



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Симуляционная медицина»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело
Квалификация	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): аккредитационно-симуляционный центр

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.Н. Танишина	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Начальник Аккредитационно- симуляционного центра
И.В. Бахарев	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Старший преподаватель Аккредитационно- симуляционного центра

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.В. Филиппов	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики
Г.С. Лазутина	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры анатомии

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки

Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
по итогам освоения дисциплины
«Симуляционная медицина»**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме (один правильный ответ).

В какой последовательности необходимо оказывать первую помощь пострадавшему при прекращении у него сердечной деятельности и дыхания?

1. Вызвать СМП, выполнить компрессии грудной клетки, открыть дыхательные пути, проводить искусственное дыхание.
2. Освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание, затем компрессии грудной клетки, после вызвать СМП.
3. Освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание, вызвать СМП, после - компрессии грудной клетки

Правильный ответ: 1

Правильная последовательность тройного приема Сафара:

1. Отрыть рот, запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть
2. Выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот, запрокинуть голову
3. Запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть вперед, открыть рот

Правильный ответ: 3

Частота компрессий грудной клетки при компрессиях грудной клетки должно составлять:

1. 80-90 компрессий в минуту
2. 90-100 компрессий в минуту
3. 100-120 компрессий в минуту
4. не менее 120 компрессий в минуту

Правильный ответ: 3

Для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 8 семестре – зачет.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде сдачи практических навыков в симулированных условиях на тренажерах и симуляторах с использованием чек-листов:

1. «Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации без использования автоматического наружного дефибриллятора»

2. «Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с использованием автоматического наружного дефибриллятора».
3. «Алгоритм экстренной медицинской помощи»

Оценочные средства:
Чек-листы

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
для промежуточной аттестации**

ОПК-5

Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля:

- тестирование

Тестовые задания по теме «Базовая сердечно-легочная реанимация»

Вариант 1.

1. В какой последовательности необходимо оказывать первую помощь пострадавшему при прекращении у него сердечной деятельности и дыхания?
 1. Вызвать СМП, выполнить компрессии грудной клетки, открыть дыхательные пути, проводить искусственное дыхание.
 2. Освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание, затем компрессии грудной клетки, после вызвать СМП.
 3. Освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание, вызвать СМП, после - компрессии грудной клетки
2. Для определения сознания пострадавшего необходимо:
 1. Пошлепать пострадавшего по щекам, ожидая реакции
 2. Уколоть пострадавшего острым предметом, ожидая реакции
 3. Встряхнуть пострадавшего и задать вопрос «Вам нужна помощь»?
 4. Произвести болевой прием путем сдавливания глазного яблока
3. Эффективная реанимация проводится:
 1. 5 минут
 2. 10 минут
 3. 30 минут
 4. До восстановления самостоятельной сердечной деятельности
4. Когда следует проводить сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?
 1. При потере пострадавшим сознания, независимо от наличия пульса на сонной артерии и признаков дыхания.
 2. При потере пострадавшим сознания и отсутствии признаков дыхания, а также пульса на сонной артерии.

5. Смещаемость грудины к позвоночнику при компрессиях грудной клетки у взрослого человека должна быть:

1. 1,5 — 2 см 2. 3 — 4 см 3. 5 — 6 см 4. 7 — 9 см

6. Распишите порядок вызова бригады СМП, согласно чек-листу, «Базовая сердечно-легочная реанимация»

7. Во время компрессии грудной клетки взрослого человека необходимо продавливать ее на глубину не менее ___ см и не более ___ см (напишите пропущенные цифры).

8. Укажите правильный порядок выполнения проверки дыхания, согласно чек-листу, «Базовая сердечно-легочная реанимация» (расставьте цифры в правильной порядке)

1. запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути
2. ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
3. подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки

9. Напишите, что должен сказать эксперт при наборе аккредитуемым номера 112 на макете телефона?

10. Напишите, сколько времени выделяется на станцию «Базовая сердечно-легочная реанимация» на Первичной аккредитации

Вариант 2

1. Для компрессий грудной клетки необходимо использовать силу...

2. Бицепсов 2. Трицепсов 3. И Бицепса, и трицепса 4. Плечевого пояса и таза

2. В какой последовательности необходимо оказывать первую помощь пострадавшему при прекращении у него сердечной деятельности и дыхания?

1. Выполнить массаж сердца, освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание
2. Проводить искусственное дыхание, наружный массаж сердца, освободить дыхательные пути
3. Освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание и наружный массаж сердца

3. Каким образом проводится сердечно-легочная реанимация пострадавшего?

1. Искусственная вентиляция легких и компрессии грудной клетки: вначале 1 вдох методом «Рот ко рту», затем 15 надавливаний на грудину.
2. Компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция легких: вначале 5 надавливаний на грудину, затем 1 вдох методом «Рот ко рту».
3. Компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция легких: вначале 30 надавливаний на грудину, затем 2 вдоха методом «Рот ко рту».
4. Компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция легких: вначале 2 вдоха методом «Рот ко рту», затем 30 надавливаний на грудину».

4. Максимальная продолжительность клинической смерти при обычных условиях внешней среды составляет:

1. 1-2 мин 2. 3-4 мин 3. 5-6 мин 4. 6-7 мин

5. Частота компрессий грудной клетки при компрессиях грудной клетки должно составлять:

1. 80-90 компрессий в минуту
2. 90-100 компрессий в минуту
3. 100-120 компрессий в минуту
4. не менее 120 компрессий в минуту

6. Распишите порядок подготовки к проведению компрессий грудной клетки, согласно чек-листу, «Базовая сердечно-легочная реанимация»

7. Напишите, что заполняется экспертом при выполнении аккредитуемым нерегламентированных и небезопасных действий

8. Объем вдыхаемого воздуха в пострадавшего (взрослого человека) должен составлять не менее ___ и не более ___ мл воздуха из легких спасающего (напишите пропущенные цифры, в соответствии с паспортом станции «Базовая сердечно-легочная реанимация»).

9. Напишите, что должен сказать эксперт по факту проверки аккредитуемым сознания у пострадавшего?

10. Укажите правильный порядок проведения искусственной вентиляции легких, согласно чек-листу «Базовая сердечно-легочная реанимация» (расставьте цифры в правильной порядке)

1. 1-ым и 2-ым пальцами одной руки зажать нос пострадавшего
2. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
3. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие
4. Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки

Вариант 3

1. Вызов бригады СМП осуществляется:

1. до осмотра пострадавшего и места происшествия
2. после осмотра пострадавшего и места происшествия
3. после оказания помощи пострадавшему

2. Нажатие на грудину при компрессиях грудной клетки проводится:

1. всей ладонной поверхностью кисти, не сгибая рук в локтях
2. запястьем, не сгибая рук в локтях
3. запястьем, умеренно согнув руки в локтях
4. всей ладонной поверхностью кисти, умеренно согнув руки в локтях

3. Соотношение компрессий грудной клетки и вдохов «рот в рот» при проведении сердечно-легочной реанимации одним спасателем:

1. 15:2
2. 5:1
3. 30:2
4. 30:3

4. В какой последовательности необходимо оказывать первую помощь пострадавшему при прекращении у него сердечной деятельности и дыхания?

4. Вызвать СМП, выполнить компрессии грудной клетки, открыть дыхательные пути, проводить искусственное дыхание.
5. Освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание, затем компрессии грудной клетки, после вызвать СМП.
6. Освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание, вызвать СМП, после - компрессии грудной клетки

5. Неэффективная реанимация продолжается не менее:

1. 5 минут 2. 15 минут 3. 30 минут 4. 60 минут

6. Распишите порядок определения признаков жизни пострадавшего, согласно чек-листу «Базовая сердечно-легочная реанимация»

7. Напишите, сколько времени выделяется на непосредственную работу на станции «Базовая сердечно-легочная реанимация»

8. Укажите правильный порядок выполнения компрессий грудной клетки, согласно чек-листу «Базовая сердечно-легочная реанимация» (расставьте цифры в правильной порядке)

1. компрессии отсчитываются вслух
2. руки спасателя вертикальны
3. пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
4. руки не сгибаются в локтях

9. Частота компрессии грудной клетки должна составлять не менее ___ и не более ___ движений в 1 мин (напишите цифры)

10. Напишите, что должен сказать эксперт при демонстрации аккредитуемым жеста безопасности?

Ответы:

Вариант 1		Вариант 2		Вариант 3	
1	1	1	4	1	2
2	3	2	1	2	2
3	4	3	3	3	3
4	2	4	3	4	1
5	3	5	3	5	3
6	1 - Координаты места происшествия 2 - Количество пострадавших 3 - Пол 4 - Примерный возраст 5 - Состояние пострадавшего 6 - Предположительная причина состояния 7 - Объем Вашей помощи	6	1- Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему 2- Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды 3- Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего 4- Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	6	1 – Приблизить ухо к губам пострадавшего 2 - Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего 3 - Считать вслух до 10
7	5,6 см	7	Дефектная ведомость	7	3,5 минуты
8	2,3,1	8	500,700 мл	8	2,4,3,1
9	«Скорая слушает, что у Вас случилось?»	9	Реакции нет	9	100,120
10	5 минут	10	2,1,4,3	10	Опасности нет

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются практические задания, которые предполагают решение в одно или два действия.

По простым клиническим признакам оценить состояние пострадавшего:

1. состояние сознания
2. состояние дыхательной системы (подключить пульсоксиметр, по показаниям провести кислородотерапию, оценить характер и тип дыхания путем проведения сравнительной аускультации и перкуссии грудной клетки, оценить частоту дыхания, наличие одышки, оценить состояние вен шеи, оценить положение трахеи).
3. состояние сердечно-сосудистой системы (оценка периферического и центрального пульса, измерение артериального давления, проведение аускультации сердца, наложение электродов ЭКГ и правильная интерпретация ЭКГ, оценка симптома белого пятна, оценка кожных покровов).
4. обеспечение венозного доступа.
5. состояние неврологического статуса (оценить реакцию зрачков на свет, проведение глюкометрии и интерпретация результатов, оценить тонус мышц верхних и нижних конечностей).
6. оценка состояния общего статуса (пальпация живота, осмотр области спины на наличие видимых травм и кровотечений, оценка нижних конечностей на наличие варикозно-расширенных вен и отеков, проведение термометрии, проведение по показаниям ректального исследования).
7. распознать состояние клинической смерти (по критериям – отсутствие сознания и дыхания, отсутствие признаков биологической смерти).

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Для оценивания результатов обучения в виде владений используются комплексные задания (алгоритмы действий), которые требуют многоходовых решений. Это задания в открытой форме, требующие выполнения практических действий в правильной последовательности.

Владеть алгоритмом базовой сердечно-легочной реанимации в соответствии с рекомендациями Европейского и Национального советов по реанимации без использования автоматического наружного дефибриллятора.

Владеть алгоритмом базовой сердечно-легочной реанимации в соответствии с рекомендациями Европейского и Национального советов по реанимации с использованием автоматического наружного дефибриллятора.

Владеть алгоритмом обследования по системе ABCDE для последующего оказания экстренной медицинской помощи.

1. проведение компрессий грудной клетки (с положением рук в центре грудной клетки, с обеспечением достаточной глубины, частоты, релаксации грудной клетки между компрессиями)
2. проведение ИВЛ достаточного объема
3. использование АНД по показаниям.

4. Проведение лечения неотложных состояний (ОКС кардиогенный шок, ОКС кардиогенный отек легких, анафилактический шок, внутреннее кровотечение, бронхообструктивный синдром, гипогликемия, гипергликемия, пневмоторакс, тромбоэмболия легочной артерии, острая недостаточность мозгового кровообращения)

Чек-листы:

1. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации без использования автоматического наружного дефибриллятора

№	ПАРАМЕТР	Критерий выполнения	Да/Нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Осмотреться	
2.	Встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Обратиться к нему: "Вам нужна помощь?"	Выполнить	
4.	Призвать на помощь: "Помогите, человеку плохо!"	Выполнить	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
8.	Определить признаки жизни	Выполнить	
9.	* приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить	
10.	* глазами наблюдать экскурсию грудной клетки	Выполнить	
11.	* считать вслух до 10	Выполнить	
12.	Вызвать скорую помощь по алгоритму	Выполнить	
13.	* координаты места происшествия	Сказать	
14.	* количество пострадавших	Сказать	
15.	* пол	Сказать	
16.	* примерный возраст	Сказать	
17.	* состояние пострадавшего	Сказать	
18.	* предположительная причина состояния	Сказать	
19.	* объем Вашей помощи	Сказать	
20.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	Выполнить	
21.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
22.	Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего	Выполнить	
23.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
24.	Выполнить 30 компрессий груди, соблюдая правила	Выполнить	
25.	* руки спасателя вертикальны	Выполнить	
26.	* не сгибаются в локтях	Выполнить	
27.	* пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
28.	* компрессии отсчитываются вслух	Выполнить	
29.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	

30.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшего	Выполнить	
31.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
32.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие	Выполнить	
33.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
34.	Произвести выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
35.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек	Выполнить	
36.	Повторить выход в пострадавшего	Выполнить	
	Показатели тренажера		
37.	Соотношение ЗМС/ИВЛ (30:2)	Выполнить	
38.	Адекватный объем ИВЛ	более 80%	
39.	Адекватная скорость ИВЛ	более 80%	
40.	Адекватная глубина ЗМС	более 90%	
41.	Адекватная частота ЗМС	более 90%	
42.	Адекватное положение рук при ЗМС	более 90%	
43.	Полное высвобождение рук между компрессиями	более 90%	
44.	Соблюдать перечисленную последовательность	Выполнить	
45.	Не регламентированные действия (пульс, зрачки, таблетки, и т.п.)	отсутствие	

Критерий оценки:

Общее количество критериев – 45 (45 баллов)

Каждый критерий оценивается – «да» - 1 балл, «нет» - 0 баллов.

Оценка «Отлично» выставляется при наборе более 91-100% от общего количества баллов.

Оценка «Хорошо» выставляется при наборе более 81-90% от общего количества баллов.

Оценка «Удовлетворительно» выставляется при наборе более 70-80% от общего количества баллов.

Оценка «Неудовлетворительно» выставляется при наборе 69% и менее от общего количества баллов.

2. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с использованием автоматического наружного дефибриллятора.

№	ПАРАМЕТР	Критерий выполнения	Да/Нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Осмотреться	
2.	Встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Обратиться к нему: "Вам нужна помощь?"	Выполнить	
4.	Призвать на помощь: "Помогите, человеку плохо!"	Выполнить	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	

8.	Определить признаки жизни	Выполнить	
9.	* приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить	
10.	* глазами наблюдать экскурсию грудной клетки	Выполнить	
11.	* считать вслух до 10	Выполнить	
12.	Вызвать скорую помощь по алгоритму	Выполнить	
13.	* координаты места происшествия	Сказать	
14.	* количество пострадавших	Сказать	
15.	* пол	Сказать	
16.	* примерный возраст	Сказать	
17.	* состояние пострадавшего	Сказать	
18.	* объем Вашей помощи	Сказать	
19.	Использовать имеющийся в зоне видимости АНД	Выполнить	
20.	Подготовка к дефибриляции и компрессиям грудной клетки		
21.	* Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	Выполнить	
22.	* Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
23.	* Наклеить электрод под правую ключицу	Выполнить	
24.	* Наклеить второй электрод в левую подмышечную область на ладонь ниже подмышки пострадавшего	Выполнить	
25.	* Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма	Выполнить	
26.	* Произвести разряд, не касаясь пострадавшего	Выполнить	
27.	* Сразу после разряда приступить к компрессиям грудной клетки	Выполнить	
28.	Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего	Выполнить	
29.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
30.	Выполнить 30 компрессий груди, соблюдая правила	Выполнить	
31.	* руки спасателя вертикальны	Выполнить	
32.	* не сгибаются в локтях	Выполнить	
33.	* пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
34.	* компрессии отсчитываются вслух	Выполнить	
35.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
36.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшего	Выполнить	
37.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
38.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие	Выполнить	
39.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
40.	Произвести выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
41.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек	Выполнить	
42.	Повторить выход в пострадавшего	Выполнить	
	Показатели тренажера		
43.	Соотношение ЗМС/ИВЛ (30:2)	Выполнить	
44.	Адекватный объем ИВЛ	более 80%	
45.	Адекватная скорость ИВЛ	более 80%	

46.	Адекватная глубина ЗМС	более 90%	
47.	Адекватная частота ЗМС	более 90%	
48.	Адекватное положение рук при ЗМС	более 90%	
49.	Полное высвобождение рук между компрессиями	более 90%	
50.	Не регламентированные действия (пульс, зрачки, таблетки, и т.п.)	отсутствие	

Критерий оценки:

Общее количество критериев – 50

Оценка «Отлично» выставляется при наборе более 91-100% от общего количества баллов.

Оценка «Хорошо» выставляется при наборе более 81-90% от общего количества баллов.

Оценка «Удовлетворительно» выставляется при наборе более 70-80% от общего количества баллов.

Оценка «Неудовлетворительно» выставляется при наборе 69% и менее от общего количества баллов.

Чек-лист «Алгоритм экстренной медицинской помощи»

№	Перечень действий (элементов)	Да/Нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотреться, жест безопасности)	
2.	Оценить сознание	
3.	Обеспечить наличие укладки (в т.ч. призвать помощников)	
4.	Надеть перчатки	
5.	А - Правильно оценить проходимость дыхательных путей	
6.	В - Правильно и полно оценить функции легких (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, трахея, вены шеи)	
7.	Обеспечить правильное положение пациента (в соответствии с его состоянием)	
8.	Правильно обеспечить кислородотерапию (по показаниям) SpO ₂ менее 90%	
9.	Не применять другие методы коррекции состояния дыхательной системы	
10.	С - Правильно и полно оценить деятельность сердечно-сосудистой системы (периферический пульс, АД, аускультация сердца, ЭКГ, забор крови, симптом белого пятна, цвет кожных покровов)	
11.	- верное наложение электродов	
12.	- правильная интерпретация ЭКГ	
13.	Д - Правильно и полно оценить неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	
14.	Е - Правильно и полно оценить показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование)	
15.	Правильно вызвать помощь специалистов (ОРИТ/СМП)	
16.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове ОРИТ/СМП	
17.	Применение правильного и полного набора ЛС	
18.	Использован оптимальный способ введения	
19.	Использованы верные дозировки	
20.	Использовано верное разведение ЛС	
21.	Соблюдалась приоритетность введения ЛС	
22.	Соблюдалась последовательность ABCDE – осмотра	

23.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	
24.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	
25.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	
	При остановке кровообращения	
26.	Громко обратился к пациенту: «Вы меня слышите?»	
27.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	
28.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	
29.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	
30.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	
31.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	
32.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	
33.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	
34.	Правильно интерпретировал ритм	
35.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	
36.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	
37.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	
38.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	
39.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	
40.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	
41.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	
42.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	
43.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	
44.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	
45.	Правильно интерпретировал ритм	
46.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	
47.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	
48.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	
49.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	
50.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	
51.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	