

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)



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

Н.В. Минаева

22 мая 2024 г.

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

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

### Б2.В.01 (П) СИМУЛЯЦИОННОГО МОДУЛЯ

для ординаторов по специальности  
31.08.18 Неонатология

Направленность (профиль): Неонатология

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 4 ЗЕТ / 144 часа

Пермь 2024

Рабочая программа составлена в соответствии со следующими документами:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №559 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 14 марта 2018 г. №136н Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог».

Приложение к рабочей программе практики Неонатология  
Код и направление подготовки (специальность) 31.08.18 «Неонатология»  
(ординатура)

**СИМУЛЯЦИОННЫЙ МОДУЛЬ**  
**Осмотр новорожденного в отделении**

наименование стандартного имитационного модуля (СИМ)

*(СИМ – включает в себя перечень практических навыков, объединенных по тематическому принципу)*

Сроки освоения модуля (*курс, семестр*) 1 курс, 1,2 семестр

Общая трудоемкость модуля (*акад. час*) 72 часа

Количество практических занятий и их продолжительность 12 по 6 часов

Кафедра: педиатрии с курсом поликлинической педиатрии  
Авторы: Мамунц М.А.

1. Требования к результатам освоения стандартного имитационного модуля (СИМ):

Цель освоения модуля	Клиническая диагностика патологических состояний новорожденного
Задачи освоения модуля	1.Формирование навыков клинического обследования новорожденного, включающее оценку соматического и неврологического статуса 2.Освоение методики проведения клинического и неврологического обследования. 3.Способность интерпретировать полученные результаты.
Формируемые компетенции	А/02.8 «Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза»
<u>Планируемые результаты обучения</u> По окончании обучения обучающийся должен уметь, владеть методикой и навыками	Проводить клинический осмотр новорожденного Интерпретировать данные клинического осмотра: - оценивать общее состояние; - оценивать жизненно важные функции; - оценивать неврологический статус; - оценивать физическое развитие; - оценивать степень зрелости; - оценивать анатомо-физиологическое состояние органов и систем; - оценивать степень тяжести патологических состояний и нарушений жизненно важных функций
Симуляционное и медицинское оборудование, расходные материалы, необходимые для проведения занятия	1.Стол для размещения манекена 1 шт. 2 Стул 1 шт. 3 Раковина с локтевым смесителем <sup>2</sup> (допускается имитация) 1 шт. 4 Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается

	имитация) 1 шт. 5 Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация) 1 шт. 6. Мобильный дистанционный полноростовой манекен новорожденного с возможностью мониторинга частоты сердечных сокращений, частоты дыхания, движений конечностей. 7. Система реанимационная или пеленальный стол с источником лучистого тепла 8.Термометр (электронный) 9.Стетофонендоскоп 10. Антисептическая салфетка 11. Пеленка 12. Бланк информированного добровольного согласия пациента
Справочные материалы, информационные ресурсы, интернет-ссылки, правовые акты	1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов 2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач–неонатолог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 апреля 2018 г., регистрационный № 50594). 3.Неонатология: учебное пособие [для студентов, интернов педиатр.фак. мед. вузов]: В 2 - х т. Т. 1 / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. :МЕДпресс - информ, 2009. – 735 с 4.Федеральные клинические рекомендации «Базовая помощь новорожденному», Российская ассоциация неонатологов, Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины, 2015 г

### 3. Технологическая карта симуляционного занятия

№ п/п	Наименование раздела	Заполняемая информация
1.	Тема симуляционного занятия	Клиническое обследование новорожденного и оценка полученных результатов
2.	Приветствие, знакомство, брифинг	Преподаватель: доцент кафедры педиатрии с курсом поликлинической педиатрии Мамунц Мария Алексеевна. В ходе занятия планируется отработка навыков проведения клинического обследования с целью диагностического поиска патологических состояний 1.Начало занятия - входящий контроль знаний, в виде тестовых заданий (приложение 1). 2. Инструктаж по технике безопасности. 3. Выполнение симулированного сценария на манекене.

		<p>3. Обсуждение и подведение итогов.</p> <p><b>Объяснение порядка проведения симуляции</b></p> <p>Вы – врач-неонатолог отделения новорожденных родовспомогательного учреждения 2-го уровня. Ваша задача - провести клинический осмотр новорожденного ребенка, оценив его соматический и неврологический статус.</p> <p>Сбор анамнеза жизни (анте- интранатальный) пациента был проведен предварительно</p> <p><b>Описание вводной клинической ситуации</b></p> <p>Доношенный новорожденный ребенок в палате «Мать и дитя». Возраст ребенка – 2-е сутки жизни...</p>
3.	Входной контроль уровня подготовленности	<p>Вводное тестирование проводится перед началом клинической симуляции. Допуск - 70% и более верных ответов. Время тестирования 10 минут.</p> <p><b>См. приложение 1.</b></p>
4.	Основная часть. План занятия.	<p>В ходе занятия будут отрабатываться практические навыки, алгоритм действий, навык клинического мышления.</p> <p>Последовательность действий в сценариях. <b>См. приложение 2.</b></p>
5.	Оценочные средства	<p>Предполагается индивидуальная оценка действий.</p> <p><b>См. приложение 3.</b></p>
6.	Обратная связь	От преподавателя
7.	Дебрифинг	<p>План дебрифинга</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оценка удовлетворенности своими действиями обучающихся (анкетирование), озвучиваются трудности, возникшие при выполнении сценария.</li> <li>2. Разбор допущенных ошибок: неправильные действия, невыполненные действия, нарушенная последовательность действий.</li> <li>3. Сравнения сценария с рекомендациями по клиническому обследованию новорожденного , с обоснованием каждого действия.</li> <li>4. Фокус на исправление недочетов в проведении обследования</li> </ol>
8.	Завершающая обратная связь	Преподаватель дает конструктивную оценку индивидуальных действий на основании анализа чек листов и глобальную оценку работы ординатора.
9.	Код формируемых компетенций	А/02.8 «Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза»
10.	Формы предварительной подготовки, обеспечивающие восприятие материала и активное участие в занятии –	Изучение клинических рекомендаций (см. список литературы), лекция.

	лекция на тему	
11.	Изучаемые умения, навыки, методики	Формирование навыков клинического обследования новорожденного - оценка общего состояния; - оценка жизненно важных функций; - оценка неврологического статуса; - оценка анатомо-физиологического состояния органов и систем; Интерпретация полученных данных клинического осмотра:
12.	Справочные материалы, информационные ресурсы, интернет-ссылки, правовые акты	1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов 2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач–неонатолог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 апреля 2018 г., регистрационный № 50594). 3. Неонатология: учебное пособие [для студентов, интернов педиатр. фак. мед. вузов]: В 2 - х т. Т. 1 / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. :МЕДпресс - информ, 2009. – 735 с 4. Федеральные клинические рекомендации «Базовая помощь новорожденному», Российская ассоциация неонатологов, Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины, 2015 г

#### План симуляционного занятия\*

1. Входной контроль знаний по теме занятия (10 мин.)
2. Краткий теоретический обзор по теме занятия (20 мин.)
3. Знакомство с симуляционным оборудованием (30 мин.)
4. Брифинг - обозначение проблемы, постановка задач (10 мин.)
5. Симуляционный тренинг (групповой, или несколько индивидуальных – для каждого обучаемого или для малых команд из 2-3 чел.) (45 мин.)
6. Дебрифинг - обсуждение результатов после каждого тренинга (группового или индивидуального), выявление ошибок, закрепление положительных результатов (30 мин.)
7. Обратная связь. Ответная реакция обучающихся, возможность высказать свое мнение по итогам симуляционного занятия (10 мин.)

\*распределение времени примерное по решению кафедры с учетом рекомендованного плана

**Тестовые задания для входящего контроля**

**Выберите 1 правильный вариант**

**1. Частота дыханий в норме у новорожденных детей составляет:**

- а). 15-20 в 1 мин
- б) 20-30 в 1 мин
- в) 40-60 в 1 мин**
- г) 60-80 в 1 мин

**2. К транзиторным состояниям новорожденного не относится**

- а) физиологическая эритема
- б) мелена**
- в) милиа
- г) нагрубание грудных желез

**3. К транзиторным изменениям кожи и подкожной клетчатки относятся все, кроме**

- а) простой эритемы
- б) адипонекроза**
- в) токсической эритемы
- г) физиологического шелушения кожи

**4. Для адреногенитального синдрома у девочки патогномичным симптомом является наличие:**

- а) вирильных наружных гениталий с пигментацией
- б) гинекомастии**
- в) рвоты с рождения
- г) мраморный рисунок кожи

**5. Наиболее типичным для сердечной недостаточности у новорожденных детей является сочетание симптомов:**

- а) цианоз, одышка, тахикардия
- б) одышка, тахикардия, хрипы в легких**
- в) цианоз, отеки, хрипы в легких
- г) одышка, тахикардия, увеличение размеров печени

**6. Наиболее характерным симптомом при синдроме Шерешевского-Тернера является:**

- а) мышечный гипертонус
- б) локальный отек стоп и кистей**
- в) цианоз
- г) гипотермия

**7. Для алкогольного синдрома плода характерно сочетание:**

- а) низкий рост и вес при рождении, черепно-лицевой дизморфизм,
- б) ВПС, глухота, гипотрофия,**
- в) ВПС, синдром каудальной регрессии, полидактилия,
- г) все ответы правильные.

**8. Физиологическая желтуха новорожденных характеризуется:**

- а) удовлетворительным общим состоянием
- б) обычным цветом кала и мочи
- в) анемией, увеличением размеров печени и селезенки
- г) правильные ответы: а) и б)

**9. К безусловным врожденным рефлексам новорожденных относят:**

- а) хватательный
- б) сосательный
- в) хоботковый
- г) все вышеперечисленные

**10. Врожденные безусловные рефлексы новорожденного это:**

- а) временные патологические рефлексы, отражающие приспособительные автоматические реакции организма
- б) временные физиологические рефлексы, отражающие приспособительные автоматические реакции организма
- в) постоянные физиологические рефлексы, отражающие степень незрелости головного мозга
- г) постоянные патологические рефлексы, отражающие поражение головного мозга во время родов

**Эталоны ответов**

№	Ответ	№	Ответ
1	<b>в</b>	6	<b>б</b>
2	<b>б</b>	7	<b>а</b>
3	<b>б</b>	8	<b>г</b>
4	<b>а</b>	9	<b>г</b>
5	<b>г</b>	10	<b>б</b>

### Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

Действие ординатора по специальности неонатология

1. Поздороваться, представиться
- б) Спросить у представителя пациента фамилию и дату рождения пациента
3. Информировать и получить согласие на проведение осмотра
4. Выполнить обработку рук гигиеническим способом
5. Выполнить обработку стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком
6. Провести термометрию электронным термометром (аксиллярную)
7. Оценить состояние кожных покровов:
  - цвет,
  - влажность,
  - чистоту,
  - эластичность (расправление складки кожи без подкожно – жирового слоя в области передней грудной клетки, на животе)
8. Оценить состояние пуповинного остатка (пупочной раны)
9. Оценить состояние подкожно-жировой клетчатки:
  - толщину (захватить складку кожи вместе с подкожно-жировым слоем в области передней брюшной стенки)
  - тургор мягких тканей (сдавить большим и указательным пальцами правой руки все мягких тканей внутренней поверхности бедра и плеча)
10. Провести осмотр и пальпацию головы, оценить:
  - форму головы,
  - размеры и характеристику швов и большого родничка
11. Провести осмотр и пальпацию грудной клетки, оценить:
  - форму
  - наличие деформаций
  - симметричность участия в акте дыхания
  - состояние ключиц
12. Провести аускультацию легких по передней и задней поверхности грудной клетки в симметричных точках
13. Подсчитать частоту дыхательных движений в минуту
14. Провести аускультацию сердца в классических точках:
  - верхушка сердца
  - II межреберный промежуток справа от грудины
  - II межреберный промежуток слева от грудины
  - область основания мечевидного отростка
  - точка Боткина
15. Подсчитать частоту сердечных сокращений в минуту
16. Провести осмотр и пальпацию живота (поверхностная пальпация, затем пальпация края печени, пальпация селезенки)
17. Провести пальпацию пульсации на лучевых и бедренных артериях
18. Осмотреть наружные половые органы
19. Провести разведение нижних конечностей в тазобедренных суставах
20. Спросить о характере мочеиспускания
21. Спросить о характере стула
22. Провести оценку мышечного тонуса
23. Оценить рефлексы врожденного автоматизма при положении ребенка на спине:

- поисковый рефлекс (осуществить поглаживание пальцем в области угла рта с каждой стороны, не касаясь губ)
  - хоботковый рефлекс (осуществить легкое постукивание пальцем по верхней губе ребенка)
  - ладонно-ротовой рефлекс (надавить большим пальцем на ладонную поверхность обеих рук ребенка)
  - верхний хватательный рефлекс (надавить на ладонную поверхность обеих рук ребенка)  рефлекс Моро (ударить рукой по пеленальному столу в 20-30 см от головки ребенка; или хлопнуть в ладоши перед лицом ребенка; или взять ребёнка на руки, поднять вверх, а затем резко опустить вниз; или крепко прижать ручки ребёнка к его груди, а после резко их отпустить)
24. Оценить рефлексы врожденного автоматизма при положении ребенка вертикально:
- рефлекс опоры (взять ребенка за подмышки, поддерживая голову указательными пальцами, опустить ногами на опору)
  - рефлекс автоматической ходьбы (в положении рефлекса опоры слегка наклонить ребенка вперед)
25. Оценить рефлексы врожденного автоматизма при положении ребенка на животе:
- рефлекс ползания (при положении ребенка на животе упереться ладонью в стопы ребенка)
  - рефлекс Галанта (провести пальцем паравертебрально от шеи к ягодицам)
26. Провести осмотр полости рта и зева
27. Обработать руки гигиеническим способом
28. Выполнить обработку стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком

## Чек-лист

№	Действие аккредитуемого	Отметка о выполнении Да/ нет
1	Установил контакт с представителем пациента (поздоровался, представился)	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
2	Спросил у представителя пациента фамилию и дату рождения пациента	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
3	Получил информированное согласие представителя пациента на проведение осмотра	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
4	Обработал руки гигиеническим способом	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
5	Обработал фонендоскоп салфеткой с антисептиком	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
6	Провел термометрию	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
7	Оценил состояние кожных покровов (цвет, чистота, влажность)	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
8	Оценил состояние пуповинного остатка (чистота, влажность)	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
9	Оценил состояние подкожно-жировой клетчатки (толщина, распределение, тургор)	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
10	Провел осмотр и пальпацию головы (форма, швы, большой родничок)	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
11	Провел осмотр грудной клетки (форма, деформации, состояние ключиц)	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
12	Провел аускультацию легких	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
13	Подсчитал частоту дыхательных движений в минуту	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
14	Провел аускультацию сердца	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
15	Подсчитал частоту сердечных сокращений в минуту	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
16	Провел пальпацию живота	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
17	Провел пальпацию пульсации на лучевых и бедренных артериях	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
18	Осмотрел наружные половые органы	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
19	Провел разведение ног в тазобедренных суставах	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
20	Спросил у представителя о характере мочеиспускания	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
21	Спросил у представителя о характере стула	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
22	Оценил мышечный тонус новорожденного	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
23	В положении на спине правильно оценил рефлексы врожденного автоматизма (поисковый, хоботковый, ладонно-ротовой, верхний хватательный, Моро)	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
24	В вертикальном положении правильно оценил рефлексы врожденного автоматизма (опоры, автоматической ходьбы)	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
25	В положении на животе правильно оценил рефлексы врожденного автоматизма (ползания, Галанта)	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
26	Провел осмотр полости рта и зева	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
27	Обработал руки гигиеническим способом	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
28	Обработал фонендоскоп салфеткой с антисептиком	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>
29	Комментировал свои действия вслух	Да <input type="checkbox"/> / нет <input type="checkbox"/>

(ординатура)

## СИМУЛЯЦИОННЫЙ МОДУЛЬ

### Реанимация и стабилизация состояния новорожденного ребенка в родильном зале

наименование стандартного имитационного модуля (СИМ)

(СИМ – включает в себя перечень практических навыков, объединенных по тематическому принципу)

Сроки освоения модуля (курс, семестр) 2 курс, 3,4 семестр

Общая трудоемкость модуля (акад. час) 72 часа

Количество практических занятий и их продолжительность 12 по 6 часов

Кафедра: педиатрии с курсом поликлинической педиатрии

Авторы: Мамунц М.А.

#### 2. Требования к результатам освоения стандартного имитационного модуля (СИМ):

Цель освоения модуля	Освоение методики оказания реанимационной помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале
Задачи освоения модуля	Формирование навыков 1. оценки тяжести состояния новорожденного при рождении, применяя клинические шкалы (Апгар, Доунса, Сильвермана) 2. поддержания и восстановления жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей 3. транспортировки из родильного зала с поддержанием функции жизненно важных органов
Формируемые компетенции	А/01.8 «Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)»
<u>Планируемые результаты обучения</u> По окончании обучения обучающийся должен уметь, владеть методикой и навыками	<b>Интерпретировать</b> и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери, ребенка; <b>выявлять</b> факторы риска развития патологии у новорожденного и недоношенного ребенка, <b>проводить</b> оценку признаков живорождения <b>проводить</b> клинический осмотр новорожденного и <b>оценивать</b> его состояние непосредственно после рождения, в том числе применяя: - оценку состояния по шкале Апгар; <b>организовывать</b> и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале <b>назначать</b> и организовывать лабораторные и

инструментальные исследования новорожденных в родильном зале

**проводить** диагностические манипуляции:

- взятие крови из пупочной вены;
- пульсоксиметрию

**интерпретировать** результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей

**проводить** поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей, в том числе:

- применять теплосберегающие технологии в зависимости от гестационного возраста и массы тела новорожденного ребенка;
- обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей;
- проводить оксигенотерапию;
- осуществлять интубацию трахеи;
- проводить санацию трахеи;
- осуществлять искусственную вентиляцию легких ручными и аппаратными методами;
- использовать методы неинвазивной искусственной вентиляции легких;
- пунктировать и катетеризировать пупочную вену;
- пунктировать и катетеризировать кубитальную и другие периферические вены;
- осуществлять внутривенное введение лекарственных препаратов;
- осуществлять установку воздуховода;
- осуществлять эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
- проводить непрямой массаж сердца

**организовывать** подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей

**применять** медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности

**осуществлять транспортировку** новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием, в том числе:

- осуществлять поддержание температуры тела новорожденного и недоношенного ребенка при транспортировке;
- осуществлять поддержание функций жизненно важных органов и систем при транспортировке

<p>Симуляционное и медицинское оборудование, расходные материалы, необходимые для проведения занятия</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стол для размещения манекена 1 шт.</li> <li>2. Стул 1 шт.</li> <li>3. Раковина с локтевым смесителем 2 (допускается имитация) 1 шт.</li> <li>4. Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается имитация) 1 шт.</li> <li>5. Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация) 1 шт.</li> <li>6. Настенные часы с секундной стрелкой</li> <li>7. Манекен доношенного новорожденного полноростовой со следующими возможностями: <ul style="list-style-type: none"> <li>• измерения эффективности СЛР вентиляции дыхательных путей и компрессии грудной клетки.</li> <li>• проведения ИВЛ через лицевую маску и эндотрахеальную трубку.</li> <li>• оральной и назальной интубации трахеи.</li> <li>• установки ларингеальной маски.</li> <li>• аускультации звуков в дыхательных путях.</li> <li>• визуализации экскурсии грудной клетки.</li> <li>• изменения цвета кожи, соответственно уровню гипоксии.</li> <li>• пальпаторного определения пульсации пуповины.</li> <li>• проведения непрямого массажа сердца, с индикацией качества компрессий.</li> <li>• обеспечения венозного доступа (катетеризации вены пуповины)</li> </ul> </li> <li>8. Открытая реанимационная система (ОРС) или реанимационный столик</li> <li>2. Источник медицинского кислорода и/или воздуха (центральная разводка или мобильный компрессор)</li> <li>3. Аппарат ИВЛ или портативный аппарат ИВЛ с Т-коннектором.</li> <li>4. Саморасправляющийся дыхательный мешок с клапаном постоянного давления в конце выдоха и манометром .</li> <li>5. Вакуумный аспиратор в составе ОРС или портативный.</li> <li>6. Аппарат - таймер или часы с секундной стрелкой</li> <li>7. Пульсоксиметр или многофункциональный монитор</li> <li>8. Температурный датчик</li> <li>9. Датчики ЭКГ</li> <li>10. Фонендоскоп</li> <li>11. Ларингоскоп с прямым клинком №1</li> <li>12. Анатомический пинцет</li> <li>13. Зажим для пуповины.</li> <li>14. Ножницы</li> <li>15. Манипуляционный столик</li> <li>16. Контейнер для сбора отходов класса А</li> <li>17. Контейнер для сбора отходов класса Б</li> </ol>
--	---

	Расходные материалы – приложение 3
Справочные материалы, информационные ресурсы, интернет-ссылки, правовые акты	<p>1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов</p> <p>2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач–неонатолог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 апреля 2018 г., регистрационный № 50594).</p> <p>3. Неонатология: учебное пособие [для студентов, интернов педиатр.фак. мед. вузов]: В 2 - х т. Т. 1 / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. :МЕДпресс - информ, 2009. – 735 с</p> <p>4. Методическое письмо МЗ РФ «Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале. Методическое письмо» / под ред. Е.Н. Байбариной. М., 2020.-55 с.</p>

4. Технологическая карта симуляционного занятия

№ п/п	Наименование раздела	Заполняемая информация
13.	Тема симуляционного занятия	<b>Реанимация и стабилизация состояния новорожденного ребенка в родильном зале</b>
14.	Приветствие, знакомство, брифинг	<p><b>Основная проблема. Актуальность</b></p> <p>Тяжелая ante- и интранатальная гипоксия плода является одной из основных причин перинатальной заболеваемости и смертности. Правильно организованная медицинская помощь в родильном зале позволяет уменьшить число неблагоприятных последствий перинатальной гипоксии для жизни и здоровья детей. Около 3% пациентов нуждаются в проведении ИВЛ через маску, 2% детей требуется интубация и проведение ИВЛ через интубационную трубку. Только 0,1% новорожденных детей нуждаются в проведении полного комплекса реанимационных мероприятий в родильном зале: ИВЛ, непрямого массажа сердца и введения медикаментов</p> <p>Реанимационная помощь новорожденным детям относится к экстренной форме медицинской помощи, требует специальной подготовки и наличия профессиональных компетенций.</p> <p>Работа в родильном блоке должна быть организована таким образом, чтобы</p>

		<p>специалисту, который проводит реанимационные мероприятия новорожденному ребенку, с первой минуты могли оказать содействие не менее двух других медицинских работников.</p> <p>В ходе занятия планируется отработка навыков проведения клинического обследования с целью диагностического поиска патологических состояний</p> <p><b>Цель занятия</b> - умение проводить реанимацию и стабилизацию новорожденных в родильном зале</p> <p><b>Задачи занятия:</b> Формирование навыков</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. оценки тяжести состояния новорожденного при рождении, применяя клинические шкалы (Апгар, Доунса, Сильвермана)</li> <li>2. поддержания и восстановления жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>3. транспортировки из родильного зала с поддержанием функции жизненно важных органов</li> </ol> <p><b>Инструктаж по технике безопасности.</b> <b>Объяснение порядка проведения симуляции</b> Вы – врач-неонатолог отделения новорожденных родовспомогательного учреждения 2-го уровня. Вас вызвали в родовую на роды. Ваша задача - оказать реанимационную помощь и стабилизировать новорожденного.</p> <p><b>Описание вводной клинической ситуации</b> Проведите реанимацию и стабилизацию состояния доношенного новорожденного ребенка в родильном зал.</p> <p>Сценарий 1: У ребенка после рождения отсутствует дыхание, атония Сценарий 2: У ребенка после рождения дыхание по типу «гаспинг»</p>
15.	Входной контроль уровня подготовленности	<p>Вводное тестирование проводится перед началом клинической симуляции. Допуск - 70% и более верных ответов. Время тестирования 10 минут.</p> <p><b>См. приложение 2.</b></p>
16.	Основная часть. План занятия.	<p>В ходе занятия будут отрабатываться практические навыки, алгоритм действий, навык клинического мышления.</p> <p>Последовательность действий в сценариях. <b>См. приложение 3.</b></p>
17.	Оценочные средства	Предполагается индивидуальная оценка

		действий. <b>См. приложение 4.</b>
18.	Обратная связь	От преподавателя
19.	Дебрифинг	План дебрифинга 1. Оценка удовлетворенности своими действиями обучающихся (анкетирование), озвучиваются трудности, возникшие при выполнении сценария. 2. Разбор допущенных ошибок: неправильные действия, невыполненные действия, нарушенная последовательность действий. 3. Сравнения сценария с рекомендациями по клиническому обследованию новорожденного, с обоснованием каждого действия. 4. Фокус на исправление недочетов в проведении обследования
20.	Завершающая обратная связь	Преподаватель дает конструктивную оценку индивидуальных действий на основании анализа чек листов и глобальную оценку работы ординатора.
21.	Код формируемых компетенций	A/01.8 «Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)»
22.	Формы предварительной подготовки, обеспечивающие восприятие материала и активное участие в занятии – лекция на тему	Изучение клинических рекомендаций (см. список литературы), лекция.
23.	Изучаемые умения, навыки, методики	<b>Интерпретация и анализ</b> информации о состоянии здоровья матери, ребенка; <b>выявление</b> факторов риска развития патологии у новорожденного, <b>оценка</b> признаков живорождения <b>проведение</b> клинического осмотра новорожденного и <b>оценка</b> состояния непосредственно после рождения (по шкале Апгар); -оценка дыхательных расстройств по шкалам Сильвермана и Даунса; диагностические манипуляции: - взятие крови из пупочной вены; - пульсоксиметрия <b>поддержка и восстановление</b> жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях, в том числе: - применение теплосберегающих технологий; - обеспечение проходимости верхних дыхательных путей; - проведение оксигенотерапии; - интубация трахеи; - санация трахеи;

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- искусственная вентиляция легких ручными и аппаратными методами;</li> <li>- использование методов неинвазивной ИВЛ;</li> <li>- установка воздуховода;</li> <li>- эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;</li> </ul> <p>непрямой массаж сердца подготовка к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p><b>применение</b> медицинских изделий, для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности</p> <p><b>транспортировка</b> новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поддержание температуры тела новорожденного и недоношенного ребенка при транспортировке;</li> <li>- поддержание функций жизненно важных органов и систем при транспортировке</li> </ul>
24.	Справочные материалы, информационные ресурсы, интернет-ссылки, правовые акты	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов</li> <li>2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач–неонатолог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 апреля 2018 г., регистрационный № 50594).</li> <li>3. Неонатология: учебное пособие [для студентов, интернов педиатр.фак. мед. вузов]: В 2 - х т. Т. 1 / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. :МЕДпресс - информ, 2009. – 735 с</li> <li>4. Методическое письмо «Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале» Министерства здравоохранения Российской Федерации N 15-4/И/2-2570 от 04.03.2020г. -55 с.</li> <li>5. <a href="http://www.neonatology.pro">www.neonatology.pro</a></li> </ol>

#### План симуляционного занятия\*

8. Входной контроль знаний по теме занятия (10 мин.)
9. Краткий теоретический обзор по теме занятия (20 мин.)

10. Знакомство с симуляционным оборудованием (30 мин.)
11. Брифинг - обозначение проблемы, постановка задач (10 мин.)
12. Симуляционный тренинг (групповой, или несколько индивидуальных – для каждого обучаемого или для малых команд из 2-3 чел.) (45 мин.)
13. Дебрифинг - обсуждение результатов после каждого тренинга (группового или индивидуального), выявление ошибок, закрепление положительных результатов (30 мин.)
14. Обратная связь. Ответная реакция обучающихся, возможность высказать свое мнение по итогам симуляционного занятия (10 мин).

\*распределение времени примерное по решению кафедры с учетом рекомендованного плана

Расходные материалы

№	Перечень расходных материалов	Кол-во
1.	Стерильные медицинские перчатки	1 пара
2.	Медицинская шапочка	1 шт.
3.	Медицинская маска	1 шт.
4.	Стерильный медицинский халат (условно одноразовые)	1 шт.
5.	Сухие чистые пеленки (условно одноразовые)	2 шт.
6.	Катетеры для санации (№ 6, 8, 10) (условно одноразовые)	по 1 шт.
7.	Неонатальный переходник-аспиратор мекония (условно одноразовые)	1 шт.
8.	Лицевые маски трех размеров	по 1 шт.
9.	Эндотрахеальные трубки размером (№ 3.0, 3.5, 4.0) (условно одноразовые)	по 1 шт.
10.	Желудочные зонды (№ 6, 8) (условно одноразовые)	по 1 шт.
11.	Шприцы объемом 1 мл, 2 мл, 5 мл, 10 мл, 20 мл, 50 мл	по 1 шт.
12.	Спиртовые тампоны (допускается имитация)	4 шт.
13.	Лейкопластырь шириной 1,0 - 1,5 см	1 шт.
14.	«Вкладыш - карта первичной и реанимационной помощи новорожденному в родильном зале» (шаблон карты должен быть размещен на станции)	1 шт.

**Тестовые задания для входящего контроля**

***Выберите 1 правильный вариант***

**Эталоны ответов**

<b>№</b>	<b>Ответ</b>	<b>№</b>	<b>Ответ</b>
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

**Параметры монитора в течение работы на станции**

<b>Время жизни для сценария №1</b>	<b>ЧСС (уд/мин)</b>	<b>SpO2 (%)</b>	<b>Т<sub>тела</sub> (оС)</b>
0-60 секунд	30	--	--
2 минута	45	30	36,6
3 минута	55	40	35,0
4 минута	75	65	34,0
5 минута	115 → 140	75 → 91	34,0
<b>для сценария №2</b>			
0-60 секунд	45	--	--
2 минута	55	46	36,6
3 минута	80	65	36,4
4 минута	120	75	36,7
5 минута	150	93	36,6

**Алгоритм выполнения навыка**

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

**Действие ординатора по специальности неонатология**

1. Обработать руки гигиеническим способом
2. Выяснить факторы риска рождения ребенка в асфиксии (антенатальные факторы риска, материнский анамнез, характер околоплодных вод)
3. Обеспечить оптимальный температурный режим для новорожденного:
  - температура воздуха в родильном зале не ниже + 24°С
  - отсутствие сквозняка
  - включенный источник лучистого тепла
  - согретый комплект пеленок
8. Проверить наличие и готовность к работе необходимого реанимационного оборудования:
  - источников медицинского воздуха и кислорода
  - вакуум/электроаспиратора разряжение не более 100 мм. рт. ст. (0.1 атм)
  - аппарата ИВЛ или ручного аппарата ИВЛ с Т-коннектором - должны быть выставлены следующие параметры:
    - поток 8-9 л/мин,
    - PIP 25 см вод.ст.,
    - PEEP 5 см вод.ст.,
    - FiO2 0.21,
 а в случае их отсутствия - наличие саморасправляющегося мешка с клапаном постоянного давления в конце выдоха и манометром
12. Зафиксировать время рождения ребенка, включив Апгар - таймер
13. Попросить провести отсроченное пережатие и пересечение пуповины или «сцеживание» пуповины
14. Оценить необходимость перемещения ребенка на реанимационный столик, ответив на 3 вопроса (проговорить):
  - ребенок доношенный?
  - новорожденный дышит и кричит?
  - у ребенка хороший мышечный тонус?
18. Перенести ребенка на подогреваемый столик (в открытую реанимационную систему) при необходимости для проведения первичных реанимационных мероприятий

19. Придать ребенку положение на спине головой к себе
20. Оценить наличие признаков живорождения
21. Наличие сердцебиения определить аускультацией с одновременной пальпацией пуповины
22. Провести обсушивание и тактильную стимуляцию не более 10-15 сек
23. Убрать мокрую пеленку
24. В случае неэффективности тактильной стимуляции, отсутствии регулярного дыхания и/или при ЧСС менее 100 ударов в минуту подключить пульсоксиметр/монитор
25. Датчик пульсоксиметра прикрепить на правое предплечье (датчики ЭКГ при наличии - на руки и правую ногу)
26. В случае неэффективности тактильной стимуляции, отсутствии регулярного дыхания и/или при ЧСС менее 100 ударов в минуту начать ИВЛ через маску
27. При отсутствии дыхания первые несколько искусственных вдохов выполнить со временем вдоха 2-3 секунды с пиковым давлением 30 см вод.ст.
28. Продолжить ИВЛ через маску с пиковым давлением 15-25 см вод.ст., достаточным для поддержания видимой экскурсии грудной клетки
29. Провести оценку эффективности ИВЛ через маску
30. При отсутствии тенденции повышения ЧСС на фоне ИВЛ через маску провести проверку корректности прилегания и положения маски:
  - исключить переразгибание или избыточное сгибание головы
  - провести санацию верхних дыхательных путей
  - рот ребенка открыть и выдвинуть вперед челюсть
  - увеличить пиковое давление
35. По истечении 30 секундного периода ИВЛ маской ЧСС при менее 60 уд/мин и отсутствия тенденции к повышению, выполнить интубацию трахеи
36. При интубации трахеи ларингоскоп находится в левой руке
37. Провести аускультацию после интубации и начала ИВЛ через интубационную трубку
38. Выполнить повышение дотации кислорода на 10-20% при ЧСС более 60 ударов в минуту на фоне ИВЛ при не соответствующих целевых показателях оксигенации
39. Начать непрямой массаж сердца при ЧСС менее 60 уд/мин на фоне адекватной ИВЛ
40. Одновременно с началом непрямого массажа увеличить дотацию кислорода до 100%
41. Одновременно с началом непрямого массажа отключить обогрев реанимационного стола
42. Непрямой массаж сердца проводить в соотношении с частотой ИВЛ 3:1 (за 1 минуту 90 компрессий и 30 вдохов)
43. Сжатие грудной клетки производить на глубину, равную примерно 1/3 от переднезаднего размера грудной клетки
44. При непрямом массаже сердца пальцы должны быть наложены на нижнюю треть грудины
45. При проведении массажа пальцы не отрываются от грудной клетки
46. При повышении ЧСС более 60 уд/мин непрямой массаж сердца завершить
47. Ребенка транспортировать в палату/отделение реанимации и интенсивной терапии

## Оценочный лист (чек-лист)

используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер сценария	Критерии оценки
1.	Обработал руки гигиеническим способом	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Выяснил факторы риска рождения ребенка в асфиксии	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил оптимальный температурный режим для новорожденного	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Проверил наличие и готовность к работе необходимого реанимационного оборудования	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Зафиксировал время рождения ребенка	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Оценил необходимость перемещения ребенка на реанимационный столик	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Оценил наличие признаков живорождения	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Убрал мокрую пеленку	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Придал положение на спине	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Обеспечил проходимость дыхательных путей по показаниям	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Провел тактильную стимуляцию	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Прикрепил датчик пульсоксиметрии	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Прикрепил электроды ЭКГ (при наличии ЭКГ монитора)	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Прикрепил температурный датчик	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Начал ИВЛ через лицевую маску	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Оценил эффективность ИВЛ через лицевую маску	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Провел интубацию трахей	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Начал ИВЛ через интубационную трубку	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал кислород по показаниям	1,2	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Начал непрямой массаж сердца	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Завершил непрямой массаж сердца при ЧСС более 60 уд/мин	1	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

**Вкладыш - карта реанимации и стабилизации состояния новорожденных детей в родильном зале.**

Ф.И.О. родильницы \_\_\_\_\_  
 Дата родов \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин

Характер амниотических вод (нужное подчеркнуть)		<del>меконимальные</del>		мутные		зловонные		с примесью крови				светлые						
<b>Состояние новорожденного</b>		30	60	90	120	3	4	5	6	7	8	9	10	15	20	30	40	50
Пульсация пуповины																		
Произвольные движения																		
Д Ы Х А Н И Е	Отсутствует																	
	Дыхание типа «гаспыг»																	
	Нерегулярное																	
	Регулярное с дыхательными нарушениями																	
	Регулярное																	
Ч С С	Отсутствует																	
	Менее 60																	
	60-100																	
	более 100																	
Ц В Е Т	- Бледный																	
	- Разлитой цианоз																	
	- <del>бледно-розовый</del>																	
	- Розовый																	
SpO <sub>2</sub> (%)																		
Температура тела																		
<b>Проводимые мероприятия</b>																		
Отсроченное пережатие пуповины/«сцеживание»																		
Лучистое тепло																		
<del>Теплоберегающий</del> пакет\пленка																		
Санация ВДП																		
Интубация трахеи																		
Санация трахеи																		
Желудочный зонд																		
СРАР	- маска																	
	- назальные канюли																	
	- <del>назофарингеальная</del> трубка																	
ИВЛ	- маска																	
	- <del>ларингеальная</del> маска																	
	- <del>интубационная</del> трубка																	
<b>Параметры:</b>																		
	Pip																	
	Peep																	
	Частота																	
	Tip																	
	FiO <sub>2</sub>																	
Непрямой массаж сердца																		
Катетеризация вены _____																		
Адреналина гидрохлорид 0,1% 1:10000																		
- эндотрахеально _____ мл																		
- в/в _____, мл																		
Физиологический р-р, _____ мл																		
Сурфактант _____, мг																		

Исход \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Чек-лист

Сценарий 1

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Выяснил факторы риска рождения ребенка в асфиксии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил оптимальный температурный режим для новорожденного	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Проверил наличие и готовность к работе необходимого реанимационного оборудования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Зафиксировал время рождения ребенка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Оценил необходимость перемещения ребенка на реанимационный столик	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Оценил наличие признаков живорождения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Убрал мокрую пеленку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Придал положение на спине	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Обеспечил проходимость дыхательных путей по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Провел тактильную стимуляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Прикрепил датчик пульсоксиметрии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Прикрепил электроды ЭКГ (при наличии ЭКГ монитора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Прикрепил температурный датчик	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Начал ИВЛ через лицевую маску	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Оценил эффективность ИВЛ через лицевую маску	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Провел интубацию трахеи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Начал ИВЛ через интубационную трубку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал кислород по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Начал непрямой массаж сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Завершил непрямой массаж сердца при ЧСС более 60 уд/мин	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

## Чек-лист

### Сценарий 2

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Выяснил факторы риска рождения ребенка в асфиксии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил оптимальный температурный режим для новорожденного	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Проверил наличие и готовность к работе необходимого реанимационного оборудования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Зафиксировал время рождения ребенка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Оценил необходимость перемещения ребенка на реанимационный столик	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Оценил наличие признаков живорождения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Убрал мокрую пеленку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Придал положение на спине	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Обеспечил проходимость дыхательных путей по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Провел тактильную стимуляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Прикрепил датчик пульсоксиметрии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Прикрепил электроды ЭКГ (при наличии ЭКГ монитора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Прикрепил температурный датчик	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Начал ИВЛ через лицевую маску	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Оценил эффективность ИВЛ через лицевую маску	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Провел интубацию трахеи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Начал ИВЛ через интубационную трубку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал кислород по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет