

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

Обнинский институт атомной энергетики –

филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

(ИАТЭ НИЯУ МИФИ)

Одобрено на заседании

Ученого совета ИАТЭ НИЯУ МИФИ

Протокол от 24.04.2023 № 4-4/2023

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
к самостоятельной работе ординатора
в рамках подготовки к II этапу государственного экзамена: –
проверке уровня освоения практических навыков**

для ординаторов специальности

31.08.36 - Кардиология

Шифр, название специальности/направления подготовки

специализации/профиля

Шифр, название специализации/профиля

Форма обучения: **очная**

г. Обнинск 2023 г.

1. Содержание этапов проведения государственной итоговой аттестации

Последовательность проведения этапов государственных аттестационных испытаний, их порядок устанавливаются ректором НИЯУ МИФИ.

| № п/п | Наименование этапа | Содержание этапа итоговой государственной аттестации |
|-------|---|--|
| 1 | Первый этап государственного экзамена – тестирование | Тестирование осуществляют с использованием лицензированного программного продукта Indigo. Тестовое задание включает 100 вопросов по разделам фундаментальных и клинических дисциплин. В каждом из заданий несколько вариантов ответов, из которых только один является верным и наиболее полно отвечающим всем условиям вопроса. Критерием оценки знаний выпускников является количество правильных ответов на тестовые задания. |
| 2 | Второй этап государственного экзамена – проверка уровня освоения практических навыков | Проверка уровня освоения практических навыков осуществляется в Центре симуляционного обучения и аккредитации специалистов отделения биотехнологий (О) ИАТЭ НИЯУ МИФИ с использованием тренажеров, фантомов, муляжей, аппаратуры, инструментов, ЭКГ, лабораторных данных, рентгенограмм и данных других диагностических средств визуализации. В процессе прохождения второго этапа государственного экзамена обучающийся поочередно демонстрирует освоение практических навыков в пяти клинических ситуациях, которые реализованы по средствам тренажеров симуляционного обучения и разнообразных алгоритмов их применения. |
| 3 | Третий этап государственного экзамена – собеседование по ситуационным профессиональным задачам | Этап направлен на оценку умения решать конкретные профессиональные задачи, и представлен устным экзаменом-собеседованием. Выпускнику предлагается решение клинических междисциплинарных ситуационных задач по дисциплинам терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля. Оценивает знания выпускника экзаменационная комиссия из трех членов ГЭК – специалистов разного профиля (терапевта, хирурга, акушера-гинеколога). |

2. Критерии оценки знаний выпускника при прохождении II этапа государственного экзамена.

В процессе прохождения второго этапа государственного экзамена обучающийся поочередно демонстрирует освоение практических навыков в пяти клинических ситуациях, которые реализованы по средствам тренажеров симуляционного обучения и разнообразных алгоритмов их применения. Оцениваются следующие тематические ситуации в условиях практического симуляционного задания:

- Сердечно-легочная реанимация (базовая)
- Экстренная медицинская помощь
- Неотложная медицинская помощь
- Физикальное обследование пациента
- Диспансеризация

По факту прохождения симуляционного испытания оформляется «чек-лист», в котором фиксируется выполнение каждого практического подраздела в виде качественной оценки «зачтено» или «не зачтено». Практическое симуляционное задание считается выполненным при суммарно количестве положительных оценок за подразделы более 70 %

Итоги сдачи второй части экзамена имеют качественную оценку «зачтено» свидетельствующую о положительной сдаче всех пяти практических симуляционных заданий или «не зачтено» в случае невыполнения хотя бы одного из заданий.

Результат сдачи практических умений - «зачтено» является допуском к следующему этапу государственного экзамена. Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственного экзамена выпускника, получившего оценку «не зачтено», в каждом отдельном случае принимается Председателем ГЭК.

Для учета вклада результатов второй части экзамена в итоговую оценку государственного экзамена экзаменаторами выставляется оценка отдельно по каждому практическому симуляционному заданию. Оценка по каждому заданию регистрируется в итоговом протоколе II этапа государственного экзамена по специальности «Лечебное дело».

3. Технология проведения второго этапа государственного экзамена (оценка практических умений)

В процессе прохождения второго этапа государственного экзамена обучающийся поочередно демонстрирует освоение практических навыков в пяти клинических ситуациях, которые реализованы по средствам тренажеров симуляционного обучения и разнообразных алгоритмов их применения. Оцениваются следующие тематические ситуации в условиях практического симуляционного задания:

- Сердечно-легочная реанимация (базовая)
- Экстренная медицинская помощь
- Неотложная медицинская помощь
- Физикальное обследование пациента
- Диспансеризация

Планируемое время на прохождение одной экзаменационной станции с практическим симуляционным заданием составляет 10 мин.

По факту прохождения симуляционного испытания оформляется «чек-лист», в котором фиксируется выполнение каждого практического подраздела в виде качественной оценки «зачтено» или «не зачтено». Практическое симуляционное задание считается выполненным при суммарно количестве положительных оценок за подразделы более 70 %

Итоги сдачи второй части экзамена имеют качественную оценку «зачтено» свидетельствующую о положительной сдаче всех пяти практических симуляционных заданий или «не зачтено» в случае невыполнения хотя бы одного из заданий.

Результат сдачи практических умений - «зачтено» является допуском к следующему этапу государственного экзамена. Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственного экзамена выпускника, получившего оценку «не зачтено», в каждом отдельном случае принимается Председателем ГЭК.

Для учета вклада результатов второй части экзамена в итоговую оценку государственного экзамена экзаменаторами выставляется оценка отдельно по каждому практическому симуляционному заданию. Оценка по каждому заданию регистрируется в итоговом протоколе II этапа государственного экзамена по специальности «Лечебное дело».

4. Второй этап государственного экзамена – проверка уровня освоения практических навыков

4.1. Наименование экзаменационной станции – «Диспансеризация»

Форма чек-листа с указанием опорных точек.

| № | Стадия | Отметка о выполнении <i>Да - «+»/ Нет - «-»</i> |
|-----|--|--|
| 1. | Установление контакта с пациентом | |
| 2. | Идентификация пациента | |
| 3. | Уточнение самочувствия пациента | |
| 4. | Информированное согласие пациента | |
| 5. | Обработка рук медицинского персонала | |
| 6. | Расположение пациента для осмотра | |
| 7. | Оценка признаков хронической гипоксии, измерение ЧСС и ЧДД | |
| 8. | Оценка носового дыхания | |
| 9. | Освобождение области грудной клетки от одежды | |
| 10. | Осмотр грудной клетки | |
| 11. | Пальпация грудной клетки | |
| 12. | Сравнительная перкуссия грудной клетки | |
| 13. | Аускультация легких | |
| 14. | Измерение АД | |
| 15. |:опрос пациента | |
| 16. |:расположение пациента для измерения АД | |
| 17. |:проверка тонометра | |
| 18. |: пальпаторная проба нагнетания манжеты | |
| 19. |: измерение с стетофонендоскопом | |
| | Повторное измерение на второй руке | |
| 20. | Повторное уточнение самочувствия пациента в конце обследования | |
| 21. | Завершение обследования | |
| 22. | Нерегламентированные действия | |
| 23. | Общее впечатление члена АК | |

Развернутая версия оценочного листа (чек-листа)

| № | Элемент деятельности | Отметка о выполнении Да/Нет |
|-----|--|--------------------------------|
| 1. | Поздороваться с пациентом | |
| 2. | Предложить пациенту сесть на стул | |
| 3. | Представиться, обозначить свою роль | |
| 4. | Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией | |
| 5. | : фамилию | |
| 6. | : имя | |
| 7. | : отчество | |
| 8. | : возраст | |
| 9. | Обратиться к пациенту по имени отчеству | |
| 10. | Осведомиться о самочувствии пациента | |
| 11. | Информировать пациента о процедуре и получить согласие на её проведение | |
| 12. | Убедиться в наличии всего необходимого | |
| 13. | : стетофонендоскоп, | |
| 14. | : тонометр с обычной манжетой, | |
| 15. | : тонометр с большой манжетой, | |
| 16. | : спиртовая салфетка | |
| 17. | : сантиметровая лента | |
| 18. | : медицинская документация, шариковая ручка (при отсутствии компьютерной версии) | |
| | Обработать руки гигиеническим способом перед началом манипуляции | |
| 19. | : Иметь коротко подстриженные ногти, отсутствие следов лака на ногтях, искусственных ногтей | |
| 20. | : Убедиться в отсутствии на пальцах рук и запястьях ювелирных украшений | |
| 21. | : Открыть воду локтевым смесителем | |
| 22. | : Смочить кисти обеих рук | |
| 23. | : Закрыть воду локтевым смесителем | |
| 24. | : Выдавить мыло с антисептиком из локтевого дозатора на ладонь одной руки | |
| 25. | : Распределить антисептическое мыло на всю поверхность кистей обеих рук | |
| 26. | : Тереть ладонь о ладонь | |
| 27. | : Тереть ладонью одной руки о тыл кисти другой руки с обработкой межпальцевых поверхностей | |
| 28. | : Повторить движение, поменяв руки местами | |
| 29. | ::Тереть ладонь о ладонь с обработкой межпальцевых поверхностей | |
| 30. | : Тереть ногтевые ложа одной руки о ладонь другой | |
| 31. | : Повторить движение, поменяв руки местами | |
| 32. | : Обхватив большой палец одной руки ладонью другой, тереть его вращательными движениями | |
| 33. | : Повторить движение, поменяв руки местами | |
| 34. | : Тереть кончиками пальцев одной руки середину ладони другой | |
| 35. | : Повторить движение, поменяв руки местами | |
| 36. | Соблюсти продолжительность обработки рук мылом с антисептиком не менее 30, не более 60 сек | |
| 37. | Открыть локтём воду локтевым дозатором | |
| 38. | Смыть состав с рук | |
| 39. | : в направлении от кончиков пальцев до запястья | |
| 40. | Закрыть локтём воду локтевым смесителем (Если смеситель не локтевой, то закрыть воду применив использованное одноразовое полотенце) | |
| 41. | Вытереть руки насухо одноразовым полотенцем | |
| 42. | Утилизировать полотенце в отходы класса А | |
| 43. | Удобно расположиться рядом с сидящим на стуле пациентом Попросить пациента облокотиться на спинку стула | |
| | Оценка признаков хронической гипоксии, измерение ЧСС и ЧДД | |
| 44. | Сказать, что хотите оценить цвет кожных покровов | |

| | | |
|-----|---|--|
| 45. | Сказать, что хотите оценить состояние пальцев рук пациента | |
| 46. | Пропальпировать пульс на лучевой артерии на одной руке | |
| 47. | : Держать не менее трех своих пальцев в месте проекции лучевой артерии, не менее 10 сек, смотря на часы (оценить ритм, частоту, наполнение и напряжение пульса) | |
| 48. | :Оценить частоту дыхательных движений, продолжая делать вид, что измеряете пульс на лучевой артерии | |
| 49. | : вторую руку положить на живот или грудную клетку пациента, не менее 10 сек, смотря на часы (сосчитать количество дыханий) | |
| | Оценка носового дыхания | |
| 50. | Сказать, что хотите оценить носовое дыхания, попросив форсировано подышать, поочередно зажав крылья носа сначала справа, затем слева | |
| 51. | Попросить пациента освободить область груди от одежды | |
| 52. | Сказать, что хотите осмотреть грудную клетку | |
| 53. | Озвучить результат осмотра грудной клетки (как вариант нормы) | |
| 54. | : Форма грудной клетки | |
| 55. | : Деформации грудной клетки | |
| 56. | : Симметричность участия обеих половин грудной клетки в акте дыхания | |
| 57. | : Втяжение уступчивых мест грудной клетки | |
| 58. | : Тип дыхания | |
| 59. | : Ритм дыхания | |
| | Пальпация грудной клетки | |
| 60. | Сказать, что хотите оценить эластичность грудной клетки | |
| 61. | :Сдавить грудную клетку в переднезаднем направлении | |
| 62. | :Сдавить грудную клетку по бокам | |
| 63. | :Спросить у пациента о болевых ощущениях при пальпации | |
| 64. | :Озвучить результат оценки эластичности грудной клетки (как вариант нормы) | |
| 65. | Попросить пациента несколько раз повторить вслух цифру «33» в момент прикладывания ваших ладоней | |
| 66. | :Симметрично расположить ладони в области вершечек легких спереди | |
| 67. | :Сбоку | |
| 68. | :Сзади | |
| 69. | :Озвучить результат оценки голосового дрожания (как вариант нормы) | |
| | Сравнительная перкуссия грудной клетки | |
| 70. | Расположить пальцы для перкуссии легких в надключичной ямке пациента и провести несколько перкутирующих движений | |
| 71. | : Сначала с одной стороны, затем с другой стороны | |
| 72. | :Повторить те же действия на ключице | |
| 73. | :Убрав палец плессиметр | |
| 74. | :Провести сравнительную перкуссию в 1-ом межреберье по срединно-ключичным линиям | |
| 75. | :Провести сравнительную перкуссию во 2-ом межреберье по срединно-ключичным линиям | |
| 76. | :Не проводить перкуссию ниже 2-го межреберья спереди | |
| 77. | Попросить пациента поднять руки и сложить их в замок на своём затылке | |
| 78. | :Провести перкуссию в 3 межреберье по боковой поверхности грудной клетки | |
| 79. | : Сначала с одной стороны, затем с другой стороны | |
| 80. | :Повторить те же действия в 4 межреберье по боковой поверхности грудной клетки | |
| 81. | :Не проводить перкуссию ниже 4-го межреберья сбоку | |
| 82. | Провести сравнительную перкуссию в надостных областях | |
| 83. | Попросить пациента повернуться спиной, слегка наклониться вперед, опустив голову и скрестить руки на груди, положив ладони на плечи | |
| 84. | :Провести перкуссию на симметричных участках верхнего, среднего и нижнего отделов межлопаточного пространства | |
| 85. | : Сначала с одной стороны, затем с другой стороны | |
| 86. | :Повторить те же действия в подлопаточных областях, в частности, в VII, VIII и IX межреберьях вначале по окологривочным и далее по лопаточным линиям | |

| | | |
|------|---|--|
| | :Озвучить результат перкуссии грудной клетки (как варианта нормы - при перкуссии ясный легочный звук, одинаковый на симметричных участках грудной клетки.) | |
| | Аускультация легких | |
| 87. | Исследовать симметричные участки передней стенки грудной клетки на уровне I, II и III межреберий, причем срединно-ключичная линия должна пересекать датчик стетофонендоскопа посередине. | |
| 88. | : в строго симметричных точках | |
| 89. | Попросить пациента сложить руки в замок и положить их за голову (на затылок). | |
| 90. | Стетофонендоскоп последовательно помещают в симметричные точки на уровне надостных ямок, в межлопаточное пространство на 2-3-м уровнях и в подлопаточные области на уровне VII, VIII и IX межреберий. | |
| 91. | Исследовать симметричные участки задней стенки грудной клетки на уровне I, II и III межреберий, причем срединно-ключичная линия должна пересекать датчик стетофонендоскопа посередине. | |
| 92. | Озвучить результат аускультации легких (как вариант нормы). | |
| 93. | :Основной дыхательный шум | |
| 94. | :Наличие дополнительных дыхательных шумов | |
| 95. | Предложить пациенту одеться | |
| | Измерение артериального давления | |
| 96. | Задать вопросы о следующих действиях совершённых за 30 мин до измерения | |
| 97. | : о курении, | |
| 98. | : интенсивной физ.нагрузке, | |
| 99. | : принимаемых лекарствах, | |
| 100. | : употреблении кофе, | |
| 101. | : принятии пищи, | |
| 102. | : употреблении алкоголя | |
| 103. | Попросить (при необходимости помочь) пациента занять необходимую позу для проведения процедуры, попросить оголить руку и уточнить, что: | |
| 104. | : пациенту удобно | |
| 105. | : с расслабленными и не скрещенными ногами, ступни находятся на полу | |
| 106. | : упор спины о спинку стула, | |
| 107. | : рука лежит на поверхности на уровне сердца, ладонная поверхность вверх | |
| 108. | : дыхание спокойное | |
| 109. | Измерить диаметр плеча | |
| 110. | Выбрать подходящий размер манжеты | |
| 111. | Проверить работоспособность тонометра, наполнением манжеты и визуализацией подвижности стрелки манометра | |
| 112. | Оголить руку и наложить манжету тонометра на 2-2,5 см выше локтевой ямки (одежда не должна сдавливать плечо выше манжеты) | |
| 113. | : правильно разместить манжету на плечо | |
| 114. | : закрепить манжету так, чтобы под неё свободно проходили 2 пальца | |
| 115. | Установить манометр в положение для его наблюдения | |
| 116. | Одной рукой найти место пульсации лучевой артерии | |
| 117. | Второй рукой закрыть клапан (вентиль) груши по часовой стрелке и нагнетать воздух до исчезновения пульсации на лучевой артерии | |
| 118. | Озвучить показания манометра (как вариант нормы) и спустить воздух | |
| 119. | Использовать стетофонендоскоп | |
| 120. | : мембрану которого поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии | |
| 121. | : не допускать создания значительного давления на кожу | |
| 122. | : головка стетофонендоскопа не находится под манжетой | |
| 123. | Второй рукой закрыть клапан (вентиль) груши (по часовой стрелке) и быстро накачать воздух в манжету до уровня, превышающего, на 30 мм.рт.ст результат, полученный при пальпаторной пробе | |
| 124. | Открыть клапан (вентиль) груши и медленно выпускать воздух из манжеты, | |
| 125. | : скорость понижения давления в манжете 2 - 3 мм рт. ст. за секунду | |
| 126. | : смотреть на манометр, выслушивая тоны | |
| 127. | Выслушивать до снижения давления в манжете до нулевой отметки | |

| | | |
|------|--|--|
| 128. | Сообщить пациенту результат исследования, назвав две цифры, соответствующие моменту появления (АДсист) и исчезновения (АД диаст) тонов | |
| 129. | Повторить измерение на второй руке | |
| 130. | Повторное уточнение самочувствия пациента в конце обследования | |
| | Завершение | |
| 131. | Поблагодарить пациента, сказать, что можно одеться сообщить, что Вы закончили и сейчас подготовите письменное заключение его результатов | |
| 132. | Вскрыть спиртовую салфетку и утилизировать её упаковку в отходы класса А | |
| 133. | Обработать спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа и его оливы | |
| 134. | Утилизировать спиртовую салфетку в отходы класса Б | |
| 135. | Обработать руки гигиеническим способом после манипуляции | |
| | Нерегламентированные действия | |
| 136. | Не проводил обследование пациента в положении стоя | |
| 137. | Не проводить измерение АД через одежду | |
| 138. | Не проводить измерение АД с закатанным рукавом в виде сдавливающего валика | |
| 139. | Не допустима практика округлений до "5" и "0" | |
| 140. | Мне понравилось | |

4.2. Наименование экзаменационной станции – «Экстренная медицинская помощь»
Форма чек-листа с указанием опорных точек.

| Этапы | Отметка о выполнении <i>Да - «+»/ Нет - «-»</i> |
|--|--|
| Вводные действия | |
| Этап осмотра критического пациента с оценкой проходимости дыхательных путей и функции легких | |
| Этап осмотра критического пациента с оценкой деятельности сердечно-сосудистой системы | |
| Этап осмотра критического пациента с оценкой неврологического статуса | |
| Вызов реанимационной бригады/СМП | |
| Применение лекарственных средств | |

Варианты сценариев с использованием результатов инструментальных исследований

Сценарий 1

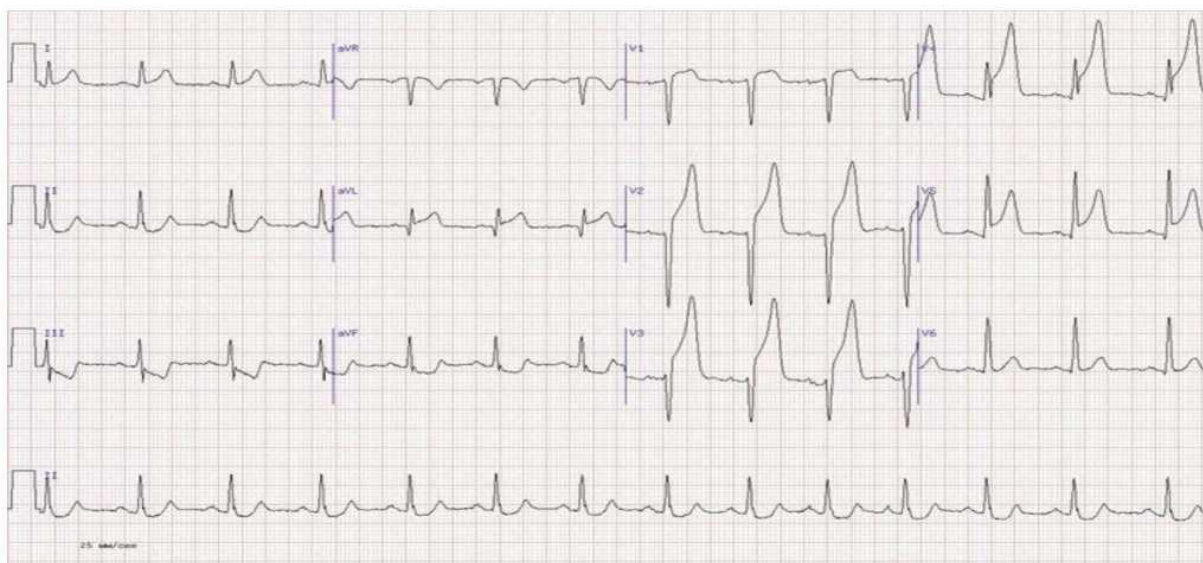


Рисунок 1. Синусовая тахикардия (110), подъем сегмента ST в I, AVL, V1-V5 отведениях

Сценарий 2

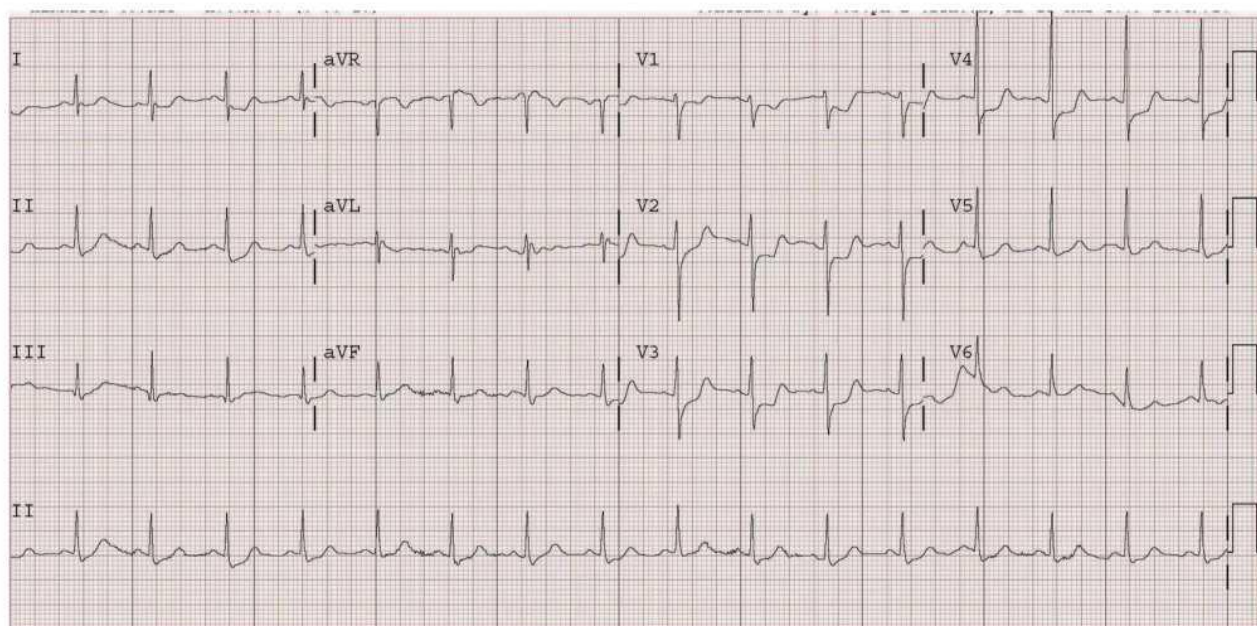


Рисунок 2. Синусовая тахикардия (110), депрессия сегмента ST в I II III V4 V5 V6 отведения

Сценарии 3 и 4

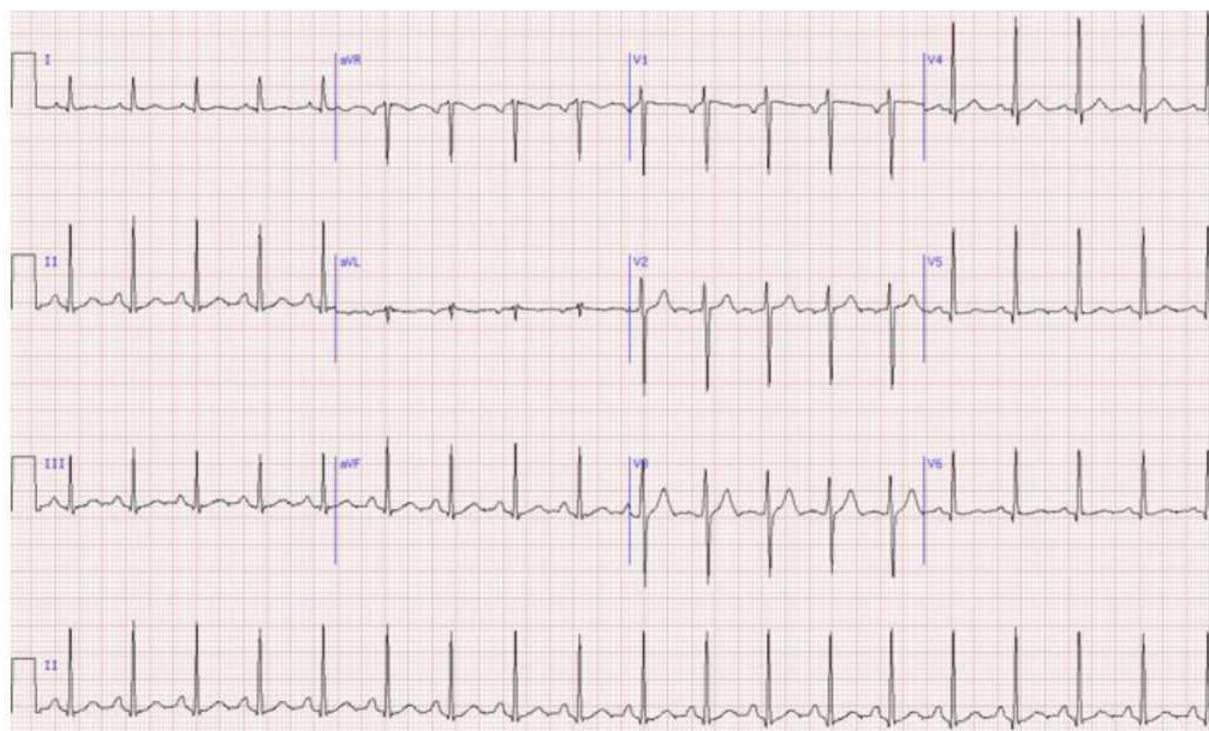


Рисунок 3. Синусовая тахикардия, ЧСС 110

4.3. Наименование экзаменационной станции – «Физикальное обследование пациента»

Форма чек-листа с указанием опорных точек.

| № | Перечень действий (элементов) | Отметка о выполнении <i>Да - «+»/ Нет - «-»</i> |
|-----|--|--|
| 1. | Установление контакта с пациентом | |
| 2. | Идентификация пациента | |
| 3. | Уточнение самочувствия пациента | |
| 4. | Информированное согласие пациента на проведение осмотра | |
| 5. | Обработка рук медицинского персонала | |
| 6. | Расположение пациента для осмотра | |
| 7. | Осмотр поверхностных сосудов | |
| 8. | Оценка параметров пульса на лучевых артериях | |
| 9. | Оценка ЧДД | |
| 10. | Оценка параметров пульса на сонных артериях | |
| 11. | Измерение АД | |
| 12. | Исследование прекардиальной области | |
| 13. | Пальпация пульсации крупных артерий | |
| 14. | Аускультация сердца | |
| 15. | Аускультация сонных артерий | |
| 16. | Оценка признаков венозного застоя | |
| 17. | Аускультация митрального клапана с изменением положения пациента | |
| 18. | Аускультация легких | |
| 19. | Завершение обследования | |
| 20. | Письменное оформление результатов | |
| | Нерегламентированные действия | |
| | Общее впечатление эксперта | |

**Автооценочный лист для самозаполнения на экзаменационной станции –
«Физикальное обследование пациента»**

Бумажная версия автооценочного листа для самозаполнения (АЛС)

| Заключение физикального обследования сердечно-сосудистой системы | | | | | |
|---|--|-------------------------------|---|---|------------------------|
| Внимание! Внесите только те характеристики, которые отличаются от нормы | | | | | |
| 1. ФИО пациента | | | | | 2. Возраст (лет) |
| 3. Предварительная диагностическая гипотеза | | | | | |
| 4. Необходимые дополнительные исследования | | | | | 5. АД |
| 6. Основной дыхательный шум | | | 7. ЧДД | 8. Патологич. дых. шумы | |
| 9. Симметричность пульса на лучевых артериях | | | 10. Симметричность пульса на бедренных артериях | | 11. ЧСС |
| 12. Вены шеи | | 13. Пульс артерий по форме | | 14. Дефицит пульса | |
| 16. Внешний вид области сердца | | 17. Наличие сердечного толчка | | 18.1 Пульсация магистр. сосудов (2-м.р. слева) | |
| 19. Пальпация верхушечного толчка: | | | | 18.2 Пульсация магистр. сосудов (2-м.р. справа) | |
| локализация | | сила | | 18.3 Пульсация магистр. сосудов (в югул.ямке) | |
| площадь | | | | | |
| Аускультация сердца | | Митральный клапан | Аортальный клапан | Пулмональный клапан | Трикуспидальный клапан |
| I тон | 20. Громкость | | - | - | |
| | 21. Расщепление | | - | - | |
| II тон | 22. Громкость | - | | | - |
| | 23. Расщепление | - | | | - |
| Артефакты | Дополнительные тоны | | | | |
| | 24. Наличие доп.тона | | | | |
| | Интракардиальные шумы | | | | |
| | 25. Отношение шума к фазе сердечного цикла | | | | |
| | 26. Продолжительность | | | | |
| | 27. Форма | | | | |
| | 28. Громкость | | | | |
| | 29. Частота | | | | |
| | 30. Проведение в другие области | | | | |

Примечание: для каждой ячейки ответы должны соответствовать данным таблицы 3.

4.4. Наименование экзаменационной станции – «Неотложная медицинская помощь»
Форма чек-листа с указанием опорных точек.

| № | Перечень действий (элементов) | Отметка о выполнении Да - «+»/ Нет - «-» |
|----------|--------------------------------------|---|
| 1 | Установление контакта с пациентом | |
| 2 | Ознакомление с назначением | |
| 5 | Обработка рук медицинского персонала | |
| 6 | Выбор места введения | |
| 7 | Набор материалов | |
| 8 | Проверка материалов | |
| 9 | Контроль назначения | |
| 10 | Проверка ЛС | |
| 11 | Подготовка стерильного лотка | |
| 12 | Сборка шприца | |
| 13 | Подготовка шариков | |
| 14 | Вскрытие ампулы с ЛС | |
| 15 | Набор шприцом ЛС | |
| 16 | Смена иглы | |
| 17 | Позиционирование руки пациента | |
| 18 | Наложение жгута | |
| 19 | Наполнение вен | |
| 20 | Обработка поля | |
| 21 | Удаление воздуха | |
| 22 | Подготовка ЛС в шприце | |
| 23 | Фиксация места инъекции | |
| 24 | Позиционирование шприца | |
| 25 | Венепункция | |
| 26 | Контрольная тракция | |
| 27 | Снятие жгута | |
| 28 | Повторная контрольная тракция | |
| 29 | Введение ЛС | |
| 30 | Извлечение иглы | |
| 31 | Утилизация шприца | |
| 32 | Наложение повязки | |
| 33 | Инструктаж пациента | |
| 34 | Уборка инвентаря | |
| 35 | Снятие перчаток | |
| 36 | Завершение манипуляции | |

4.5. Наименование экзаменационной станции – «Сердечно-легочная реанимация (базовая)»

Форма чек-листа с указанием опорных точек.

| Действие | Критерий оценки | Отметка о выполнении Да - «+»/ Нет - «-» |
|---|------------------|--|
| Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего | Осмотреться | |
| Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи | Выполнить | |
| Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» | Выполнить | |
| Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!» | Выполнить | |
| Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего | Выполнить | |
| Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки | Выполнить | |
| Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути | Выполнить | |
| <i>Определить признаки жизни</i> | | |
| Приблизить ухо к губам пострадавшего | Выполнить | |
| Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего | Выполнить | |
| Считать вслух до 10 | Выполнить | |
| <i>Вызвать специалиста (СМП) по алгоритму:</i> | | |
| Факт вызова бригады | Сказать | |
| <input type="checkbox"/> Координаты места происшествия | Сказать | |
| <input type="checkbox"/> Количество пострадавших | Сказать | |
| <input type="checkbox"/> Пол | Сказать | |
| <input type="checkbox"/> Примерный возраст | Сказать | |
| <input type="checkbox"/> Состояние пострадавшего | Сказать | |
| <input type="checkbox"/> Предположительная причина состояния | Сказать | |
| <input type="checkbox"/> Объем Вашей помощи | Сказать | |
| <i>Подготовка к компрессиям грудной клетки</i> | | |
| Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему | Выполнить | |
| Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды | Выполнить | |
| Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего | Выполнить | |
| Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок | Выполнить | |
| Время до первой компрессии | Вставить секунды | |
| <i>Компрессии грудной клетки</i> | | |
| 30 компрессий подряд | Выполнить | |
| <input type="checkbox"/> Руки спасателя вертикальны | Выполнить | |
| <input type="checkbox"/> Не сгибаются в локтях | Выполнить | |
| <input type="checkbox"/> Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней | Выполнить | |
| <input type="checkbox"/> Компрессии отсчитываются вслух | Выполнить | |

| | | |
|---|--|-----|
| <i>Искусственная вентиляция легких</i> | | |
| Защита себя | Использовать собственное надежное средство защиты | |
| Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего | Выполнить | |
| 1 и 2 пальцами этой руки зажать нос пострадавшему | Выполнить | |
| Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки | Выполнить | |
| Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие | Выполнить | |
| Обхватить губы пострадавшего своими губами | Выполнить | |
| Произвести выдох в пострадавшего | Выполнить | |
| Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды | Выполнить | |
| Повторить выдох пострадавшего | Выполнить | |
| <i>Показатели тренажера</i> | | |
| <input type="checkbox"/> Адекватная глубина компрессий | Внести показатели с тренажера в формате процента количества в соответствии с требуемыми характеристиками | |
| <input type="checkbox"/> Адекватное положение рук при компрессиях | | |
| <input type="checkbox"/> Полное высвобождение рук между компрессиями | | |
| <input type="checkbox"/> Адекватная частота компрессий | | |
| <input type="checkbox"/> Адекватный объём ИВЛ | | |
| <input type="checkbox"/> Адекватная скорость ИВЛ | | |
| Время на непосредственную работу на станции (мин) | Установлено заранее | 3,5 |
| <i>Завершение испытания</i> | | |
| При команде: «Осталась одна минута» | Реанимация не прекращалась | |
| Перед выходом | Участник не озвучил претензии к своему выполнению | |
| Нерегламентированные и небезопасные действия | | |
| Компрессии вообще не производились | Поддерживалось – «Да» Не поддерживалось – «Нет» искусственное кровообращение | |
| Центральный пульс | Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания | |
| Периферический пульс | Не пальпировал места проекции лучевой (и/или других периферических) артерий | |
| Оценка неврологического статуса | Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет | |
| Сбор анамнеза | Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию | |
| Поиск нерегламентированных приспособлений | Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек | |
| Риск заражения | Не проводил ИВЛ без средства защиты | |
| Другие нерегламентированные и небезопасные действия | Указать количество | |
| Общее впечатление эксперта | Экстренная медицинская (первая) помощь оказывалась профессионально | |

Планируемое время на прохождение одной экзаменационной станции с практическим симуляционным заданием составляет 10 мин.

По факту прохождения симуляционного испытания оформляется «чек-лист», в котором фиксируется выполнение каждого практического подраздела в виде качественной оценки «зачтено» или «не зачтено». Практическое симуляционное задание считается выполненным при суммарно количестве положительных оценок за подразделы более 70 %

Итоги сдачи второй части экзамена имеют качественную оценку «зачтено» свидетельствующую о положительной сдаче всех пяти практических симуляционных заданий или «не зачтено» в случае невыполнения хотя бы одного из заданий.

Результат сдачи практических умений - «зачтено» является допуском к следующему этапу государственного экзамена. Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственного экзамена выпускника, получившего оценку «не зачтено», в каждом отдельном случае принимается Председателем ГЭК.