

13. Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции*.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (<i>поздоровался, предложил сесть, представился, обозначил свою роль</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентифицировал пациента (<i>попросил назвать ФИО и возраст, сверил данные с медицинской документацией</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Уточнил самочувствие пациента	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Получил согласие пациента на проведение физикального обследования (<i>рассказал о процедуре, зачитал информированное добровольное согласие, уточнил наличие вопросов</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Подготовил все необходимое оборудование	✓ да <input type="checkbox"/> нет
6.	Обработал руки гигиеническим способом (<i>имел аккуратные ногти, отсутствие украшений на руках</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Надел перчатки	✓ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Проверил наличие признаков хронической гипоксии (<i>оценил положение пациента, цвет кожных покровов, состояние пальцев рук</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Измерил ЧСС	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Измерил ЧДД	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Оценил носовое дыхание	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Осмотрел миндалины и заднюю стенку глотки	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Измерил температуру тела пациента	✓ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Осмотрел грудную клетку (<i>оценил форму, наличие деформаций, симметричность и синхронность движения обеих половин грудной клетки, наличие втяжения уступчивых мест, тип и ритм дыхания</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Пропальпировал лимфатические узлы (<i>подчелюстные, затылочные, задние шейные, подмышечные</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Правильно произвел пальпацию грудной клетки (<i>оценил эластичность, наличие болезненности, голосовое дрожание</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Правильно произвел сравнительную перкуссию передней поверхности грудной клетки (<i>в области надключичных ямок, на ключицах, в моренгеймовых ямках, в I-III межреберьях справа и слева и в IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно произвел сравнительную перкуссию боковых поверхностей грудной клетки (<i>в III-V межреберьях по средним подмышечным линиям</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно произвел сравнительную перкуссию задней поверхности грудной клетки (<i>в надостных областях по лопаточным линиям и зонах, расположенных посередине и перпендикулярно линиям, соединяющим внутренние верхние углы лопаток и остистый отросток VII шейного позвонка; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно произвел аускультацию передних отделов легких (<i>в области надключичных ямок, в I-III межреберьях справа и слева, IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Правильно произвел аускультацию боковых отделов легких (<i>в III-V</i>	✓ да <input type="checkbox"/> нет

	<i>межреберьях по средним подмышечным линиям)</i>	
22.	Правильно произвел аускультацию задних отделов легких (в надостных областях по лопаточным линиям; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
23.	При необходимости попросил пациента глубоко подышать ртом и/или откашляться для улучшения слышимости дополнительных дыхательных шумов	✓ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Информировал пациента о ходе обследования	✓ да <input type="checkbox"/> нет
25.	Правильно общался с пациентом по завершении обследования (предложил одеться, сообщил о подготовке заключения)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
26.	Обработал мембрану и оливы стетофонендоскопа	✓ да <input type="checkbox"/> нет
27.	Снял перчатки и выбросил их в контейнер для сбора отходов класса Б	✓ да <input type="checkbox"/> нет
28.	Обработал руки гигиеническим способом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
29.	Сформулировал верное заключение	X

*Компьютерная оценка правильности заполнения аккредитуемым лицом заключения по результатам физикального обследования пациента проводится автоматически. Данный пункт не заполняется членом АПК в чек-листе.

В случае возникновения технического сбоя работа на станции ОСКЭ прекращается до устранения неполадок в связи с невозможностью заполнения аккредитуемым заключения.

14. Медицинская документация

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Нахимовский проспект, д.49

Медицинская документация
Форма №025/у-04
утверждена приказом Минздравсоцразвития России
от 22.11.2004 г. №255

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО № 35

1. Фамилия *Иванов*
2. Имя *Иван*
3. Отчество *Иванович*
4. Пол: *муж.*
5. Дата рождения: *5 августа 19XX год*
6. Место регистрации: *г.Москва, Нахимовский проспект, д.49, кв.184*
7. Полис ОМС: серия 345432 № 5432167809
8. СНИЛС 123-564-787 66
9. Наименование страховой медицинской организации «ASC-G»
10. Код категории льготы _____
11. Документ паспорт : серия 1517 № 765611

	Завершение
108.	Справиться о самочувствии пациента
109.	Сообщить пациенту, что осмотр живота окончен
110.	Сказать пациенту, что он может одеваться
111.	Предложить пациенту подождать снаружи
112.	Вскрыть упаковку стерильной салфетки
113.	Утилизировать упаковку в контейнер для отходов класса А
114.	Обработать мембрану стетофонендоскопа спиртовой салфеткой круговыми движениями
115.	Утилизировать салфетку в контейнер для отходов класса Б
116.	Соблюдать правильную последовательность действий
117.	Обработать руки гигиеническим способом
118.	Заполнить медицинскую документацию

13. Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерий оценки
1.	Установил контакт с пациентом (<i>поздоровался, представился, обозначил свою роль</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентифицировал пациента (<i>попросил пациента представиться, назвать возраст, сверяя с медицинской документацией</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Предложил пациенту сесть	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Получил добровольное информированное согласие пациента (<i>прочитал информированное согласие, рассказал о предстоящей манипуляции, уточнил наличие вопросов</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
6.	Задал все необходимые вопросы (<i>когда ел, когда последний раз ходил в туалет, есть ли боли в животе</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Заранее подготовил все необходимое (<i>стетофонендоскоп, спиртовые салфетки, контейнеры для сбора отходов класса А и Б</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Проверил сроки годности и целостность оборудования перед началом манипуляции	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Сказал пациенту, как необходимо лечь (<i>на кушетку, на спину, ноги выпрямлены, руки вдоль тела</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Обработал руки гигиеническим способом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Сел на стул рядом с пациентом (правым боком к пациенту) и попросил оголить живот	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Сказал, что осматривает живот	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Сказал, что оценивает ладони и пальцы рук (<i>верно объяснив, как необходимо показать ладони</i>)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Сказал, что пациенту необходимо опустить нижнее веко, продемонстрировав на себе, как это сделать (для осмотра слизистой оболочки)	✓ да <input type="checkbox"/> нет

15.	Попросил пациента открыть рот и достать кончиком языка до неба (для осмотра слизистой оболочки)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Согрел руки перед пальпацией	✓ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Пропальпировал брюшную стенку в левой подвздошной области и оценил напряжение мышц и болезненность (плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах, смотря на реакцию пациента, с погружением пальцев в брюшную стенку на глубину не более 1 см)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Пропальпировал брюшную стенку в правой подвздошной области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
19.	Пропальпировал брюшную стенку в области левого фланка живота и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Пропальпировал брюшную стенку в области правого фланка живота и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Пропальпировал брюшную стенку в области левого подреберья и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Пропальпировал брюшную стенку в области правого подреберья и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
23.	Пропальпировал брюшную стенку в эпигастральной области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Пропальпировал брюшную стенку в пупочной области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
25.	Пропальпировал брюшную стенку в надлобковой области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
26.	Верно оценил состояние апоневроза (кончики согнутых пальцев вдоль белой линии живота, пропальпировал линию на всем протяжении; попросил пациента поднять голову и снова пропальпировал линию на всем протяжении)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
27.	Верно оценил состояние пупочного кольца (указательный палец установил в пупочном кольце; пациент поднимает голову)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
28.	Оценил наличие симптома флюктуации (попросил пациента расположить ребро ладони вдоль средней линии живота; одна ладонь врача плотно прилегает к боковому фланку живота пациента, другая выполняет резкие толчкообразные движения ладонной поверхностью пальцев)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
29.	Верно выполнил пальпацию сигмовидной кишки (сдвигая складку кожи к пупку на 1-2 см; погружая дистальные фаланги в направлении задней стенки живота на глубину более 1 см; пальпация на выдохе пациента)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
30.	Верно выполнил пальпацию слепой кишки (аналогичным образом)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
31.	Верно определил нижнюю границу желудка (головку стетофонендоскопа установил в эпигастральной области; совершил касательные, штриховые движения от мечевидного отростка в сторону пупка)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
32.	Верно выполнил пальпацию поперечной ободочной кишки (ладони на 2-3 см выше найденной границы, по краям от прямых мышц живота; сдвигая кожную складку к пупку на 1-2 см, погрузил пальцы в брюшную стенку на глубину более 1 см на выдохе пациента)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
33.	Верно выполнил пальпацию восходящей ободочной кишки (ладонь	✓ да <input type="checkbox"/> нет

	<i>субдоминантной руки плотно прилегает к пояснице пациента; сместив складку кожи к пупку, погрузил пальцы в брюшную стенку на глубину более 1 см навстречу субдоминантной руке, на выдохе пациента)</i>	
34.	<i>Верно выполнил пальпацию нисходящей ободочной кишки (ладонь субдоминантной руки плотно прилегает к пояснице пациента; сместив складку кожи к пупку, погрузил пальцы в брюшную стенку на глубину более 1 см навстречу субдоминантной руке, на выдохе пациента)</i>	✓ да □ нет
35.	<i>Верно определил нижнюю границу печени (выполнил перкуссию по среднеключичной линии из правой подвздошной области до притупления звука)</i>	✓ да □ нет
36.	<i>Верно выполнил пальпацию печени (пациент скрестил руки на груди; субдоминантная рука фиксирует реберную дугу пациента; сомкнутые пальцы доминантной руки на одной линии, на 2 см ниже найденной границы; складка кожи на 1-2 см к пупку; на выдохе пациента погрузил пальцы под реберную дугу и попросил пациента вдохнуть животом)</i>	✓ да □ нет
37.	<i>Верно выполнил перкуссию селезенки</i>	✓ да □ нет
38.	<i>Верно выполнил пальпацию селезенки (в положении пациента на спине, методика аналогична пальпации печени)</i>	✓ да □ нет
39.	<i>Верно выполнил пальпацию брюшной аорты (ладони продольно прямым мышцам живота, пропальпировал, передвигая их от периферии к центру)</i>	✓ да □ нет
40.	<i>Верно выполнил аускультацию брюшной аорты (головка стетофонендоскопа на 2-3 см выше пупка по белой линии живота, плотно прижимая головку стетоскопа, выполнил аускультацию с двух сторон от белой линии живота во время задержки дыхания пациентом по 15 секунд с каждой стороны)</i>	✓ да □ нет
41.	<i>Справился о самочувствии пациента</i>	✓ да □ нет
42.	<i>Обработал руки гигиеническим способом</i>	✓ да □ нет
43.	<i>Верно заполнил заключение*</i>	Х

* Компьютерная оценка правильности заполнения аккредитуемым лицом заключения по результатам физикального осмотра желудочно-кишечного тракта проводится автоматически. Данный пункт не заполняется членом АПК в чек-листе.

В случае возникновения технического сбоя работа на станции ОСКЭ прекращается до устранения неполадок в связи с невозможностью заполнения аккредитуемым заключения.

	посредством регулирования положения краника
73.	Периодически справляться о самочувствии пациента
74.	Попросить медсестру вскрыть упаковку со стерильными салфетками, не нарушая их стерильности
75.	По завершении процедуры закрыть краник
76.	Быстрым движением на выдохе пациента извлечь катетер, прижав к месту стояния катетера стерильную салфетку
77.	Зафиксировать салфетку стерильным лейкопластырем
78.	Правильно утилизировать все использованные материалы
79.	Отправить использованный инструментарий на дезинфекцию (сказать)
80.	Справиться о самочувствии пациента
81.	Отправить пациента на рентгенографию органов грудной клетки (сказать)
82.	Обработать руки гигиеническим способом (сказать)
83.	Сообщить о необходимости заполнить направление в лабораторию на исследование плевральной жидкости: цитологическое, микробиологическое, биохимическое
84.	Сделать отметку в медицинской документации о выполненной манипуляции

14. Оценочный лист

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Уточнил самочувствие пациента	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, сверил с мед. документацией)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Получил информированное добровольное согласие пациента (рассказал о процедуре, уточнил наличие вопросов и ответил на вопросы)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Спросил, как пациент переносит инъекции	✓ да <input type="checkbox"/> нет
6.	Спросил о наличии у пациента аллергии на местный анестетик	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Сделал вывод о наличии показаний и противопоказаний для проведения манипуляции	✓ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Озвучил положение пациента для проведения плевральной пункции (сидя на стуле, здоровая половина грудной клетки прислонена к спинке, рука на стороне пункции поднята за голову)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Сделал вывод о необходимости предварительной премедикации	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Обработал руки гигиеническим способом (сказал)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Подготовил для манипуляции лоток в стерильной упаковке	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Подготовил для манипуляции стерильный хирургический пинцет в стерильной упаковке	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Подготовил для манипуляции две пары перчаток: нестерильные и стерильные перчатки	✓ да <input type="checkbox"/> нет

14.	Подготовил для манипуляции 2 упаковки марлевых салфеток в стерильной упаковке	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Подготовил для манипуляции флакон с антисептиком	✓ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Подготовил для манипуляции стерильный лейкопластырь	✓ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Подготовил для манипуляции ограничитель операционного поля в стерильной упаковке	✓ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Подготовил для манипуляции набор для плевральной пункции, включающий в себя пункционную иглу с «катетером на игле»	✓ да <input type="checkbox"/> нет
19.	Подготовил для манипуляции шприц объемом 50-60 мл с разъемом типа Луер-Лок	✓ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Подготовил для манипуляции прозрачную соединительную трубку с разъемом типа Луер-Лок и трехходовым краником	✓ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Подготовил для манипуляции полупрозрачный пакет объемом 1,5-2 л с обратным клапаном и градуировкой объема	✓ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Подготовил для манипуляции 3 пробирки для забора образцов плеврального выпота	✓ да <input type="checkbox"/> нет
23.	Подготовил для манипуляции маску и защитные очки	✓ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Подготовил для манипуляции контейнер для сбора отходов класса А и класса Б	✓ да <input type="checkbox"/> нет
25.	Подготовил для манипуляции непрокальываемый контейнер для сбора отходов класса Б	✓ да <input type="checkbox"/> нет
26.	Надел маску и защитные очки	✓ да <input type="checkbox"/> нет
27.	Обработал руки хирургическим способом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
28.	Надел стерильный халат	✓ да <input type="checkbox"/> нет
29.	Попросил медсестру вскрыть внешнюю упаковку стерильных перчаток и надеть стерильные перчатки согласно инструкции на упаковке	✓ да <input type="checkbox"/> нет
30.	Попросил медсестру: достать из стерильной упаковки лоток, не нарушая его стерильности; выложить в лоток марлевые салфетки, не нарушая их стерильности; обработать салфетки антисептиком	✓ да <input type="checkbox"/> нет
31.	Обработал два раза предполагаемое место плевральной пункции: 1 - широко марлевой салфеткой в пинцете (6-7 межреберье по средней подмышечной линии на 1-2 межреберья ниже предполагаемого уровня жидкости от центра к периферии); 2 - второй марлевой салфеткой в пинцете	✓ да <input type="checkbox"/> нет
32.	Утилизировал две салфетки поочередно в контейнер для сбора отходов класса Б	✓ да <input type="checkbox"/> нет
33.	Вернул пинцет в стерильную упаковку	✓ да <input type="checkbox"/> нет
34.	Наложил ограничитель поля таким образом, чтобы предполагаемое место пункции было в центре ограничителя, не нарушая стерильности	✓ да <input type="checkbox"/> нет
35.	Провел анестезию предполагаемого места пункции: ПЖК, мышцы, надкостницу, межреберные мышцы, плевру (сказал)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
36.	Присоединил пункционную иглу с «катетером на игле» к шприцу из набора	✓ да <input type="checkbox"/> нет

37.	Ввел иглу в месте пункции свободной рукой (ввел перпендикулярно поверхности кожи, по верхнему краю ребра, натягивая кожу; медленно продвинул иглу вглубь по верхнему краю ребра, непрерывно потягивая поршень на себя; при появлении жидкости в шприце прекратил продвижение иглы)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Поставил катетер (продвинул катетер с иглы до необходимой метки, в фазу выдоха пациента извлек иглу, перекрыл свободный конец катетера)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Присоединил к катетеру трехходовой краник с соединительной трубкой и полупрозрачным пакетом (ток жидкости из катетера перекрыт)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Аспирировал 50-60 мл жидкости (присоединил шприц к свободному порту краника и наладил ток жидкости из катетера, перекрыл ток жидкости из катетера)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Попросил медсестру о помощи, заполнил подготовленные пробирки	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Эвакуировал весь объем жидкости из плевральной полости (присоединил шприц к свободному порту трехходового крана повторяя аспирацию жидкости из плевральной полости и опорожнение ее в присоединенный пакет посредством регулирования положения краника)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Периодически справлялся о самочувствии пациента	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Завершил процедуру (закрыл краник; попросил медсестру вскрыть упаковку со стерильными салфетками, не нарушая их стерильности; на выдохе пациента извлек катетер; прижал к месту стояния катетера стерильную салфетку; зафиксировал салфетку стерильным лейкопластырем)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Убрал рабочий столик (правильно утилизировал все использованные материалы, отправил использованный инструментарий на дезинфекцию)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Завершил работу с пациентом (спросил о самочувствии, отправил пациента на рентгенографию органов грудной клетки)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Обработал руки гигиеническим способом	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Сообщил о необходимости заполнить направление в лабораторию на исследование плевральной жидкости: цитологическое, микробиологическое, биохимическое	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Сообщил о необходимости сделать отметку в медицинской документации о выполненной манипуляции	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	эксперту, список проблем/жалоб пациента	беспокоит ...»
15	Назвать вслух, обращаясь к эксперту, свои клинические гипотезы/ы	Например, «На основании выявленных жалоб могу предположить, что»
16	Результаты проведенного опроса оформить в предложенной форме заключения	

14. Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
Начало консультации. Установление контакта с пациентом		
1.	Поздоровался с пациентом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Позаботился о комфорте пациента (сообщил, где можно расположиться / куда положить вещи / поинтересовался удобно ли пациенту)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Представился, назвав свои ФИО	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Объяснил свою роль	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Попросил пациента назвать свои ФИО и возраст	✓ да <input type="checkbox"/> нет
Сбор информации. Расспрос пациента		
6.	Начал сбор информации с общего вопроса: «Что привело вас?», вместо вопросов о конкретных жалобах и проблемах	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Дослушивал ответы пациента до конца, не перебивая уточняющими вопросами, пока пациент не закончит	✓ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Резюмировал сказанное пациентом (обобщал, подводил итог сказанному, чтобы показать, что услышал пациента и проверить правильность своего понимания)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Проверил наличие других проблем или поводов для обращения, кроме уже ранее озвученной жалобы: «Что еще Вас беспокоит?» или «Какие еще проблемы Вы хотели обсудить?»	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Задавал вопросы из анамнеза жизни и анамнеза заболевания пациента	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Задавал несколько вопросов подряд (серию вопросов)	<input type="checkbox"/> да ✓ нет
Выстраивание отношений в процессе общения		
12.	Поддерживал зрительный контакт (регулярно, не менее половины от всего времени взаимодействия)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
Завершение контакта с пациентом		
13.	Обозначил готовность завершить опрос и перейти к осмотру пациента	✓ да <input type="checkbox"/> нет
Клинические выводы		
14.	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, список проблем/жалоб пациента, например, «Итак, мы выяснили, что пациента беспокоят ...»	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, свои клинические гипотезы (или гипотезу), например, «На основании выявленных жалоб могу предположить, что...»	✓ да <input type="checkbox"/> нет

16.	Оформил результаты расспроса пациента в форме заключения	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
-----	--	---

15. Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом

ФИО пациента _____ Возраст _____	
Запишите список проблем, жалоб пациента и кратко главные выявленные факты для постановки диагноза (диагностических гипотез)	
Укажите свои диагностические гипотезы (гипотезу), которые можно сформулировать на основании полученной Вами информации, расположив их в порядке приоритетности	
1.	
2.	
3.	

Приложение 2

В случае возникновения технического сбоя (сбой программного обеспечения, отключение электроэнергии и т.д.) и отсутствия возможности заполнения оценочного листа онлайн возможно использование бумажных чек-листов.

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
Дата _____ Номер кандидата _____
Ситуация (сценарий) **1**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей</i>	
2.	Спросил пострадавшего: «Вы подавились?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Наклонил пострадавшего вперед	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Определил признаки жизни</i>	
8.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>	
14.	• факт вызова бригады	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	• место (адрес) происшествия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	• количество пострадавших	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	• пол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	• примерный возраст	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	• состояние пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	• объём оказываемой помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>	
21.	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>	
24.	Совершал 30 надавливаний подряд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Не сгибал руки в локтях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Отсчитывал надавливания вслух	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>	
28.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Применение АНД</i>	
36.	Включил АНД	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Показатели тренажера:</i>	
43.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Нерегламентированные и небезопасные действия:</i>	
48.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
52.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, пёрышка и т.п.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
53.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
54.	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
55.	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
Дата _____ Номер кандидата _____
Ситуация (сценарий) **2**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей</i>	
2.	Спросил пострадавшего: «Вы подавились?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Наклонил пострадавшего вперед	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Определил признаки жизни</i>	
8.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>	
14.	• факт вызова бригады	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	• место (адрес) происшествия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	• количество пострадавших	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	• пол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	• примерный возраст	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	• состояние пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	• объём оказываемой помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>	
21.	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>	
24.	Совершал 30 надавливаний подряд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Не сгибал руки в локтях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Отсчитывал надавливания вслух	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>	

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

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
Дата _____ Номер кандидата _____
Ситуация (сценарий) **3** _____

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Определил признаки жизни</i>	
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>	
8.	• факт вызова бригады	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	• место (адрес) происшествия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	• количество пострадавших	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	• пол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	• примерный возраст	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	• состояние пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	• объём оказываемой помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>	
15.	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>	
18.	Совершал 30 надавливаний подряд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Не сгибал руки в локтях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Отсчитывал надавливания вслух	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>	
22.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

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

	положения	
64.	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
Дата _____ Номер кандидата _____
Ситуация (сценарий) **4**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Определил признаки жизни</i>	
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>	
8.	• факт вызова бригады	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	• место (адрес) происшествия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	• количество пострадавших	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	• пол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	• примерный возраст	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	• состояние пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	• объём оказываемой помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>	
15.	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>	
18.	Совершал 30 надавливаний подряд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Не сгибал руки в локтях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Отсчитывал надавливания вслух	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>	
22.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

26.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Применение АНД</i>	
30.	Включил АНД	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Показатели тренажера:</i>	
35.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Придание устойчивого бокового положения</i>	
40.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Запрокинул голову, открывая дыхательные пути	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил её с опорой на стопу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
52.	Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
53.	Проверил признаки дыхания у пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Нерегламентированные и небезопасные действия:</i>	
54.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
55.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

56.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
57.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
58.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, пёрышка и т.п.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
59.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
60.	Повернул пострадавшего «от себя»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
61.	Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
62.	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

74.	Попросить пациента сделать 4 ингаляции сальбутамола по 100 мкг с интервалом в 30 сек
75.	Положить спейсер в дезинфицирующий раствор, отсоединив от ингалятора
76.	Попросить пациента подождать 15-30 минут (в зависимости от препарата)
77.	Открыть упаковку с загубником
78.	Упаковку от загубника выбросить в закрепленный пакет для сбора отходов класса А
79.	Прикрепить мундштук к пневмотахометрической трубке
80.	Провести инструктаж пациента, демонстрируя действия на себе, одновременно попросив пациента копировать их без пневмотахометрической трубки
81.	Предложить пациенту:
82.	✓ сделать 2-3 спокойных вдоха и выдоха
83.	✓ по команде «глубокий вдох» осуществить максимально глубокий вдох
84.	✓ по команде «резкий выдох» выдохнуть резко, сильно и максимально долго
85.	Проверить правильность выполнения
86.	Предупредив пациента, надеть зажим на нос
87.	Попросить пациента плотно обхватить мундштук зубами и губами, расположив язык под трубкой
88.	Смотря на дисплей спирометра и проверяя правильность выполнения команд:
89.	✓ предложить пациенту сделать 2-3 спокойных вдоха и выдоха
90.	✓ дать команду «глубокий вдох»
91.	✓ дать команду «резкий выдох»
92.	Попросить пациента повторить действия еще два раза
93.	Сохранить данные
94.	Выбросить загубник в закрепленный пакет для сбора отходов класса Б
95.	Сказать пациенту, что исследование завершено, и Вы подготовите заключение
96.	Снять и выбросить перчатки в закрепленный пакет для сбора отходов класса Б
97.	Обработать руки гигиеническим способом
98.	Заполнить заключение по предоставленной спирограмме

14. Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий аккредитуемого при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	✓ да □ нет
2.	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил данные с медицинской документацией)	✓ да □ нет
3.	Измерил рост и вес пациента	✓ да □ нет
4.	Предложил пациенту сесть на стул	✓ да □ нет
5.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись к нему по имени и отчеству	✓ да □ нет
6.	Убедился, что информированное добровольное согласие на проведение манипуляции получено	✓ да □ нет
7.	Убедился в наличии всего необходимого для манипуляции	✓ да □ нет

8.	Сверил название ингалятора с медицинским назначением/ соответствие препарата	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Убедился в правильности калибровки спирометра	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Убедился в правильной подготовке пациента к исследованию	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Попросил пациента принять верное положение (выпрямленная спина, голова слегка приподнята, ноги не скрещены, стопы на полу)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Обработал руки гигиеническим способом и надел перчатки	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Озвучил необходимость введения данных в спирометр	✓ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Вскрыл и выбросил упаковку от загубника в закрепленный пакет для сбора отходов класса А	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Прикрепил мундштук к пневмотахометрической трубке	✓ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Провел инструктаж пациента, демонстрируя действия на себе, одновременно попросив пациента копировать их без пневмотахометрической трубки	✓ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Предложил пациенту сделать 2-3 спокойных вдоха и выдоха	✓ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Проверил правильность выполнения пациентом глубокого вдоха и резкого, сильного, максимально долгого выдоха	✓ да <input type="checkbox"/> нет
19.	Предупредив пациента, надел зажим на его нос	✓ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Попросил пациента плотно обхватить мундштук зубами и губами, расположив язык под трубкой	✓ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Попросил пациента продемонстрировать действия по команде	✓ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Попросил пациента повторить действия еще два раза	✓ да <input type="checkbox"/> нет
23.	Озвучил необходимость сохранения полученных результатов	✓ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Предупредив пациента, снял носовой зажим	✓ да <input type="checkbox"/> нет
25.	Выбросил загубник в закрепленный пакет для сбора отходов класса Б	✓ да <input type="checkbox"/> нет
26.	Вскрыл упаковку спейсера и выбросил ее в закрепленный пакет для сбора отходов класса А	✓ да <input type="checkbox"/> нет
27.	Присоединил спейсер к ингалятору	✓ да <input type="checkbox"/> нет
28.	Дал пациенту верные инструкции	✓ да <input type="checkbox"/> нет
29.	Попросил пациента сделать четыре вдоха лекарственного препарата, следуя инструкции	✓ да <input type="checkbox"/> нет
30.	Положил спейсер в дезинфицирующий раствор, отсоединив от ингалятора	✓ да <input type="checkbox"/> нет
31.	Попросил пациента подождать 15-30 минут (в зависимости от препарата)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
32.	Выбросил упаковку от загубника в закрепленный пакет для сбора отходов класса А	✓ да <input type="checkbox"/> нет
33.	Прикрепил мундштук к пневмотахометрической трубке	✓ да <input type="checkbox"/> нет
34.	Провел инструктаж пациента, демонстрируя действия на себе, одновременно попросив пациента копировать их без пневмотахометрической трубки	✓ да <input type="checkbox"/> нет
35.	Предупредив пациента, надел зажим на нос	✓ да <input type="checkbox"/> нет
36.	Попросил пациента плотно обхватить мундштук зубами и губами, расположив язык под трубкой	✓ да <input type="checkbox"/> нет

37.	Попросил пациента сделать 2-3 спокойных вдоха и выдоха	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду «глубокий вдох»	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду «резкий выдох»	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Попросил пациента повторить действия еще два раза	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Проверил правильность выполнения	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Озвучил необходимость сохранения данных	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Выбросил загубник в закрепленный пакет для сбора отходов класса Б	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Сказал пациенту, что процедура закончена, и он приступает к подготовке заключения	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обработал руки гигиеническим способом	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Сформулировал верное заключение*	X

* - Компьютерная оценка правильности заполнения аккредитуемым лицом заключения проводится автоматически. Данный пункт не заполняется членом АПК в чек-листе.

В случае возникновения технического сбоя работа на станции ОСКЭ прекращается до устранения неполадок в связи с невозможностью заполнения аккредитуемым заключения.

15. Медицинская документация

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО № _____

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Пол: _____
5. Дата рождения: XXX (42 года)
6. Место регистрации: г. Москва, ул. Балтийская, 18
7. Полис ОМС: серия _000000_ № _0000000000_ _
8. СНИЛС _000-000-000 00_ _____
9. Наименование страховой медицинской организации «ASC-G»
10. Код категории льготы _____
11. Документ__паспорт__: серия _0000_ _N_ _000000_

НАЗНАЧЕНИЯ:

Рекомендовано проведение оценки функции внешнего дыхания – выполнение спирометрии с проведением пробы с использованием сальбутамола.

Приложение 4

В случае возникновения технического сбоя (сбой программного обеспечения, отключение электроэнергии и т.д.) и отсутствия возможности заполнения чек-листа онлайн возможно использование бумажных оценочных чек-листов.

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации _____ 1 _____

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Е - 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)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил двойную антиагрегантную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верные дозировки антиагрегантов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Использовал дефибриллятор на живом пациенте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Прервал компрессии грудной клетки для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Во время остановки кровообращения вводил непоказанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

 ФИО члена АПК

 Подпись

 Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации _____ 2 _____

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Е - 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)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил двойную антиагрегантную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верные дозировки антиагрегантов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Придал возвышенное положение головному концу кровати	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Использовал дефибриллятор на живом пациенте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

27.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Прервал компрессии грудной клетки для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Во время остановки кровообращения вводил непоказанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

 ФИО члена АПК

 Подпись

 Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации _____ **3** _____

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Е - 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)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил эпинефрин	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верные дозировки эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ введения эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Использовал дефибриллятор на живом пациенте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	кровообращения проверив сознание и дыхание)	
27.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Прервал компрессии грудной клетки для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Во время остановки кровообращения вводил непоказанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

 ФИО члена АПК

 Подпись

 Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации _____ **4** _____

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	A - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	B - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Проводил кислородотерапию при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	C - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	D - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	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)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил инфузионную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верный объем и скорость введения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Использовал дефибриллятор на живом пациенте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

26.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Прервал компрессии грудной клетки для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Во время остановки кровообращения вводил непоказанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

 ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер ситуации _____ 5 _____

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Е - 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)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил сальбутамол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верную дозировку сальбутамола	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ подачи сальбутамола	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Использовал дефибрилятор на живом пациенте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

26.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Прервал компрессии грудной клетки для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Во время остановки кровообращения вводил непоказанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

 ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____

Дата _____ Номер кандидата _____

Номер ситуации _____ 6 _____

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	A - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	B - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	C - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	D - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	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)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил гепарин	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верную дозировку гепарина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ введения гепарина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Использовал дефибриллятор на живом пациенте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

26.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Прервал компрессии грудной клетки для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Во время остановки кровообращения вводил непоказанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____

Дата _____ Номер кандидата _____

Номер ситуации _____ 7 _____

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	A - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	B - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	C - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	D - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	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)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Верно выполнил пункцию плевральной полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Использовал дефибриллятор на живом пациенте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	прерывая компрессий	
25.	Прервал компрессии грудной клетки для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Во время остановки кровообращения вводил непоказанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

 ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____

Дата _____ Номер кандидата _____

Номер ситуации _____ 8 _____

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	A - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	B - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Проводил кислородотерапию при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	C - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	D - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	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)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил глюкозу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верную дозировку глюкозы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Использовал дефибриллятор на живом пациенте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

25.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Прервал компрессии грудной клетки для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Во время остановки кровообращения вводил непоказанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____

Дата _____ Номер кандидата _____

Номер ситуации _____ 9 _____

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	A - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	B - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Проводил кислородотерапию при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	C - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	D - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	E - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голени и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Применил инфузионную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал верный объем и скорость введения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Использовал дефибриллятор на живом пациенте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

25.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Прервал компрессии грудной клетки для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Во время остановки кровообращения вводил непоказанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____

Дата _____ Номер кандидата _____

Номер ситуации _____ 10 _____

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	A - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	B - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	C - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	D - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	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)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Использовал верную дозировку и оптимальный способ введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Придал возвышенное положение головному концу кровати	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Использовал дефибриллятор на живом пациенте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

25.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Прервал компрессии грудной клетки для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Во время остановки кровообращения вводил непоказанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)