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			47.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			48.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			49.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			51.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2

			52.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
		Экстренная медицинская помощь Выполните последовательность действий при сценарии № 3 «Анафилактический шок (АШ)»	№ п/п	Действие аккредитуемого лица
			1.	<i>Оценить сознание:</i>
				• осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
				• громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			2.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			3.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
				<i>А - оценка проходимости дыхательных путей</i>
			4.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
				<i>В – оценка деятельности дыхательной системы</i>
			5.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			6.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			9.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			10.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			11.	Провести осмотр трахеи
			12.	Провести осмотр вен шеи
				<i>С – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы</i>
			13.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			14.	Измерить артериальное давление
			15.	Провести аускультацию сердца
			16.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд

			17.	Оценить цвет кожных покровов
			18.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (<i>в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности</i>)
			19.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			20.	Убедиться в наличии венозного доступа
			21.	Обеспечить забор анализов
				<i>D – оценить неврологический статус</i>
			22.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			23.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			24.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			25.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
				<i>E – оценить показатели общего состояния</i>
			26.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			27.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			28.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
				• местоположение (адрес, кабинет)
				• количество, возраст, пол пациента
				• предварительный диагноз
				• объем оказываемой помощи
				Убедиться, что вызов принят
				Применение лекарственных средств (ЛС) (см. Приложение 3):
			29.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			30.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			31.	• использовать верные дозировки ЛС
			32.	Использовать дополнительные препараты
			33.	Соблюдать приоритетность введения ЛС
			36.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра

			37.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
				Этап остановки кровообращения
			38.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
			39.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
				• руки спасателя вертикальны
				• не сгибаются в локтях
				• пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
				• КГК отсчитываются вслух
			40.	Незамедлительно включить АНД
			41.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			42.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			43.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			44.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			45.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			46.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			47.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			48.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			49.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			51.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2

			52.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
		Экстренная медицинская помощь Выполните последовательность действий при сценарии № 4 «Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)»	№ п/п	Действие аккредитуемого лица <i>Оценить сознание:</i> 1. - осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи - громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» 2. Надеть перчатки и предложить надеть помощнику 3. Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде) <i>A - оценка проходимости дыхательных путей</i> 4. Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей <i>B – оценка деятельности дыхательной системы</i> 5. Обеспечить проведение пульсоксиметрии 7. Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний 8. Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд 9. Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки 10. Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом 11. Провести осмотр трахеи 12. Провести осмотр вен шеи <i>C – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы</i> 13. Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд) 14. Измерить артериальное давление 15. Провести аускультацию сердца 16. Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд

			17.	Оценить цвет кожных покровов
			18.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях <i>(в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности)</i>
			19.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			20.	Убедиться в наличии венозного доступа
			21.	Обеспечить забор анализов
				<i>D – оценить неврологический статус</i>
			22.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			23.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			24.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			25.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
				<i>E – оценить показатели общего состояния</i>
			26.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			27.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			28.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
				• местоположение (адрес, кабинет)
				• количество, возраст, пол пациента
				• предварительный диагноз
				• объем оказываемой помощи
				Убедиться, что вызов принят
				Применение лекарственных средств (ЛС) (см. Приложение 3):
			29.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			30.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			31.	• использовать верные дозировки ЛС
			36.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			37.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
				Этап остановки кровообращения

			38.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
			39.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
				• руки спасателя вертикальны
				• не сгибаются в локтях
				• пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
				• КГК отсчитываются вслух
			40.	Незамедлительно включить АНД
			41.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			42.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			43.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			44.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			45.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			46.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			47.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			48.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			49.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			51.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			52.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)

		Экстренная медицинская помощь Выполните последовательность действий при сценарии № 5 «Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)»	№	Действие аккредитуемого лица
			п/п	
			1.	<i>Оценить сознание:</i> - осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи - громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			2.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			3.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
				<i>А - оценка проходимости дыхательных путей</i>
			4.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
				<i>В – оценка деятельности дыхательной системы</i>
			5.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			6.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			9.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			10.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			11.	Провести осмотр трахеи
			12.	Провести осмотр вен шеи
				<i>С – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы</i>
			13.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			14.	Измерить артериальное давление
			15.	Провести аускультацию сердца
			16.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			17.	Оценить цвет кожных покровов

			18.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (<i>в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности</i>)
			19.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			20.	Убедиться в наличии венозного доступа
			21.	Обеспечить забор анализов
				<i>D – оценить неврологический статус</i>
			22.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			23.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			24.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			25.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
				<i>E – оценить показатели общего состояния</i>
			26.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			27.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			28.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
				• местоположение (адрес, кабинет)
				• количество, возраст, пол пациента
				• предварительный диагноз
				• объем оказываемой помощи
				Убедиться, что вызов принят
				Применение лекарственных средств (ЛС) (см. Приложение 3):
			29.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			30.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			31.	• использовать верные дозировки ЛС
			32.	Использовать дополнительные препараты
			36.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			37.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
				Этап остановки кровообращения

			38.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
			39.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
				• руки спасателя вертикальны
				• не сгибаются в локтях
				• пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
				• КГК отсчитываются вслух
			40.	Незамедлительно включить АНД
			41.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			42.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			43.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			44.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			45.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			46.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			47.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			48.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			49.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			51.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			52.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)

		Экстренная медицинская помощь Выполните последовательность действий при сценарии № 6 «Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)»	№ п/п	Действие аккредитуемого лица
			1.	<i>Оценить сознание:</i> - осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи - громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			2.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			3.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
				<i>А - оценка проходимости дыхательных путей</i>
			4.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
				<i>В – оценка деятельности дыхательной системы</i>
			5.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			8.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			9.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			10.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			11.	Провести осмотр трахеи
			12.	Провести осмотр вен шеи
				<i>С – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы</i>
			13.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			14.	Измерить артериальное давление
			15.	Провести аускультацию сердца
			16.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			17.	Оценить цвет кожных покровов
			18.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (<i>в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности</i>)

			19.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			20.	Убедиться в наличии венозного доступа
			21.	Обеспечить забор анализов
				<i>D – оценить неврологический статус</i>
			22.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			23.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			24.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			25.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
				<i>E – оценить показатели общего состояния</i>
			26.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			27.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			28.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
				• местоположение (адрес, кабинет)
				• количество, возраст, пол пациента
				• предварительный диагноз
				• объем оказываемой помощи
				Убедиться, что вызов принят
				Применение лекарственных средств (ЛС) (см. Приложение 3):
			29.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			30.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			31.	• использовать верные дозировки ЛС
			36.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			37.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
				Этап остановки кровообращения
			38.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»

				39. Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см): - руки спасателя вертикальны - не сгибаются в локтях - пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней - КГК отсчитываются вслух
			40.	Незамедлительно включить АНД
			41.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			42.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			43.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			44.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			45.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			46.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			47.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			48.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			49.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			51.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			52.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
		Экстренная медицинская помощь	№ п/п	Действие аккредитуемого лица
		Выполните последовательность действий при сценарии № 7		Оценить сознание:
			1.	осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи

		«Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)»		громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			2.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			3.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
				<i>А - оценка проходимости дыхательных путей</i>
			4.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
				<i>В – оценка деятельности дыхательной системы</i>
			5.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			6.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			9.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			10.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			11.	Провести осмотр трахеи
			12.	Провести осмотр вен шеи
				<i>С – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы</i>
			13.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			14.	Измерить артериальное давление
			15.	Провести аускультацию сердца
			16.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			17.	Оценить цвет кожных покровов
			18.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (<i>в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности</i>)
			19.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			20.	Убедиться в наличии венозного доступа
			21.	Обеспечить забор анализов

				<i>D – оценить неврологический статус</i>
			22.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			23.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			24.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			25.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
				<i>E – оценить показатели общего состояния</i>
			26.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			27.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			28.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
				• местоположение (адрес, кабинет)
				• количество, возраст, пол пациента
				• предварительный диагноз
				• объем оказываемой помощи
				Убедиться, что вызов принят
				Применение лекарственных средств (ЛС) (см. Приложение 3):
			29.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			30.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			31.	• использовать верные дозировки ЛС
			34.	Выполнить пункцию плевральной полости во 2-ммежреберье справа по среднеключичной линии по верхнему краю нижележащего ребра
			36.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			37.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
				Этап остановки кровообращения
			38.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»

			39.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см): • руки спасателя вертикальны • не сгибаются в локтях • пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней • КГК отсчитываются вслух
			40.	Незамедлительно включить АНД
			41.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			42.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			43.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			44.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			45.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			46.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			47.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			48.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			49.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			51.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			52.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
		Экстренная медицинская помощь Выполните последовательность действий при сценарии № 8	№ п/п	Действие аккредитуемого лица
				Оценить сознание:
			1.	• осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи

		«Гипогликемия»		громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			2.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			3.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
				<i>А - оценка проходимости дыхательных путей</i>
			4.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
				<i>В – оценка деятельности дыхательной системы</i>
			5.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			8.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			9.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			10.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			11.	Провести осмотр трахеи
			12.	Провести осмотр вен шеи
				<i>С – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы</i>
			13.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			14.	Измерить артериальное давление
			15.	Провести аускультацию сердца
			16.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			17.	Оценить цвет кожных покровов
			18.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (<i>в рамках станции ОСКЭ допускается обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности</i>)
			19.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			20.	Убедиться в наличии венозного доступа
			21.	Обеспечить забор анализов
				<i>Д – оценить неврологический статус</i>

			22.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			23.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			24.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			25.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
				<i>Е – оценить показатели общего состояния</i>
			26.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			27.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			28.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
				• местоположение (адрес, кабинет)
				• количество, возраст, пол пациента
				• предварительный диагноз
				• объем оказываемой помощи
				Убедиться, что вызов принят
				Применение лекарственных средств (ЛС) (см. Приложение 3):
			29.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			30.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			31.	• использовать верные дозировки ЛС
			32.	Использовать дополнительные препараты
			36.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			37.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
				Этап остановки кровообращения
			38.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
				Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
				• руки спасателя вертикальны

			39.	- не сгибаются в локтях - пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней - КГК отсчитываются вслух
			40.	Незамедлительно включить АНД
			41.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			42.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			43.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			44.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			45.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			46.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			47.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			48.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			49.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			51.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			52.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
		Экстренная медицинская помощь Выполните последовательность действий при сценарии № 9 «Гипергликемия»	№ п/п	Действие аккредитуемого лица
			1.	Оценить сознание:
				- осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи - громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
				2. Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			3.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)

				<i>А - оценка проходимости дыхательных путей</i>
			4.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
				<i>В – оценка деятельности дыхательной системы</i>
			5.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			7.	Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний
			8.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			9.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			10.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			11.	Провести осмотр трахеи
			12.	Провести осмотр вен шеи
				<i>С – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы</i>
			13.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			14.	Измерить артериальное давление
			15.	Провести аускультацию сердца
			16.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			17.	Оценить цвет кожных покровов
			18.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях <i>(в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности)</i>
			19.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			20.	Убедиться в наличии венозного доступа
			21.	Обеспечить забор анализов
				<i>Д – оценить неврологический статус</i>
			22.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика

			23.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			24.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			25.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
				<i>Е – оценить показатели общего состояния</i>
			26.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			27.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			28.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
				• местоположение (адрес, кабинет)
				• количество, возраст, пол пациента
				• предварительный диагноз
				• объем оказываемой помощи
				Убедиться, что вызов принят
				Применение лекарственных средств (ЛС) (см. Приложение 3):
			29.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			30.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			31.	• использовать верные дозировки ЛС
			36.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			37.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
				Этап остановки кровообращения
			38.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
			39.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
				• руки спасателя вертикальны
				• не сгибаются в локтях
				• пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
				• КГК отсчитываются вслух

			40.	Незамедлительно включить АНД
			41.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			42.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			43.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			44.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			45.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			46.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			47.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			48.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			49.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			51.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			52.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)