

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России)

Документ подписан электронной подписью  
Минаева Наталия Витальевна  
00EE54182069D3F55B4CE8DF1C14C3B0DD  
Срок действия с 29.03.2024 до 22.06.2025



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по образовательной деятельности  
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера  
Минздрава России

Н.В. Минаева

«22» мая 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**  
**Б2.В.01 (П) СИМУЛЯЦИОННЫЙ МОДУЛЬ**

для ординаторов по специальности  
31.08.09 Рентгенология

Направленность (профиль): Рентгенология

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 2 ЗЕТ / 72 часа

Пермь 2024

**Рабочая программа составлена в соответствии со следующими документами:**

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.09 Рентгенология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №557 от 30.06.2021 г.;
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 г. №160н об утверждении профессионального стандарта «Врач-рентгенолог».

**Цель:** закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

**Задачи первого года обучения:**

1. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

**Задачи второго года обучения:**

1. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

**Место практики в структуре образовательной программы.**

Практика относится к блоку 2 программы ординатуры. В структуре учебного плана на практику отводится не менее 69 зачетных единиц программы ординатуры.

**Категория обучающихся:** ординаторы по специальности «Рентгенология»

**Срок обучения:** 72 академических часов.

**Трудоемкость:** 2 зачетная единица, относящаяся к обязательной части

**Режим занятий:** 9 учебных часов в день, в том числе 6 – аудиторной и 3 – самостоятельной работы.

**Тип производственной практики:** клиническая

**Клинические базы:**

ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России Федеральный аккредитационный центр: ул. Попова 7.

1. Требования к результатам освоения симуляционного модуля:

Цель освоения модуля	Оказание базовой сердечно - легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей
Задачи освоения модуля	Алгоритм оказания базовой сердечно - легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей
Формируемые компетенции	<b>Трудовая функция</b> А/04.8 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» <b>Компетенции:</b> <b>ОПК-4.</b> Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов <b>ОПК-5.</b> Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
<u>Планируемые результаты обучения</u> По окончании обучения обучающийся должен уметь, владеть методикой и навыками	Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) и при возникновении осложнений при проведении рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Симуляционное и медицинское оборудование, расходные материалы, необходимые для проведения занятия	В паспорте «Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей» используются: тренажёр-манекен для отработки сердечно-легочной реанимации, тренажер-манекен взрослого, предназначенный для отработки придания устойчивого бокового положения ИЛИ условный пострадавший, тренажер-манекен взрослого для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей ИЛИ тренажер-жилет в случае работы на станции условного пострадавшего.  Расходные материалы, симуляционное оборудование, перечень мебели и прочего

	<p>оборудования (см. приложение 2 и 3)</p> <p>В паспорте «Экстренная медицинская помощь» используются: полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации показателей, указанных в приложении 3, монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры (в случае их измерения), мануальный дефибриллятор (желательно с функцией монитора).</p> <p>Расходные материалы, медицинское, симуляционное оборудование и перечень мебели и прочего оборудования (см. приложение 7 и 8)</p>
<p>Справочные материалы, информационные ресурсы, интернет-ссылки, правовые акты</p>	<p>1. Паспорт «Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»: Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов.</p> <p>Доп. литература (см. приложение 5)</p> <p>2. Паспорт «Экстренная медицинская помощь»: Приказ Минздрава России от 22.11.2021 г. №1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 N 66115).</p> <p>Доп. литература (см. приложение 10)</p>

2. Технологическая карта симуляционного занятия «Оказание базовой сердечно - легочной реанимации взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»

№ п/п	Наименование раздела	Заполняемая информация
1.	Тема симуляционного занятия	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей
2.	Приветствие, знакомство, брифинг	Преподаватели: доцент кафедры онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии с курсом рентгенологии, к.м.н. Пастухов Александр Дмитриевич

		<p><b>Брифинг:</b>  В ходе мастер-класса планируется отработка навыков оказания первой помощи пострадавшему с полным нарушением проходимости верхних дыхательных путей, вызванным инородным телом, пострадавшему без признаков жизни, пострадавшему без сознания с признаками дыхания.</p> <p>Занятие начнется с выполнения симулированного сценария на манекене. После чего обсуждение и подведение итогов.</p> <p>Вы увидели, что человеку стало плохо. Необходимо оказать ему первую помощь в рамках своих умений. На станции есть автоматический наружный дефибриллятор (АНД), однако воспользоваться им Вы сможете только после соответствующей голосовой команды. Сразу после входа на станцию АНД Вам недоступен.</p>
3.	Основная часть. План занятия.	<p>Отработка алгоритма оказания первой помощи пострадавшему с полным нарушением проходимости верхних дыхательных путей, вызванным инородным телом, пострадавшему без признаков жизни, пострадавшему без сознания с признаками дыхания.</p> <p>(см. приложение 1)</p>
4.	Оценочные средства	Чек-лист (см. приложение 4)
5.	Обратная связь	Не применимо
6.	Дебрифинг	<p>В ходе дебрифинга обсуждение следующих позиций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Коммуникация</li> <li>- Диагностический поиск</li> <li>- Алгоритм оказания помощи</li> <li>- Мониторинг состояния</li> <li>- Контроль эффективности мероприятий</li> </ul>
7.	Завершающая обратная связь	Обсуждение итогов занятия

8.	Код формируемых компетенций	<b>Трудовая функция</b> А/04.8 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» <b>Компетенции:</b> <b>ОПК-4.</b> Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
9.	Формы предварительной подготовки, обеспечивающие восприятие материала и активное участие в занятии – лекция на тему	1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов: <a href="http://fmza.ru/upload/medialibrary/a73/pasport_bslr-podderzh.prokhodimosti-d.p._06.02.2023-_1_.pdf">http://fmza.ru/upload/medialibrary/a73/pasport_bslr-podderzh.prokhodimosti-d.p._06.02.2023-_1_.pdf</a>  Доп. литература (см. приложение 5)
10.	Изучаемые умения, навыки, методики	1. Умение оказывать первую помощь пострадавшему с полным нарушением проходимости верхних дыхательных путей, вызванным инородным телом. 2. Умение оказывать первую помощь пострадавшему без признаков жизни. 3. Умение оказывать первую помощь пострадавшему без сознания с признаками дыхания.
11.	Справочные материалы, информационные ресурсы, интернет-ссылки, правовые акты	1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов: <a href="http://fmza.ru/upload/medialibrary/a73/pasport_bslr-podderzh.prokhodimosti-d.p._06.02.2023-_1_.pdf">http://fmza.ru/upload/medialibrary/a73/pasport_bslr-podderzh.prokhodimosti-d.p._06.02.2023-_1_.pdf</a>  Доп. литература (см. приложение 5)

3. Технологическая карта симуляционного занятия «Оказание экстренной медицинской помощи»

№ п/п	Наименование раздела	Заполняемая информация
1.	Тема симуляционного занятия	Экстренная медицинская помощь
2.	Приветствие, знакомство,	Преподаватели: доцент кафедры онкологии,

	брифинг	<p>лучевой диагностики и лучевой терапии с курсом рентгенологии, к.м.н. Пастухов Александр Дмитриевич</p> <p><b>Брифинг:</b> В ходе мастер-класса планируется отработка навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора.</p> <p>Занятие начнется с выполнения симулированного сценария на манекене. После чего обсуждение и подведение итогов.</p> <p>Вы врач рентгенолог. Медицинский/ая брат/сестра вызвал/а вас на помощь. Перед Вами пациент 45 лет (приблизительный вес 60 кг, рост 165 см). На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и мануальный дефибриллятор. Медицинский/ая брат/сестра – Ваш помощник, недавно приступил/а к работе, информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Он/а будет выполнять по Вашему назначению манипуляции, входящие в его/её компетенцию.</p>
3.	Основная часть. План занятия.	<p>Отработка алгоритма обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора</p> <p>(см. приложение 6)</p>
4.	Оценочные средства	Чек-лист (см. приложение 9)
5.	Обратная связь	Не применимо

6.	Дебрифинг	В ходе дебрифинга обсуждение следующих позиций:  - Коммуникация - Диагностический поиск - Алгоритм оказания помощи - Мониторинг состояния - Контроль эффективности мероприятий
7.	Завершающая обратная связь	Обсуждение итогов занятия
8.	Код формируемых компетенций	<b>Трудовая функция</b> А/04.8 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» <b>Компетенции:</b> <b>ОПК-4.</b> Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов <b>ОПК-5.</b> Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
9.	Формы предварительной подготовки, обеспечивающие восприятие материала и активное участие в занятии – лекция на тему	1. Приказ Минздрава России от 22.11.2021 г. №1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 N 66115).: <a href="http://fmza.ru/upload/medialibrary/c65/pasport_e mp_psa_25_04_2022_itog_c.pdf">http://fmza.ru/upload/medialibrary/c65/pasport_e mp_psa_25_04_2022_itog_c.pdf</a>  Доп. литература (см. приложение 10)
10	Изучаемые умения, навыки, методики	1. Обследование пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО). 2. Умение использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи. 3. Умение распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора
11	Справочные материалы, информационные ресурсы, интернет-ссылки, правовые акты	1. Приказ Минздрава России от 22.11.2021 г. №1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 N 66115).:

	<a href="http://fmza.ru/upload/medialibrary/c65/pasport_emr_psa_25_04_2022_itog_c.pdf">http://fmza.ru/upload/medialibrary/c65/pasport_emr_psa_25_04_2022_itog_c.pdf</a> Доп. литература (см. приложение 10)
--	--

## Приложение 1

### Перечень ситуаций (сценариев) станции «Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»

№ п/п	Ситуация (сценарий)
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)
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)
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)
4.	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)

### Алгоритм выполнения станции «Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»

#### Ситуация (сценарий) №1, 2

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер сценария
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи	1,2
	<i>Удалить инородное тело</i>	
2.	Спросить пострадавшего: «Вы подавились?»	1,2
3.	Наклонить пострадавшего вперед	1,2
4.	Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего, проверяя после каждого удара, не удалось ли удалить инородное тело	1,2
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	1,2
	<i>Определить признаки жизни</i>	
6.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	1,2
7.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	1,2
8.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	1,2
9.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	1,2
10.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	1,2
11.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	1,2
12.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	1,2
13.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего	1,2
14.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	1,2
15.	Попросить принести АНД	1,2
	<i>Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:</i>	
16.	• место (адрес) происшествия	1,2
17.	• количество пострадавших	1,2

18.	• пол	1,2
19.	• примерный возраст	1,2
20.	• состояние пострадавшего	1,2
21.	• объём оказываемой помощи	1,2
	<i>Приступить к проведению сердечно-легочной реанимации</i>	
22.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	1,2
23.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	1,2
24.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок	1,2
	<i>Надавливания на грудную клетку</i>	
25.	Совершать 30 надавливаний подряд	1,2
26.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	1,2
27.	Не сгибать руки в локтях	1,2
28.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	1,2
29.	Отсчитывать надавливания вслух	1,2
	<i>Вдохи искусственного дыхания</i>	
30.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	1,2
31.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	1,2
32.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	1,2
33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	1,2
34.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	1,2
35.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	1,2
36.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	1,2
37.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему	1,2

	совершить пассивный выдох	
38.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	1,2
	<i>Применение АНД</i>	
39.	Включить АНД	1,2
40.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего	1,2
41.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	1,2
42.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД	1
43.	Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда	1
44.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку	1,2
45.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	1,2
	<i>При проведении надавливаний и искусственного дыхания обеспечить показатели:</i>	
46.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	1,2
47.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)	1,2
48.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	1,2
49.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	1,2
50.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	1,2

#### Ситуация (сценарий) №3,4

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер сценария
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи	3,4
	<i>Определить признаки жизни</i>	3,4
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	3,4

3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	3,4
4.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	3,4
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	3,4
6.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	3,4
7.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	3,4
8.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	3,4
9.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего	3,4
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	3,4
11.	Попросить принести АНД	3,4
	<i>Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:</i>	
12.	• место (адрес) происшествия	3,4
13.	• количество пострадавших	3,4
14.	• пол	3,4
15.	• примерный возраст	3,4
16.	• состояние пострадавшего	3,4
17.	• объём оказываемой помощи	3,4
	<i>Приступить к проведению сердечно-легочной реанимации</i>	
18.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	3,4
19.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	3,4
20.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок	3,4
	<i>Надавливания на грудную клетку</i>	
21.	Совершать 30 надавливаний подряд	3,4
22.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	3,4
23.	Не сгибать руки в локтях	3,4
24.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	3,4

25.	Отсчитывать надавливания вслух	3,4
	<i>Вдохи искусственного дыхания</i>	
26.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	3,4
27.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	3,4
28.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	3,4
29.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	3,4
30.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	3,4
31.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	3,4
32.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	3,4
33.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	3,4
34.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	3,4
	<i>Применение АНД</i>	
35.	Включить АНД	3,4
36.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего	3,4
37.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	3,4
38.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД	3
39.	Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда	3
40.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку	3,4
41.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	3,4
	<i>При проведении надавливаний и искусственного дыхания обеспечить показатели:</i>	

42.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	3,4
43.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)	3,4
44.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	3,4
45.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	3,4
46.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	3,4
47.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	3,4
48.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	3,4
49.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	3,4
50.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	3,4
51.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	3,4
52.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	3,4
53.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего	3,4
54.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	3,4
	<i>Придать устойчивое боковое положение</i>	
55.	Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	3,4
56.	Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая её своей рукой	3,4
57.	Согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить её с опорой на стопу	3,4
58.	Повернуть пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	3,4
59.	Подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу	3,4
60.	Слегка запрокинуть голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	3,4
61.	Проверить признаки дыхания у пострадавшего	3,4

## Приложение 2

### Расходные материалы станции «Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»

№ п/п	Наименование	Количество
1.	Кожный антисептик в пульверизаторе	3 спрей-порции (10 мл) 2
2.	Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции	1 шт.
3.	Учебные электроды для автоматического наружного дефибриллятора	1 комплект (смена по мере необходимости)

### Перечень мебели и прочего оборудования станции «Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»

№ п/п	Наименование	Количество
1.	Мобильный телефон (находится рядом с тренажером-манекеном), допустима имитация	1 шт.
2.	Напольный коврик размером не менее 0,7 м на 1,5 м (1 шт. для условного пострадавшего)	2 шт.
3.	Автоматический наружный дефибриллятор (АНД) (учебный или действительный, с учебным блоком, находится на расстоянии 1,5 м от манекена-тренажера)	1 шт.

## Приложение 3

**Симуляционное оборудование станции «Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей» и его характеристики**

№ п/п	Симуляционное оборудование	Характеристика симуляционного оборудования
1.	Тренажер-манекен для отработки сердечно-легочной реанимации	<p>С возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) глубины надавливаний;</li> <li>2) положения рук при надавливаниях;</li> <li>3) высвобождения рук между надавливаниями;</li> <li>4) частоты надавливаний;</li> <li>5) дыхательного объёма.</li> </ol> <p>На туловище тренажера-манекена должна быть одежда.</p>
2.	Тренажер-манекен взрослого, предназначенный для отработки придания устойчивого бокового положения ИЛИ условный пострадавший	В случае использования тренажера его руки и ноги должны сгибаться в плечевых и коленных суставах соответственно.
3.	Тренажер-манекен взрослого для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей ИЛИ тренажер-жилет в случае работы на станции условного пострадавшего	Из тренажера-манекена и тренажера-жилета обязательно удаляется инородное тело. Аккредитуемый будет узнавать об успешном его извлечении от члена АПК/вспомогательного персонала

**Приложение 4**

**Чек-лист станции «Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер ситуации	Отметка о выполнении
-------	------------------------------	----------------	----------------------

			<b>Да/ нет</b>
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
	<i>Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей</i>		
2.	Спросил пострадавшего: «Вы подавились?»	1,2	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
3	Наклонил пострадавшего вперед	1,2	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
4.	Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	1,2	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
5.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара	1,2	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
6.	Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади	1,2	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
7.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания	1,2	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
	<i>Определил признаки жизни</i>		Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
8.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
9.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
10.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
11.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
12.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
13.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
	<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по</i>		

	<i>алгоритму:</i>		Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
14.	• факт вызова бригады	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
15.	• место (адрес) происшествия	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
16.	• количество пострадавших	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
17.	• пол	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
18.	• примерный возраст	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
19.	• состояние пострадавшего	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
20.	• объём оказываемой помощи	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
	<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>		Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
21.	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
22.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
23.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
	<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>		Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
24.	Совершал 30 надавливаний подряд	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
25.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
26.	Не сгибал руки в локтях	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
27.	Отсчитывал надавливания вслух	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
	<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>		Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
28.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
29.	Ладонь одной руки положил на лоб	1-4	

	пострадавшего		Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
30.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
31.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
32.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
33.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
34.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
35.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
	<i>Применение АНД</i>		Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
36.	Включил АНД	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
37.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
38.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
39.	Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД	1,3	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
40.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	1,3	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
41.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
42.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
	<i>Показатели тренажера:</i>		Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
43.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>

44.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
45.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
46.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
47.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
	<i>Придание устойчивого бокового положения</i>		Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
48.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
49.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
50.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
51.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
52.	Запрокинул голову, открывая дыхательные пути	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
53.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
54.	Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
55.	Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
56.	Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
57.	Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил её с опорой на стопу	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
58.	Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>

59.	Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
60.	Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
61.	Проверил признаки дыхания у пострадавшего	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
	<i>Нерегламентированные и небезопасные действия:</i>		Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
62.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
63.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
64.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
65.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
66.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, пёрышка и т.п.)	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
67.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	1-4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
68.	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	1,2	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
69.	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	1,2	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
70.	Повернул пострадавшего «от себя»	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
71.	Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
72.	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	3,4	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>

## Приложение 5

## Список литературы

1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов.
2. Соответствующие приказы Минтруда России «Об утверждении профессионального стандарта» и/или его проекты.
3. Дежурный Л.И. [и др.] Первая помощь: Учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018, 68 с. //Режим доступа: <http://allfirstaid.ru/node/875>
4. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН В.В. Мороза, 2015
5. [https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content\\_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian\\_translation\\_guidelines.pdf](https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf)
6. [www.erc.edu](http://www.erc.edu)
7. [www.cprguidelines.eu](http://www.cprguidelines.eu)
8. [www.rusnrc.com](http://www.rusnrc.com)

## Приложение 6

### Перечень ситуаций (сценариев) станции «Экстренная медицинская помощь»

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1.	Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок
2.	Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
3.	Анафилактический шок (АШ)
4.	Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
5.	Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)

6.	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
7.	Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)
8.	Гипогликемия
9.	Гипергликемия
10.	Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)

**Алгоритм выполнения станции «Экстренная медицинская помощь»**

<b>№ п/п</b>	<b>Действие аккредитуемого лица</b>	<b>Номер сценария</b>
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего – осмотреться, показать жест безопасности	1-10
2	<i>Оценить сознание:</i>	1-10
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи</li> <li>• Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»</li> </ul>	
3.	Позвать на помощь	1-10
4.	Обеспечить наличие укладки	1-10
5.	Надеть перчатки	1-10
6.	Предложить помощнику надеть перчатки	1-10
7.	Комментировать все свои последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)	1-10
	<b>Алгоритм ABCDE</b>	1-10
	<i><b>A - оценка проходимости дыхательных путей</b></i>	1-10
8.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей	1-10
	<i><b>B – оценка деятельности дыхательной системы</b></i>	1-10
9.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии	1-10

10.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний:	1-3, 5-7, 10
11.	• надеть дыхательную маску	1-10
12.	• подключить маску к источнику кислорода	1-10
13.	• выбрать верный поток (минимальный/средний/максимальный)	1-10
14.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом	1-10
15.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки	1-10
16.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд	1-10
17.	Провести осмотр трахеи	1-10
18.	Провести осмотр вен шеи, используя источник света, направленный по касательной к поверхности тела	1-10
	<b><i>С – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы</i></b>	1-10
19.	Провести оценку периферического пульса:	1-10
	• Провести пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд	
	• Пропальпировать одновременно лучевые артерии	
	• Посчитать частоту пульса на лучевой артерии, держа не менее трёх своих пальцев в области проекции лучевой артерии в течение не менее 10 секунд	
20.	Измерить артериальное давление	1-10
21.	Провести аускультацию сердца	1-10
22.	Обеспечить снятие ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на руки и ноги)	1-10
23.	Оценить полученную ЭКГ	1-10
24.	Обеспечить мониторинг пациента:	1-10
	• наложить электроды монитора	
	• подключить монитор	
	• убедиться в наличии регистрации ЭКГ на мониторе	

25.	Обеспечить установку в/в катетера (в/в доступ)	1-10
26.	Произвести забор крови	1-10
27.	Провести проверку симптома белого пятна:	1-10
28.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Надавить на кончик ногтя руки пациента, наблюдая за пульсацией сосудов ногтевого ложа</li> </ul>	1-10
29.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Отпустить кончик пальца и наблюдать за наполнением (оценить временной интервал)</li> </ul>	1-10
30.	Оценить цвет кожных покровов	1-10
	<b><i>D – оценить неврологический статус</i></b>	1-10
31.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика	1-10
32.	<p>Оценить тонус мышц:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• провести прием сгибания и разгибания каждой руки и каждой ноги</li> </ul>	1-10
33.	Оценить уровень глюкозы плазмы крови с помощью глюкометра	1-10
34.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы	1-10
	<b><i>E – оценить показатели общего состояния</i></b>	1-10
35.	. Провести поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка	1-10
36.	Провести пальпацию пульса на бедренных артериях одновременно с двух сторон	1-10
37.	Провести осмотр спины	1-10
38.	<p>Провести осмотр голеней и стоп</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Оценить наличие отеков нижних конечностей</li> <li>• Оценить наличие варикозно расширенных вен нижних конечностей</li> </ul>	1-10
39.	Измерить температуру тела	1-10
40.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний). Поменять перчатки	1-10

41.	Вызвать СМП, сообщить:	1-10
	• местоположение (адрес, кабинет)	
	• количество пациентов, возраст, пол	
	• предварительный диагноз	
	• объем оказываемой помощи	
	• убедиться, что вызов принят	
42.	<b>Применение лекарственных средств:</b>	1-6, 8-10
43.	• использовать правильный и полный набор лекарственных средств (ЛС)	1-10
44.	• использовать оптимальный способ введения ЛС	1-10
45.	• использовать верные дозировки ЛС	1-10
46.	Использовать дополнительные препараты	1-6
47.	Соблюдать приоритетность введения ЛС	1-6
48.	Выполнить пункцию плевральной полости во 2-м межреберье справа по среднеключичной линии по верхнему краю нижележащего ребра	7
49.	. Придать возвышенное положение головному концу кровати	2,10
50.	Соблюдать последовательность ABCDE – осмотра	1-10
51.	Предпринять попытку повторного ABCDE – осмотра	1-10
52.	Не использовать дефибриллятор на живом пациенте	1-10
	<b>Остановка кровообращения:</b>	1-10
53.	Диагностировать и подтвердить остановку кровообращения:	1-10
	Озвучить ритм с подключенного монитора пациента: диагностировать развитие фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса ИЛИ Подтвердить остановку кровообращения проверив сознание и дыхание по методике «вижу, слышу, ощущаю»	
54.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту,	1-10

	глубиной 5-6 см):	
	• Руки спасателя вертикальны	
	• Не сгибаются в локтях	
	• Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	
	• Компрессии отсчитываются вслух	
55.	Убедиться, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	1-10
56.	Прервать компрессии грудной клетки для оценки ритма	1-10
57.	Потратить на оценку ритма не более 5 секунд	1-10
58.	Интерпретировать ритм на мониторе	1-10
	Незамедлительно провести дефибрилляцию:	
	• по показаниям (фибрилляция желудочков или желудочковая тахикардия без пульса)	
59.	• соблюдать все меры безопасности при использовании мануального дефибриллятора	1-10
	• использовать верный уровень заряда в соответствии с используемым мануальным дефибриллятором (в большинстве случаев – 150 Дж)	
60.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	1-10
61.	Дать команду или самостоятельно продолжить компрессии грудной клетки	1-10
	Правильно использовать орофарингеальный воздуховод	
62.	• использовать верный размер	1-10
63.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку	1-10
64.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду	1-10
65.	Дать команду или самостоятельно использовал устройство контроля	1-10

	качества проведения компрессий грудной клетки	
66.	• устройство непрямого массажа сердца одевается на верхнюю руку	1-10
67.	Обеспечить подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	1-10
68.	Обеспечить подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	1-10
69.	Через две минуты приготовиться оценивать ритм	1-10
70.	Спустя 2 минуты дать команду «Стоп компрессии»	1-10
71.	Правильно интерпретировать ритм	1-10
	• в случае сохранения ФЖ или ЖТ без пульса повторно провести разряд дефибриллятора	
	• в случае развития асистолии – не использовать дефибриллятор	
72.	Дать команду или самостоятельно продолжить компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2	1-10
73.	Обеспечить введение набранного эпинефрина	1-10
74.	Обеспечить промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	1-10
75.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП	1-10

## Приложение 7

### Расходные материалы станции «Экстренная медицинская помощь»

№ п/п	Наименование	Количество
1.	Шпатель одноразовой в упаковке	1 шт.
2.	Смотровые перчатки	1 шт.
3.	Одноразовая лицевая маска	1 шт.

4.	Спиртовые салфетки	1 шт.
5.	Шприц 2 мл с иглой 0,1-0,25 мм	1 шт.
6.	Шприц 10 мл с иглой 0,25-0,6 мм	1 шт.
7.	Шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм	4 шт.
8.	Периферический венозный катетер (ПВК) 14, 18, 20, 22 G	1 шт.
9.	Система для внутривенных инфузий	1 шт.
10.	Пластырь для ПВК	1 шт.
11.	Бинт нестерильный	1 шт.
12.	Смазывающее вещество (лубрикант)	1 шт.
13.	Раствор натрия хлорида 0,9% 500 мл	1 шт.
14.	Раствор декстрозы 5% 200 мл	1 шт.
15.	Раствор декстрозы 10% 400 мл	1 шт.
16.	0,1% раствор эпинефрина 1 мг/мл	1 шт.
17.	Раствор амиодарона 50 мг/мл	1 шт.
18.	Таблетки ацетилсалициловой кислоты 100 мг	1 шт.
19.	Таблетки клопидогреля 75 мг или таблетки тикагрелора 90 мг	1 шт.
20.	Спрей изосорбида динитрат	1 шт.
21.	Сальбутамол, раствор для ингаляций 2,5 мг - 10 небул	1 шт.

22.	Ипратропия бромид, раствор для ингаляций 500 мкг	1 шт.
23.	Раствор 40% декстрозы	1 шт.
24.	Раствор магния сульфата 250 мг/мл	1 шт.
25.	Раствор атропина сульфат 1 мг/мл	1 шт.
26.	Раствор дексаметазона 4 мг/мл, или раствор преднизолона 30 мг/мл, или раствор метилпреднизолона 30 мг/мл	1 шт.
27.	Гидрокортизон (лиофилизат) 100 мг	1 шт.
28.	Транексамовая кислота (Транексам) 50 мг/мл	1 шт.
29.	Раствор урапидила 5 мг/мл	1 шт.
30.	Раствор фуросемида 20 мг/2мл	1 шт.
31.	Раствор гепарина 5000МЕ/мл	1 шт.
32.	Раствор морфина гидрохлорида 1% (имитация)	1 шт.
33.	Омепразол лиофилизат 40 мг	1 шт.

**Перечень мебели и прочего оборудования станции «Экстренная медицинская помощь»**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Количество</b>
1.	Кушетка (или функциональная кровать) с поднимающимся изголовьем, расположенная таким образом, чтобы обеспечить возможность подхода аккредитуемого лица к пациенту со всех сторон	1 шт.

2.	Манекен, обеспечивающий имитацию различных витальных функций, лежащий на кушетке (кровати) и одетый в рубашку, которая легко расстегивается на груди (с использованием молнии) и шорты (или легко расстегивающиеся по бокам брюки) для обеспечения легкого доступа аккредитуемого лица для осмотра спины, плеч, голени и стоп пациента	1 шт.
3.	Телефонный аппарат (на видном месте, имитация)	1 шт.
4.	Тележка на колесиках (или укладка в виде чемодана), в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства (с подписями)	1 шт.
5.	Монитор пациента	1 шт.
6.	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.

**Перечень медицинского оборудования станции «Экстренная медицинская помощь»**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Количество</b>
1.	Лицевая маска для дыхательного мешка	1 шт.
2.	Источник кислорода	1 шт.
3.	Лицевая маска кислородная с резервуаром	1 шт.
4.	Дыхательный мешок с резервуаром	1 шт.
5.	Пульсоксиметр	1 шт.
6.	Аспиратор медицинский	1 шт.
7.	Комплект катетеров для санации	4 шт.

8.	Орофарингеальный воздуховод (№ 3 и №4)	1 шт.
9.	Фонендоскоп	1 шт.
10.	Тонометр	1 шт.
11.	Электрокардиограф	1 шт.
12.	Мануальный дефибриллятор и гель для электродов (желательно на тележке на колесиках)	1 шт.
13.	Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	1 шт.
14.	Фонарик – ручка	1 шт.
15.	Венозный жгут	1 шт.
16.	Бутылка питьевой воды без газа (имитация)	1 шт.
17.	Пластиковой одноразовый стаканчик	1 шт.
18.	Термометр инфракрасный (имитация)	1 шт.
19.	Экспресс – анализатор уровня глюкозы крови	1 шт.
20.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 шт.
21.	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный	1 шт.
22.	Желтый непрокальваемый контейнер с крышкой для отходов класса Б	1 шт.
23.	Пакет для отходов класса А	1 шт.
24.	Укладка Анти-ВИЧ	1 шт.

25.	Экран защитный для глаз	1 шт.
-----	-------------------------	-------

## Приложение 8

### Перечень симуляционного оборудования станции «Экстренная медицинская помощь»

№ п/п	Характеристика симуляционного оборудования
1.	<p>Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации следующих показателей:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) имитация дыхательных звуков и шумов;</li> <li>2) визуализация экскурсии грудной клетки;</li> <li>3) имитация пульсации центральных и периферических артерий;</li> <li>4) отображение заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование; желательно:</li> <li>5) речевое сопровождение;</li> <li>6) моргание глаз и изменение просвета зрачков;</li> <li>7) имитация цианоза;</li> <li>8) имитация аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца;</li> <li>9) имитация потоотделения;</li> <li>10) имитация изменения капиллярного наполнения и температуры кожных покровов;</li> <li>11) имитация показателей сатурации, ЧСС через настоящий пульсоксиметр;</li> <li>12) имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента.</li> </ol>
2.	Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры (в случае их

	измерения)
3.	Мануальный дефибриллятор (желательно с функцией монитора)

## Приложение 9

### Чек-лист станции «Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей»

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер ситуации	Отметка о выполнении Да/ нет
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
2.	Оценил сознание	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
6.	В - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	1-3, 5-7, 10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
8.	Проводил кислородотерапию при отсутствии показаний	4, 8, 9	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
9.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечнососудистой системы (оценка	1-10	

	периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)		Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
10.	Обеспечил внутривенный доступ	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
11.	Верно наложил электроды	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
12.	Правильно интерпретировал ЭКГ	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
13.	D - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
14.	E - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
15.	Правильно вызвал СМП	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
16.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
17.	Применил двойную антиагрегантную терапию	1,2	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
18.	Использовал верные дозировки антиагрегантов	1,2	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
19.	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов	1,2	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
20.	Применил эпинефрин	3	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
21.	Использовал верные дозировки эпинефрина	3	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>

22.	Использовал оптимальный способ введения эпинефрина	3	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
23.	Применил инфузионную терапию	4, 9	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
24.	Использовал верный объем и скорость введения	4, 9	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
25.	Применил сальбутамол	5	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
26.	Использовал верную дозировку сальбутамола	5	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
27.	Использовал оптимальный способ подачи сальбутамола	5	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
28.	Применил гепарин	6	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
29.	Использовал верную дозировку гепарина	6	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
30.	Использовал оптимальный способ введения гепарина	6	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
31.	Применил глюкозу	8	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
32.	Использовал верную дозировку глюкозы	8	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
33.	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	8	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
34.	Использовал верную дозировку и оптимальный способ введения ЛС	10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
35.	Использовал дополнительные препараты	1-6	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
36.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	1-6	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>

37.	Верно выполнил пункцию плевральной полости	7	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
38.	Придал возвышенное положение головному концу кровати	2, 10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
39.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
40.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
41.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
42.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
43.	Использовал дефибриллятор на живом пациенте	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
<b>При остановке кровообращения</b>			
44.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
45.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
46.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
47.	Прервал компрессии грудной клетки для оценки ритма	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
48.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
49.	Правильно интерпретировал ритм	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
50.	Безопасно осуществил показанную	1-10	

	дефибрилляцию		Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
51.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
52.	. Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
53.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
54.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
55.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
56.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
57.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
58.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
59.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
60.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
61.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
62.	Правильно интерпретировал ритм	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
63.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>

	искусственной вентиляции легких 30:2		
64.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
65.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
66.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
67.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
68.	Во время остановки кровообращения вводил непоказанные лекарственные препараты	1-10	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>

## Приложение 10

### Список литературы

1. Приказ Минздрава России от 22.11.2021 г. №1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 N 66115).
2. Соответствующие приказы Минтруда России «Об утверждении профессионального стандарта» и/или его проекты.
3. Клинические рекомендации МЗ РФ «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», 2020 г. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/157\\_4](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/157_4)
4. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы, 2021 г. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359_2)
5. Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению спонтанного пневмоторакса. Ассоциация торакальных хирургов Российского общества хирургов, 2014 г. <http://thoracic.ru/wpcontent/uploads>
6. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии. Общероссийская общественная организация «Российское общество скорой медицинской помощи», 2014г. <http://www.minzdravrb.ru/minzdrav/docs/smp/tela.doc>

7. Клинические рекомендации «Язвенная болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки», 2021 г. [https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/388\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/388_2)
8. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анафилаксии, анафилактического шока, 2020 г. [https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1)
9. Клинические рекомендации «алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом». Российская ассоциация эндокринологов ФГБУ Эндокринологический научный центр, 2021 г. <https://webmed.irkutsk.ru/doc/pdf/algosd.pdf>
10. Алгоритмы ведения пациента с гипертоническим кризом, 2019 г. <https://scardio.ru/content/documents/algorhythm.pdf>
11. European Resuscitation Council Guidelines 2021 <https://cprguidelines.eu/> 12. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН Мороза В.В., 2015 г. <https://cprguidelines.eu/sites>