



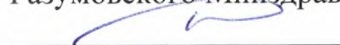
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Саратовский государственный медицинский университет  
имени В. И. Разумовского»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России)

**ПРИНЯТА**

Ученым советом ИПКВК и ДПО ФГБОУ ВО  
Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского  
Минздрава России  
Протокол от 24.06.2022 № 5  
Председатель ученого совета,  
директор ИПКВК и ДПО

 И. О. Бугаева

**УТВЕРЖДАЮ**

Начальник ОПКВК  
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.  
Разумовского Минздрава России  
 Н.В. Шуковский  
« 31 » « 08 » 2022\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБУЧАЮЩИЙ  
СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»  
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

*Блок 1, вариативная часть, обязательные дисциплины, Б1.В.ОД.3*

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
32.08.07 ОБЩАЯ ГИГИЕНА**

ФГОС ВО утвержден приказом 1135  
Министерства образования и науки РФ  
от 27 августа 2014 года

Квалификация  
Врач по общей гигиене  
Форма обучения  
**ОЧНАЯ**

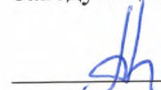
Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

**ОДОБРЕНА**

на учебно-методической конференции кафедры  
скорой неотложной анестезиолого-  
реанимационной помощи и симуляционных  
технологий в медицине

Протокол от 02.06.22 г. № 21

Заведующий кафедрой:

 А.В. Кулигин

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

**Целью освоения дисциплины является** подготовка квалифицированного врача по общей гигиене, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.

#### **Задачи освоения дисциплины:**

Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 32.08.07 Общая гигиена; подготовка врача по общей гигиене к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего проводить гигиенические, токсикологические и иные оценки, санитарно-эпидемиологические экспертизы проектной документации и видов деятельности, осуществлять контрольно-надзорные мероприятия на объектах государственного санитарно-эпидемиологического надзора, выявлять нарушения санитарного законодательства Российской Федерации и проводить административные процедуры по их пресечению.

### 2. Перечень планируемых результатов:

Результаты освоения ОПОП ВО ординатуры определяются приобретаемыми выпускником компетенциями, т.е. его способностью применять знания, умения и личные качества в соответствии с задачами профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими

#### **универсальными компетенциями (УК):**

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

#### **профессиональными компетенциями (ПК):**

##### *Производственно-технологическая деятельность*

готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций (ПК-1);

##### *Психолого-педагогическая деятельность:*

готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-3);

Готовность к санитарно-просветительской деятельности среди населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение и укрепление здоровья (ПК-4)

##### *Организационно-управленческая деятельность:*

готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ПК-7).

## 2.1. Планируемые результаты обучения

п/№	номер/ индекс компетенц ии	содержание компетенции (или ее части)	в результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	уметь	владеть	оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	<b>УК-1</b>	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики.	Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить оценку санитарно-эпидемиологического состояния объектов надзора, эффективности гигиенических и противоэпидемических мероприятий, организации и проведения государственного санитарно-эпидемиологического надзора.	Методами системного анализа для оценки и прогнозирования состояния здоровья населения, управление здоровьем населения; информационными технологиями, наиболее часто применяемыми для анализа и оценки санитарно-эпидемиологического состояния объектов надзора, эффективности гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий; современными способами по генерированию новых идей при решении исследовательских практических задач, в том числе в управленческой деятельности; методиками самоконтроля,	тестовый контроль; собеседование

					абстрактного мышления, аналитического мышления.	
2	<b>УК-2</b>	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Лидерство и персональный менеджмент; формы и методы организации гигиенические образования воспитания населения; медицинскую этику и деонтологию	Использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции	методами организации гигиенического образования и воспитания населения; системами управления и организации труда в структурных подразделениях	тестовый контроль; собеседование
3	<b>ПК-1</b>	готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых	законодательные основы деятельности врача по общей гигиене; основы ведения социально-гигиенического мониторинга; основы методологии анализа риска для здоровья населения при воздействии загрязняющих окружающую среду веществ; санитарно-эпидемиологические требования к атмосферному воздуху, питьевой воде, почве и санитарной очистке населенных мест; гигиенические требования к жилым, общественным зданиям и медицинским организациям, к планировке населенных мест;	определять приоритетные показатели для ведения социально-гигиенического мониторинга, создавать базы данных, анализировать результаты; проводить оценку результатов санитарно-гигиенических исследований химических факторов и объектов окружающей среды; оценить риск для здоровья населения при воздействии веществ, загрязняющих окружающую среду;	методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии заболеваний человека; основами профилактических противоэпидемиологических мероприятий по предупреждению заболеваемости населения принципы санитарно просветительской работы по санитарной гигиеническим вопросам, что может использоваться для	тестовый контроль; собеседование

		неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций			самостоятельной разработки программ и проектов	
4	ПК-3	готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;	проводить санитарно-просветительскую работу по повышению грамотности населения и формирования навыков здорового образа жизни в	навыками проведения гигиенического воспитания, обучения, формирования здорового образа жизни населения; формами и методами гигиенического воспитания, обучение; современными методами обучения населения с учётом возрастных особенностей; нормативными и распорядительными документами	тестовый контроль; собеседование
5	ПК-4	готовность к санитарно-просветительской деятельности среди населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение и	особенности проведения санитарно-просветительской работы по организации гигиенического воспитания и пропаганды здорового образа жизни среди населения	проводить санитарно-просветительскую работу с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение и укрепление здоровья	основами обеспечения эффективного санитарно-гигиенического воспитания населения; основными методами по формированию у населения мотивации на сохранение укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	тестовый контроль; собеседование

		укрепление здоровья				
<b>6</b>	<b>ПК-7</b>	готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	государственное санитарное законодательство, нормативные документы Роспотребнадзора и других ведомств по разделу охраны здоровья населения, гигиенического воспитания и пропаганды здорового образа жизни	использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	методами организации управления структурными подразделениями санитарно-эпидемиологической службы	тестовый контроль; собеседование

**МАТРИЦА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 32.08.07 ОБЩАЯ ГИГИЕНА (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ), РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА И ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО	БЛОК 1										БЛОК 2		БЛОК 3	Факультативные дисциплины	
	Базовая часть					Вариативная часть					Практики		Базовая часть		
	Обязательные дисциплины					Обязательная часть			Дисциплины по выбору						
	Общая гигиена	Педагогика	Гигиена и эпидемиология при чрезвычайных ситуациях	Общественное здоровье и здравоохранение	Микробиология	Санитарно-эпидемиологическая экспертиза	Эпидемиология	Обучающий симуляционный курс	Социально-гигиенический мониторинг, оценка риска здоровью	Гигиена труда работников сельского хозяйства (адапт)	Производственная (клин) практика (базовая ч.)	Производственная (клин) практика (вариативная ч.)	Государственная итоговая аттестация	Эколого-эпидемиологические исследования при изучении воздействия загрязненной окружающей среды на здоровье населения	Правовые основы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
<b>Универсальные компетенции</b>															
УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	×	×		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
УК-2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	×	×		×		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
УК-3: готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной		×											×		







Промежуточная (по дисциплине) - экзамен	Тестовый контроль	×	×	×	×												
	Практико-ориентированные вопросы	×		×	×												
	Решение ситуационных задач	×		×	×												
Государственная итоговая аттестация (государственный экзамен)	Тестовый контроль	×	×	×	×									×			
	Практико-ориентированные вопросы	×		×	×									×			
	Решение ситуационных задач	×		×	×									×			



**3. Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта (проекта профессионального стандарта) с требованиями к результатам освоения учебных дисциплин по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)**

Профессиональный стандарт	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)	Вывод о соответствии
ОТФ: Деятельность по осуществлению федерального государственного контроля (надзора) и предоставлению государственных услуг	ВПД: производственно-технологическая деятельность, психолого-педагогическая деятельность, организационно-управленческая деятельность	соответствует
ТФ 1: Осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей	ПК-1, 5, 6, 7 УК-1, 2	соответствует
ТФ 2: Выдача санитарно-эпидемиологических заключений	ПК-1, 5 УК-1, 2	соответствует
ТФ 3: Осуществление лицензирования отдельных видов деятельности, представляющих потенциальную опасность	ПК-1, 5 УК-1, 2	соответствует
ТФ 4: Осуществление государственной регистрации потенциально опасных для человека химических и биологических веществ, отдельных видов продукции, радиоактивных веществ, отходов производства и потребления, а также впервые ввозимых на территорию Российской Федерации	ПК-1, 5 УК-1, 2	соответствует
ТФ 5: Осуществление приема и учета уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности	ПК-1, 5 УК-1, 2	соответствует
ОТФ: Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека	ВПД: производственно-технологическая деятельность, психолого-педагогическая деятельность, организационно-управленческая деятельность	соответствует
ТФ 1: Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок	ПК-1,2 5, 6, 7 УК-1, 2,	соответствует
ТФ 2: Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека	ПК-1, 2, 5, 6, 7 УК-1, 2	соответствует
ОТФ: Деятельность по проведению	ВПД: производственно-	соответствует

санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	технологическая деятельность, психолого-педагогическая деятельность, организационно-управленческая деятельность	
ТФ 1: Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	ПК-1, 3, 4, 5, 6, 7 УК-1, 2	соответствует

В профессиональном стандарте не нашли отражения следующие компетенции выпускника программы ординатуры по специальности 32.08.07 «Общая гигиена»: УК-3

Дисциплина «Обучающий симуляционный курс» относится к обязательным дисциплинам вариативной части учебного плана подготовки кадров высшей квалификации по специальности 32.08.07 Общая гигиена.

Для освоения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения, навыки, сформированные предшествующими дисциплинами специальности «Медико-профилактическое дело».

#### 4. Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 2 зачетных единицы. (72 акад. часа)

##### 4.1. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Количество часов в году	
	Объем в зачетные единицах (ЗЕТ)	Объем в академических часах (час.)	1-й год	2-й год
<b>Аудиторная (контактная) работа, в том числе:</b>				
лекции (Л)				
практические занятия (ПЗ)	1,5	54		54
семинары (С)				
лабораторные работы (ЛР)				
<b>Внеаудиторная работа</b>				
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	0,5	18		18
<b>ИТОГО общая трудоемкость</b>	Час.			72
	ЗЕТ	2		2

#### 5. Структура и содержание учебной дисциплины «Обучающий симуляционный курс»

Дисциплина рассчитана на 72 часа на втором году обучения, 3 семестр.

### 5.1. Разделы, содержание учебной дисциплины, осваиваемые компетенции и формы контроля

№ п/п	Индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах, формируемые компетенции и трудовые действия	Формы контроля
Б1.В. ОД.3.	УК-1,2, ПК 1,3,4,7	<b>Раздел 1 Общеврачебные навыки</b>	<p>1. Коммуникация</p> <p>2. Обследование пациента с целью установки диагноза:</p> <p>2.1 Физикальное обследование дыхательной системы</p> <p>2.2 Физикальное обследование сердечно – сосудистой системы</p> <p>2.3 Физикальное обследование желудочно – кишечного тракта и прямой кишки</p> <p>2.4 Физикальное обследование молочных желез и лимфатических узлов</p> <p>2.5 Неврологический осмотр</p> <p>3. Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме:</p> <p>3.1 Оказание помощи при состояниях сопровождающиеся нарушением сознания: комы различного генеза (гипо-и-гипергликемическая и т.д.), судорожный синдром, ОНМК.</p> <p>3.2 Оказание неотложной помощи при заболеваниях дыхательной системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- бронхообструктивный синдром (БОС) при ларингостенозе, обструктивном бронхите, бронхиальной астме</li> </ul> <p>3.3 Оказание помощи при заболеваниях сердечно – сосудистой системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ОКС, осложненный кардиогенным шоком</li> <li>- ОКС, осложненный отеком легких</li> <li>- жизнеугрожающие аритмии, снятие и интерпретация ЭКГ</li> <li>-ТЭЛА</li> </ul> <p>3.4 Оказание помощи при шоках различного генеза:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-анафилактический шок;</li> <li>-гиповолемический шок (желудочно-кишечное кровотечение);</li> <li>-септический шок (менингококкцемия);</li> <li>-обструктивный шок (спонтанный пневмоторакс)</li> </ul>	Зачет (демонстрация навыков в симулированных условиях)

		<p>4. Комплекс реанимационных мероприятий:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- алгоритм обеспечения проходимости ВДП (прием Сафара, прием Геймлиха, применение воздуховода, установка ларингеальной маски);</li><li>- базовая СЛР (с использованием АНД, без использования АНД);</li><li>- расширенная СЛР у детей до года, от 1 года до 8 лет, у взрослых и беременных женщин</li></ul> <p>5. Назначение и проведение лечения пациентам, контроль его эффективности и безопасности</p> <p style="text-align: center;"><b>Перечень выполняемых общеврачебных манипуляций:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- определение группы крови</li><li>- люмбальная пункция</li><li>- плевральная пункция</li><li>- внутримышечные, внутривенные и подкожные инъекции</li><li>- установка периферического венозного катетера</li><li>- программирование перфузора, расчет дозы и введение препаратов</li><li>- коникотомия иглой и наборами для чрезкожной крикотиреотомии и, трахеотомия наборами для чрезкожной трахеотомии</li><li>- алгоритм действий при попадании инфицированного материала на кожу или слизистые</li><li>- измерение АД</li><li>- глюкометрия</li><li>- пульсометрия</li><li>- спирометрия</li><li>-оксигенотерапия</li><li>-зондирование желудка,</li><li>-катетеризация мочевого пузыря,</li><li>-ингаляции лекарственных препаратов через небулайзер</li></ul> <p><b>Выпускник программы ординатуры должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).</b></li></ul>	
--	--	--	--



		<p><b>Знать:</b> познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач гастроэнтеролога;</p> <p>Использовать в практической деятельности навыки, аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза</p> <p><b>готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</b></p> <p><b>Знать:</b> Лидерство и персональный менеджмент; формы и методы организации гигиенические образования воспитания населения; медицинскую этику и деонтологию.</p> <p><b>Уметь:</b> Использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции.</p> <p><b>Владеть:</b> методами организации гигиенического образования и воспитания населения; системами управления и организации труда в структурных подразделениях.</p> <p><b>Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):</b></p>	
--	--	---	--

*производственно-технологическая деятельность:*

**-готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций (ПК-1);**

**Знать:** законодательные основы деятельности врача по общей гигиене; основы ведения социально-гигиенического мониторинга; основы методологии анализа риска для здоровья населения при воздействии загрязняющих окружающую среду веществ; санитарно-эпидемиологические требования к атмосферному воздуху, питьевой воде, почве и санитарной очистки населенных мест; гигиенические требования к жилым, общественным зданиям и медицинским организациям, к планировке населенных мест;

**Уметь:** определять приоритетные показатели для ведения социально-гигиенического мониторинга, создавать базы данных, анализировать результаты; проводить оценку результатов санитарно-гигиенических исследований химических факторов и объектов окружающей среды; оценить риск для здоровья населения при воздействии веществ, загрязняющих окружающую среду;

**Владеть:** методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии заболеваний человека; основами профилактических противоэпидемиологических мероприятий по предупреждению заболеваемости населения принципы санитарно просветительской работы по санитарной гигиеническим вопросам, что может использоваться для самостоятельной разработки программ и проектов

*психолого-педагогическая деятельность:*

**- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-3);**

**Знать:** основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие

			<p>сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p><b>Уметь:</b> проводить санитарно-просветительскую работу по повышению грамотности населения и формирования навыков здорового образа жизни</p> <p><b>Владеть:</b> навыками проведения гигиенического воспитания, обучения, формирования здорового образа жизни населения; формами и методами гигиенического воспитания, обучение; современными методами обучения населения с учётом возрастных особенностей; нормативными и распорядительными документами</p> <p><i>организационно-управленческая деятельность:</i></p> <p><b>- готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ПК-7).</b></p> <p><b>Знать:</b> государственное санитарное законодательство, нормативные документы Роспотребнадзора и других ведомств по разделу охраны здоровья населения, гигиенического воспитания и пропаганды здорового образа жизни.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.</p> <p><b>Владеть:</b> методами организации управления структурными подразделениями санитарно-эпидемиологической службы</p>	
УК-1,2 ПК 1,3,4,7	Раздел 2 Специализиро ванные навыки		<p><b>Выпускник программы ординатуры должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):</b></p> <p><b>- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).</b></p> <p><b>Знать:</b> познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и</p>	Зачет (демонстрац ия навыков в симулирован ных

		<p>полемики.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач гастроэнтеролога;</p> <p>Использовать в практической деятельности навыки, аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза</p> <p><b>готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</b></p> <p><b>Знать:</b> Лидерство и персональный менеджмент; формы и методы организации гигиенические образования воспитания населения; медицинскую этику и деонтологию.</p> <p><b>Уметь:</b> Использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции.</p> <p><b>Владеть:</b> методами организации гигиенического образования и воспитания населения; системами управления и организации труда в структурных подразделениях.</p> <p><b>Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):</b></p> <p><i>производственно-технологическая деятельность:</i></p> <p><b>-готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на устранение или уменьшение вредного</b></p>	условиях)
--	--	---	-----------

			<p><b>воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций (ПК-1);</b>  <b>Знать:</b> законодательные основы деятельности врача по общей гигиене; основы ведения социально-гигиенического мониторинга; основы методологии анализа риска для здоровья населения при воздействии загрязняющих окружающую среду веществ; санитарно-эпидемиологические требования к атмосферному воздуху, питьевой воде, почве и санитарной очистке населенных мест; гигиенические требования к жилым, общественным зданиям и медицинским организациям, к планировке населенных мест;</p> <p><b>Уметь:</b> определять приоритетные показатели для ведения социально-гигиенического мониторинга, создавать базы данных, анализировать результаты; проводить оценку результатов санитарно-гигиенических исследований химических факторов и объектов окружающей среды; оценить риск для здоровья населения при воздействии веществ, загрязняющих окружающую среду;</p> <p><b>Владеть:</b> методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии заболеваний человека; основами профилактических противоэпидемиологических мероприятий по предупреждению заболеваемости населения принципы санитарно просветительской работы по санитарной гигиеническим вопросам, что может использоваться для самостоятельной разработки программ и проектов</p> <p><i>психолого-педагогическая деятельность:</i></p> <p><b>- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-3);</b>  <b>Знать:</b> основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;</p> <p><b>Уметь:</b> проводить санитарно-просветительскую работу по повышению грамотности населения и формирования навыков здорового образа жизни</p>	
--	--	--	--	--

		<p><b>Владеть:</b> навыками проведения гигиенического воспитания, обучения, формирования здорового образа жизни населения; формами и методами гигиенического воспитания, обучение; современными методами обучения населения с учётом возрастных особенностей; нормативными и распорядительными документами</p> <p><i>организационно-управленческая деятельность:</i></p> <p><b>- готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ПК-7).</b></p> <p><b>Знать:</b> государственное санитарное законодательство, нормативные документы Роспотребнадзора и других ведомств по разделу охраны здоровья населения, гигиенического воспитания и пропаганды здорового образа жизни.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.</p> <p><b>Владеть:</b> методами организации управления структурными подразделениями санитарно-эпидемиологической службы</p>	
--	--	---	--

**5.2 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды и формы текущего контроля знаний, виды фонда оценочных средств**

№№ раздел а	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы контроля	Оценочные средства		
				Виды	Количество чек-листов	
Б1.В.О Д.3.1	2	Раздел 1 Общеврачебные манипуляции	Зачет (демонстрация навыков в симулированных условиях)	Ситуационные задачи, чек-листы	15	15
Б1.В.О Д.3.2	2	Раздел 2 Специализированные навыки	Зачет (демонстрация навыков в симулированных условиях)	Ситуационные задачи,	10	

### 5.3. Тематический план лекционного курса с распределением часов по годам обучения

Проведение лекций не предусмотрено учебным планом подготовки ординаторов

### 5.4. Тематический план практических занятий с распределением часов по годам обучения

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	период обучения	
		1 год	2 год
Б1.В.ОД.2.1	Тема (раздел) 1 Общеврачебные манипуляции		42
Б1.В.ОД.2.2	Тема (раздел) 2 Специализированные навыки		30
	ИТОГО		72

Проведение лабораторных работ/лабораторного практикума не предусмотрено.

### 5.5. Тематический план семинаров с распределением часов по годам обучения

Проведение семинаров не предусмотрено учебным планом

### Самостоятельная работа обучающегося по освоению разделов учебной дисциплины и методическое обеспечение

№ п/п	Количество часов по годам обучения		Наименование раздела, темы	Вид СРО	Методическое обеспечение	Формы контроля СРО
	1-й	2-й				
		18	Симуляционный курс	Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала)	Паспорта станций ( <a href="http://el.sgmu.ru/course/category.php?id=84">http://el.sgmu.ru/course/category.php?id=84</a> )	Зачет (демонстрация навыков в симулированных условиях)

Написание курсовых работ не предусмотрено

6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по учебной дисциплине представлено в приложении 1

7. **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ** аттестации представлен в приложении 2

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

#### 8.1. Основная и дополнительная литература

№ п/п	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
<b>Основная литература</b>		
1.	Неотложные состояния и скорая медицинская помощь : [науч. изд.] / И. Г. Труханова, Ю. Г. Кутырева, А. В. Лунина.	1



	- Москва : АСТ 345, 2015. - 85 с.- экз. 1.	
2.	Неотложная помощь : практ. рук. / С. С. Вялов. - 9-е изд., перераб. и доп. - Москва : МЕД пресс-информ, 2018. - 198[1] с.	1
3.	Неотложная кардиология : рук. для врачей / под ред. А. Л. Сыркина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Мед. информ. агентство, 2015. - 445[2] с.	3
4.	<b>Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии : [руководство] / ред.: Мороз В. В., Евдокимов Е. А.; сост. Горшков М. Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа : Росомед, 2014. - 310[2] с.</b>	1
5.	Руководство по клиническому обследованию больного : для врачей, оказ. первич. мед.-сан. помощь : пер. с англ. доп. / редкол. А. А. Баранов [и др.]. - [М.] : АСМОК ; [Б. м.] : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 627[1] с. : ил. - Предм. указ.: с. 605-627.	8
<b>Дополнительная литература</b>		
1.	Порядок организации и проведения экспертизы и лицензирования в сфере санитарно-эпидемиологического надзора : учеб. пособие / под ред. И. Н. Луцевича. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2017. - 77[30] с. (43)	29
2.	Методология оценки риска для здоровья населения при воздействии ксенобиотиков в системе социально-гигиенического мониторинга [Текст] : учеб. пособие / [И. Н. Луцевич и др.] ; под ред. И. Н. Луцевича. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2018. - 107[1] с. (43)	37
3.	Система социально-гигиенического мониторинга - структура и методология : учеб. пособие / под ред. И. Н. Луцевича. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2013 (147)	80

## 8.2. Электронные источники основной и дополнительной литературы

№ п/п	Издания
1.	Соответствующие приказы Минтруда России «Об утверждении профессионального стандарта» и/или его проекты
2.	Клинические рекомендации МЗ РФ «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», 2016 г. <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/135">http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/135</a>
3.	Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи : [Электронный ресурс] / Тараканов А.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с. - <b>Режим доступа:</b> <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2393.html">https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2393.html</a>
4.	Интенсивная терапия : [Электронный ресурс] / Гельфанд Б.Р. ; Салтанов А.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 800 с. - (Серия "Национальные руководства"). - <b>Режим доступа:</b> <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426630.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426630.html</a>
5.	Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца : [Электронный ресурс] / Благова О.В. ; Гиляров М.Ю., Недоступ А.В., Сулимов В.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 448 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <b>Режим доступа:</b> <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418239.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418239.html</a>

6.	Рациональная фармакотерапия неотложных состояний [Электронный ресурс]: Рук. для практикующих врачей / Б.С. Брискин, А.Л. Верткин, Л.А. Алексанян, Л.А. Блатун и др.; Под общ. ред. Б.С. Брискина, А.Л. Верткина. - М. : Литтерра, 2007 - 648 с. - (Рациональная фармакотерапия: Сер. рук. для практикующих врачей; Т. 17). - <b>Режим доступа:</b> <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785982161031.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785982161031.html</a> .
7.	Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3579-3. - URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html</a> - Режим доступа : по подписке.
8.	Козлов В.В. Групповая работа. Стратегия и методы исследования [Электронный ресурс]: методическое пособие/ Козлов В.В.—Электрон. текстовые данные.—Саратов: Вузовское образование, 2014.—70 с.—Режим доступа: <a href="http://www.iprbookshop.ru/18324.html">http://www.iprbookshop.ru/18324.html</a> .—ЭБС «IPRbooks»
9.	Архангельский В. И. Гигиена. Compendium [Электронный ресурс] : учебное пособие предназначено студентам, интернам, ординаторам и аспирантам медицинских вузов /В. И. Архангельский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 392 с.: ил. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420423.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420423.html</a>
10	Кирюшин, В. А. Избранные вопросы гигиены и охраны окружающей среды : учебное пособие для ординаторов по направлению подготовки 32. 00. 00 "Науки о здоровье и профилактическая медицина" / сост. : В. А. Кирюшин, Т. В. Моталова - Рязань : ООП УИТТиОП, 2018. - 116 с. - ISBN --. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_016.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_016.html</a>
11	Организационно правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кучеренко В. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. - Режим доступа: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418482.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418482.html</a> .

**Доступ к электронно-библиотечным системам (ЭБС), сформированным на основании прямых договоров и государственных контрактов с правообладателями на 2021-2022 гг.**

1. ЭБС «Консультант студента» ВО+ СПО <http://www.studentlibrary.ru/> ООО «Политехресурс» Контракт №328СЛ/10-2021/469 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свидетельство о гос. регистр. базы данных №2013621110 от 6.09.2013г.
2. ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/> ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением - Комплексный медицинский консалтинг» Контракт №633КВ/10-2021/468 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 17.10.2011+ Изменение в свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 4.06.2019г.
3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru/> ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа» Лицензионный договор № 9193/22К/247 от 11.07.2022г., срок доступа до 14.07.2023г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2010620708 от 30.11.2010 + Изменение в свид. о гос. рег. базы данных №2010620708 от 17.12.2018г.
4. Национальный цифровой ресурс «Руконт» <http://www.rucont.lib.ru>. ООО Центральный коллектор библиотек "БИБКОМ" Договор №470 от 30.12.2021, срок доступа с 01.01.2022 по 31.12.2022г. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2011620249 от 31 марта 2011г.

### 8.3. Программное обеспечение:

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057 – срок действия лицензий – бессрочно.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	№ лицензии 2В1Е-220211-120440-4-24077 с 2022-02-11 по 2023-02-20, количество объектов 3500.
CentOSLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
SlackwareLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
MoodleLMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
DrupalCMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно

### 9. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Разрабатываются на основании документа «Методические рекомендации по разработке и составлению учебно-методической документации по освоению дисциплины».

#### Разработчики

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кулигин А. В.	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой СНАРПиСТ	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
2	Слудская К.А.		ассистент кафедры СНАРПиСТ	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
3	Каракотина И.А.		ассистент кафедры СНАРПиСТ	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России



Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Саратовский государственный медицинский университет  
имени В. И. Разумовского»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России)

**УТВЕРЖДАЮ**

Начальник ОПКВК

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.  
Разумовского Минздрава России

\_\_\_\_\_ Н.В. Щуковский  
« 31 » 08 \_\_\_\_\_ 2022\_ г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УЧЕБНОЙ  
ДИСЦИПЛИНЫ «ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»  
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

*Блок 1, вариативная часть, обязательные дисциплины, Б1.В.ОД.3*

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
32.08.07 ОБЩАЯ ГИГИЕНА**

ФГОС ВО утвержден приказом 1135  
Министерства образования и науки РФ  
от 27 августа 2014 года

Квалификация  
Врач по общей гигиене  
Форма обучения  
**ОЧНАЯ**


Нормативный срок освоения ОПОП – **2 года**

**ОДОБРЕНА**

на учебно-методической конференции кафедры  
скорой неотложной анестезиолого-  
реанимационной помощи и симуляционных  
технологий в медицине

Протокол от 02.06.22 г. № 21

Заведующий кафедрой:

 \_\_\_\_\_ А.В. Кулигин

### ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п\п	Метод оценивания	Виды оценочных средств
1.	Проверка освоенных практических навыков.	Оценка уровня освоения практического навыка в симулированных условиях с использованием листов контроля – «чек-листов».

### Перечень ситуаций

Сценарий № п.п.	Ситуация	Раздел матриц компетенций
1	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в отсутствие АНД в зоне доступности	Экстренная и неотложная медицина
2	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибриляции, в условиях наличия АНД	Экстренная и неотложная медицина
3	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД	Экстренная и неотложная медицина

4	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно- поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в наличии неисправного АНД	Экстренная и неотложная медицина
5	Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок	Экстренная и неотложная медицина
6	Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких	Экстренная и неотложная медицина
7	Анафилактический шок (АШ)	Экстренная и неотложная медицина
8	Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)	Экстренная и неотложная медицина
9	Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)	Экстренная и неотложная медицина
10	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	Экстренная и неотложная медицина
11	Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)	Экстренная и неотложная медицина
12	Гипогликемия	Экстренная и неотложная медицина
13	Гипергликемия	Экстренная и неотложная медицина
14	Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)	Экстренная и неотложная медицина

### Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых

#### Брифинг:

Вы пришли на рабочее место. Войдя в помещение, Вы увидели, что человек лежит на полу. Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

#### Примерные тексты вводной информации:

№	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
п /		

п		
1.	При демонстрации аккредитуемым лицом жеста «Осмотр безопасности среды»	Дать вводную: «Опасности нет»
2.	При попытке оценить сознание	Дать вводную: «Нет реакции»
3.	При попытке оценить дыхание	Дать вводную: «Дыхания нет!»
4.	При попытке оценить пульс	Дать вводную: «Пульсация неопределяется»
5.	При обращении в Скорую медицинскую помощь (СМП) по телефону	Имитировать диспетчера службы скорой медицинской помощи: «Скорая помощь слушает, что случилось?»
6.	В случае, если аккредитуемый называет правильную и полную информацию для СМП: адрес; один пострадавший, мужчина средних лет, без сознания, не дышит, причина не ясна, приступаю к СЛР	Кратко ответить: «Вызов принят!»
7.	В случае, если информация неполная	Задавать вопросы от лица диспетчера СМП для уточнения: Местоположения (адреса), возраста, пола, ФИО пострадавшего; объёма вмешательств; причины случившегося.
8.	За минуту до окончания работы аккредитуемого на станции	Сообщить: «У Вас осталась одна минута»
9.	По окончании выполнения практического навыка	Поблагодарить за работу и попросить перейти на следующую станцию

**Чек-лист №1:** Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности

№	Действие аккредитуемого лица

1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	да нет
<i>Определил признаки жизни</i>		
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да нет
8.	Считал вслух до 10	да нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>		
9.	Факт вызова бригады	да нет
10.	Координаты места происшествия	да нет
11.	Количество пострадавших	да нет
12.	Пол	да нет
13.	Примерный возраст	да нет
14.	Состояние пострадавшего	да нет
15.	Объем Вашей помощи	да нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>		
16.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да нет
17.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да нет
18.	Как можно быстрее приступил к КГК	да нет
19.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да нет
20.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>		
21.	Компрессии проводятся без перерыва	да нет
22.	Руки спасателя вертикальны	да нет
23.	Не сгибаются в локтях	да нет
24.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да нет
25.	Компрессии отсчитываются вслух	да нет
<i>Показатели тренажера</i>		
26.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да нет



27.	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да	нет
28.	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да	нет
29.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да	нет
<i>Завершение испытания</i>			
30.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да	нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
31.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да	нет
32.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да	нет
33.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да	нет
34.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да	нет
35.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да	нет
36.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да	нет
37.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	да	нет

**Чек-лист №2:** Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД

№	Действие аккредитуемого лица		
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да	нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да	нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да	нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да	нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	да	нет

<i>Определил признаки жизни</i>			
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да	нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да	нет
8.	Считал вслух до 10	да	нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>			
9.	Факт вызова бригады	да	нет
10.	Координаты места происшествия	да	нет
11.	Количество пострадавших	да	нет
12.	Пол	да	нет
13.	Примерный возраст	да	нет
14.	Состояние пострадавшего	да	нет
15.	Объём Вашей помощи	да	нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>			
16.	Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости	да	нет
17.	Включил АНД	да	нет
18.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да	нет
19.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да	нет
20.	Прикрепил электроды АНД	да	нет
21.	Расположил электроды в соответствии с инструкцией к АНД	да	нет
22.	Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пациенту	да	нет
23.	Корректно использовал АНД в соответствии с его командой	да	нет
24.	Как можно быстрее приступил к КГК	да	нет
25.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да	нет
26.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да	нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>			
27.	Компрессии проводятся без перерыва	да	нет
28.	Руки спасателя вертикальны	да	нет
29.	Не сгибаются в локтях	да	нет
30.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да	нет
31.	Компрессии отсчитываются вслух	да	нет
<i>Показатели тренажера</i>			
32.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да	нет
33.	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да	нет
34.	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да	нет
35.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да	нет
<i>Завершение испытания</i>			
36.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да	нет

*Нерегламентированные  
и небезопасные  
действия*

37.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да	нет
38.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да	нет
39.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да	нет
40.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да	нет
41.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да	нет
42.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да	нет
43.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	да	нет

**Чек-лист №3:** Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД

№	Действие аккредитуемого		
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да	нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да	нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да	нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да	нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	да	нет
<i>Определил признаки жизни</i>			
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да	нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да	нет
8.	Считал вслух до 10	да	нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>			
9.	Факт вызова бригады	да	нет
10.	Координаты места происшествия	да	нет

11.	Количество пострадавших	да	нет
12.	Пол	да	нет
13.	Примерный возраст	да	нет
14.	Состояние пострадавшего	да	нет
15.	Объём Вашей помощи	да	нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>			
16.	Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости	да	нет
17.	Включил АНД	да	нет
18.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да	нет
19.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да	нет
20.	Прикрепил электроды АНД	да	нет
21.	Расположил электроды в соответствии с инструкцией к АНД	да	нет
22.	Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пациенту	да	нет
23.	Корректно использовал АНД в соответствии с его командой	да	нет
24.	Как можно быстрее приступил к КГК	да	нет
25.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да	нет
26.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да	нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>			
27.	Компрессии проводятся без перерыва	да	нет
28.	Руки спасателя вертикальны	да	нет
29.	Не сгибаются в локтях	да	нет
30.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да	нет
31.	Компрессии отсчитываются вслух	да	нет
<i>Показатели тренажера</i>			
32.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да	нет
33.	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да	нет
34.	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да	нет
35.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да	нет
<i>Завершение испытания</i>			
36.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да	нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
37.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да	нет
38.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да	нет
39.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да	нет

40.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да	нет
41.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да	нет
42.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да	нет
43.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	да	нет

**Чек-лист №4:** Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД

№	Действие аккредитуемого		
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да	нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да	нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да	нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да	нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	да	нет
<i>Определил признаки жизни</i>			
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да	нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да	нет
8.	Считал вслух до 10	да	нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>			
9.	Факт вызова бригады	да	нет
10.	Координаты места происшествия	да	нет
11.	Количество пострадавших	да	нет
12.	Пол	да	нет
13.	Примерный возраст	да	нет
14.	Состояние пострадавшего	да	нет
15.	Объем Вашей помощи	да	нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной</i>			

<i>клетки</i>			
16.	Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости	да	нет
17.	Включил АНД	да	нет
18.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да	нет
19.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да	нет
20.	Как можно быстрее приступил к КГК	да	нет
21.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да	нет
22.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да	нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>			
23.	Компрессии проводятся без перерыва	да	нет
24.	Руки спасателя вертикальны	да	нет
25.	Не сгибаются в локтях	да	нет
26.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да	нет
27.	Компрессии отсчитываются вслух	да	нет
<i>Показатели тренажера</i>			
28.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да	нет
29.	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да	нет
30.	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да	нет
31.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да	нет
<i>Завершение испытания</i>			
32.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да	нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
33.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да	нет
34.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да	нет
35.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да	нет
36.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да	нет
37.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да	нет
38.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да	нет
39.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	да	нет

### Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы врач своей специальности. Медицинский/ая брат/сестра вызвал/а вас на помощь. Перед Вами пациент 45 лет (приблизительный вес 60 кг, рост 165 см). На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и мануальный дефибриллятор. Медицинский/ая брат/сестра – Ваш помощник, недавно приступил/а к работе, информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Он/а будет выполнять по Вашему назначению манипуляции, входящие в его/её компетенцию.

**Экстренная медицинская помощь**  
**Ситуация1: Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок**

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	
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.	<b>Д</b> - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	<b>Е</b> - 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 лекарст. препараты (не применял	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	нашатырный спирт и др.)	
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<b>При остановке кровообращения</b>		
25.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Дал команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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 дефибрилятор 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

**Ситуация 2: Острый коронарный синдром (ОКС1), отек легких**

№ п/п	Действия аккредитуе мого л и ц а	Критер ии оценк и
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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы(пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	<b>Е</b> - 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	
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 лекарст. 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
<b>При остановке кровообращения</b>		
26.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

27.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
52.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Ситуация 3 Анафилактический шок (АШ)

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	<b>Е</b> - 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 адреналин	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верные дозировки адреналина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ введения адреналина	<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 лекарст. 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
<b>При остановке кровообращения</b>		
25.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Ситуация 4 Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<b>Е</b> - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голени и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	
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 объём 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
<b>При остановке кровообращения</b>		
24.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

28.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<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 и вентиляцию легких дыхательным мешком 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 и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Ситуация 5 Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - 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.	<b>Е</b> - 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	
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 лекарст. 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
<b>При остановке кровообращения</b>		
25.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Ситуация 6 Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)

№ п/ п	Действия аккредитуем ого лица	Критер ии оценк и
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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - 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.	<b>Е</b> - 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	
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 лекарст. 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
<b>При остановке кровообращения</b>		
25.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Ситуация 7 Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - 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.	<b>Е</b> - 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	
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
<b>При остановке кровообращения</b>		
21.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<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 и вентиляцию легких дыхательным мешком 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 и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

## Ситуация 8 Гипогликемия

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - 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.	<b>Е</b> - 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	
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 лекарст. 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
<b>При остановке кровообращения</b>		
23 .	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24 .	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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 .	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27 .	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<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 и вентиляцию легких дыхательным мешком 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	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	
36	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет



### Ситуация 9 Гипергликемия

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - 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.	<b>Е</b> - 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.	Соблюдал последовательность ABCDE - осмотра	
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

**При остановке кровообращения**

2 2.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2 3.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2 4.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2 5.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2 6.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция30:2 или дал команду	<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 и вентиляцию легких дыхательным мешком 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 и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключеннымкислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35 .	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36 .	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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 подключеннымкислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 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 дефибрилятор 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 .	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48 .	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Ситуация 10 Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)

№ п/ п	Действия аккредитуем оголица	Критер ии оценк и
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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - 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.	<b>Е</b> - 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
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	
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

**При остановке  
кровообращения**

22 .	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23 .	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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 .	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26 .	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<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 и вентиляцию легких дыхательным мешком 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 и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35 .	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36 .	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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 .	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48 .	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Медицинская документация: записи электрокардиограмм при запросе ЭКГ в 12 отведениях).

### Первая часть сценария

Сценарий 1

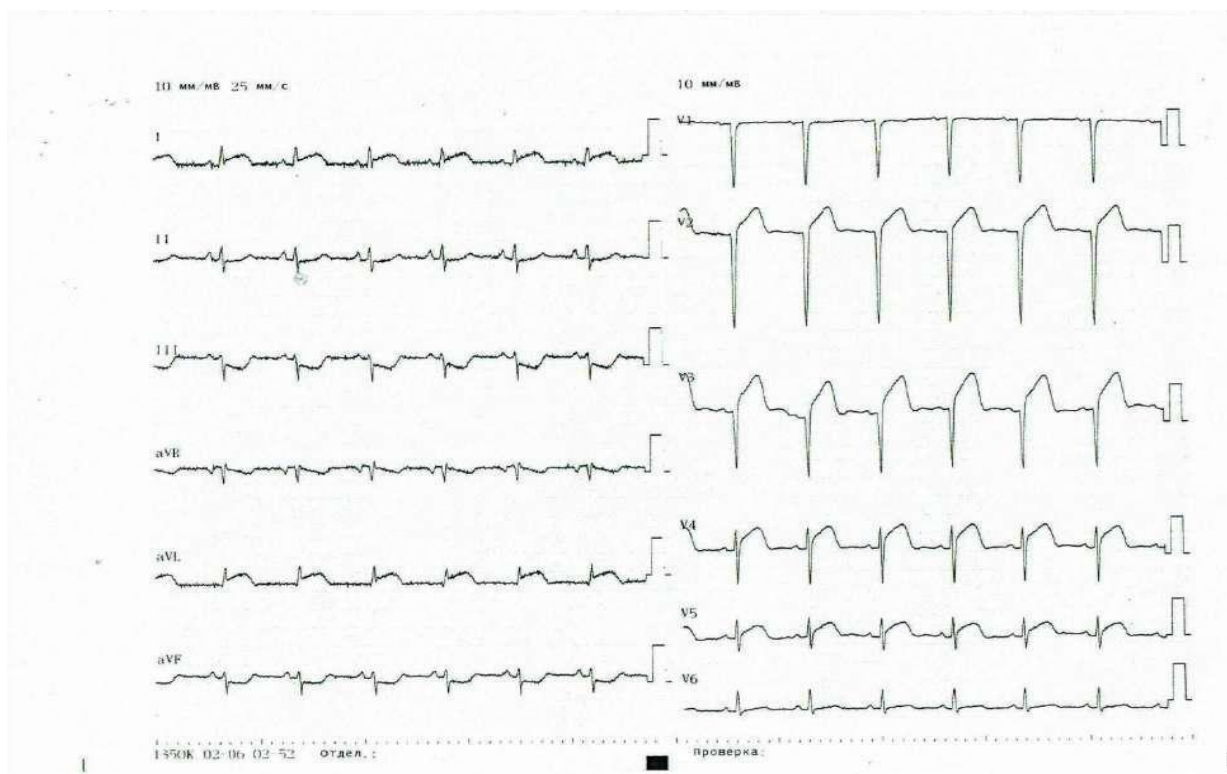


Рисунок 1. Подъем сегмента ST в I, aVL, V2-V5 отведениях, патологический зубец Q в V1-V3

Сценарий 2

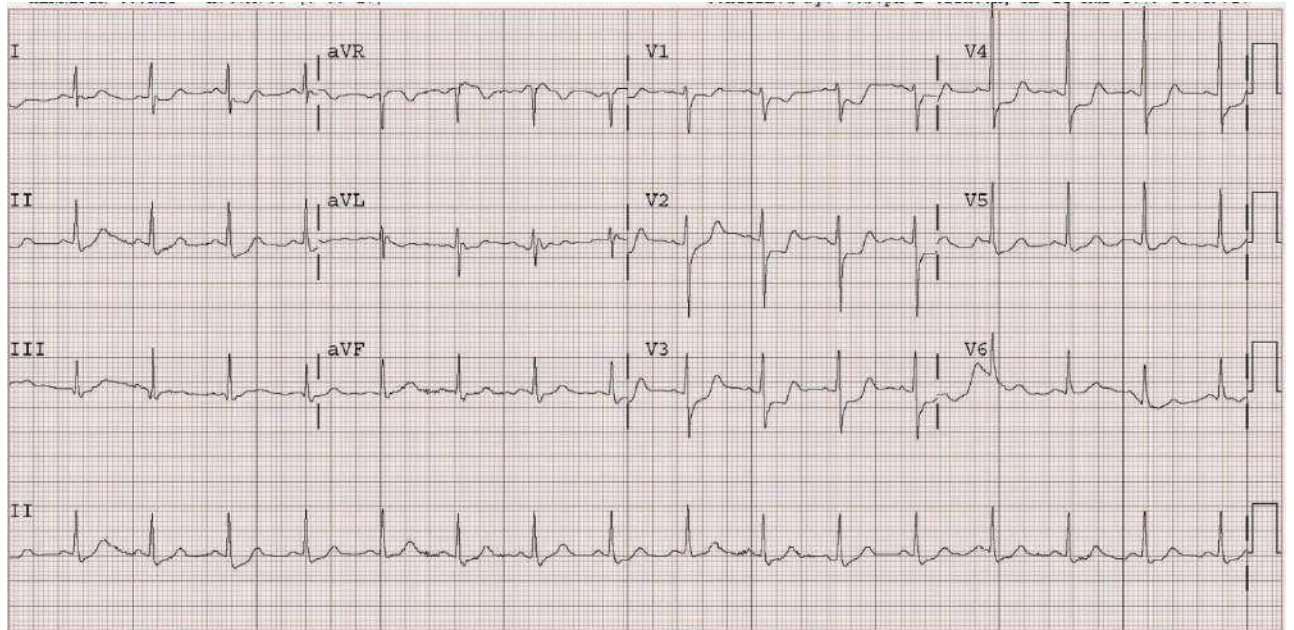


Рисунок 2. Синусовая тахикардия (110 уд/мин), депрессия сегмента ST в I, II, III, V4, V5, V6 отведениях

Сценарии 3, 4, 5, 7, 8, 9



Рисунок 3. Синусовая тахикардия, ЧСС 110 уд/мин



## Сценарий 6

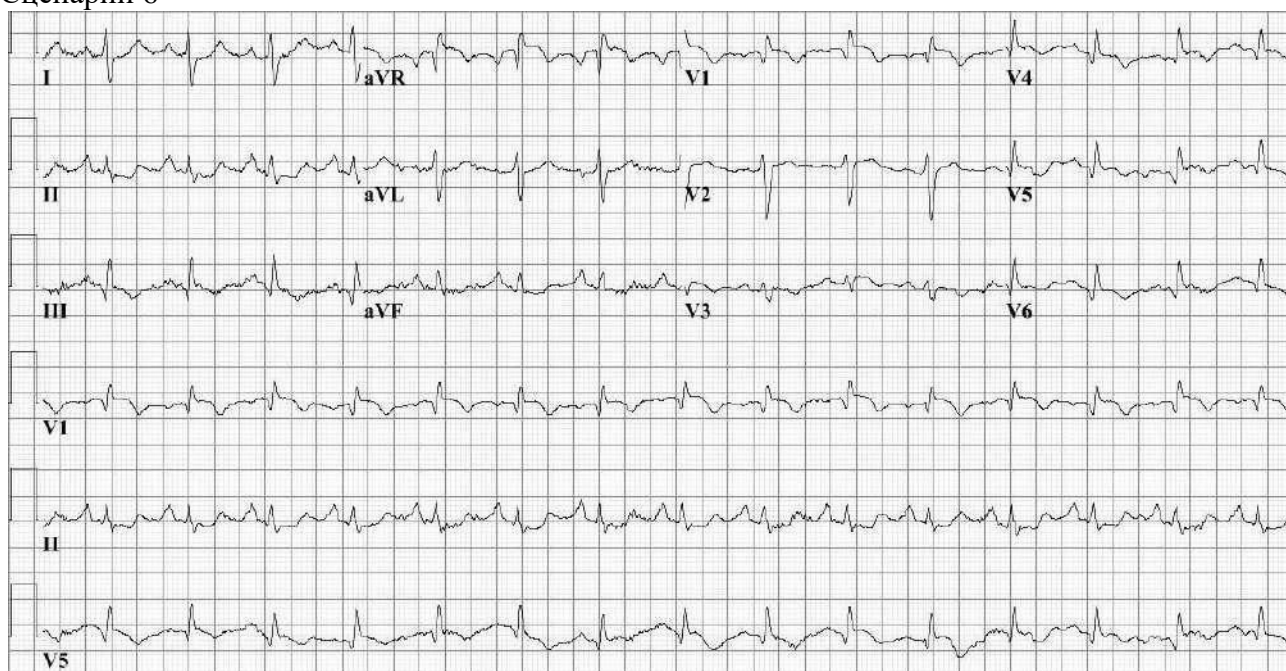


Рисунок 4. Синусовая тахикардия (110 уд/мин), смещение оси вправо, SI, Q3, T3 P-pulmonale

## Вторая часть сценария Остановка кровообращения

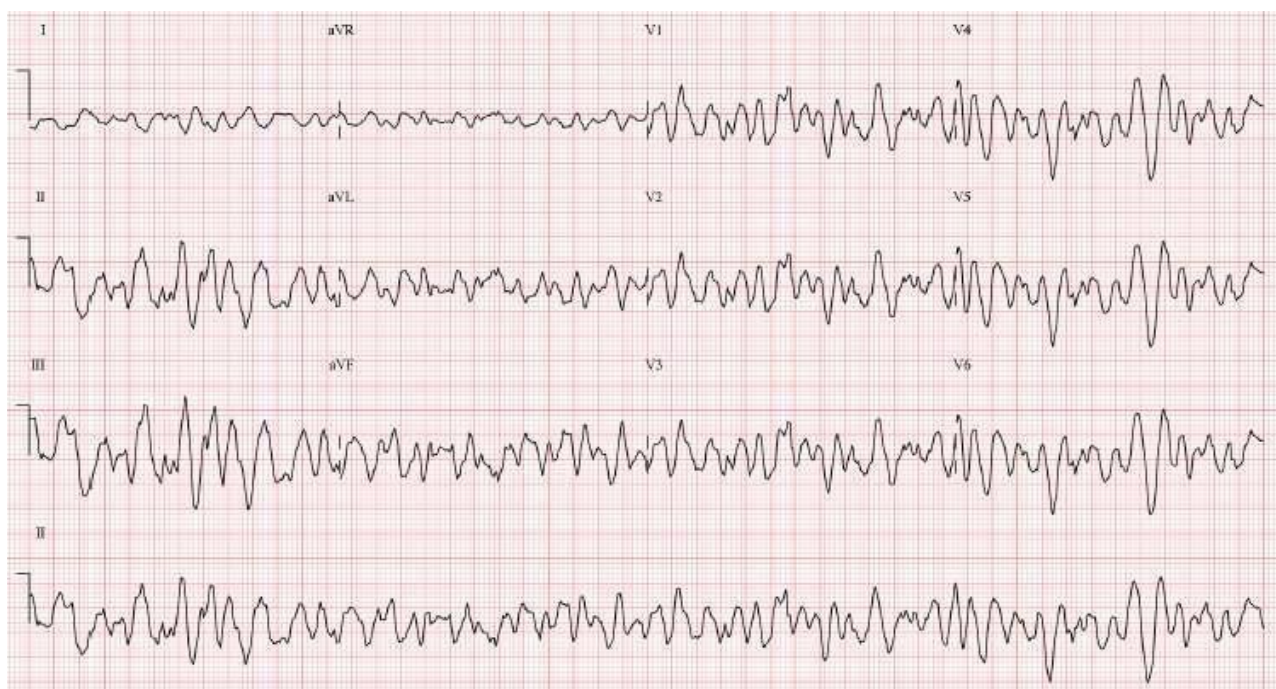


Рисунок 5. Фибрилляция желудочков

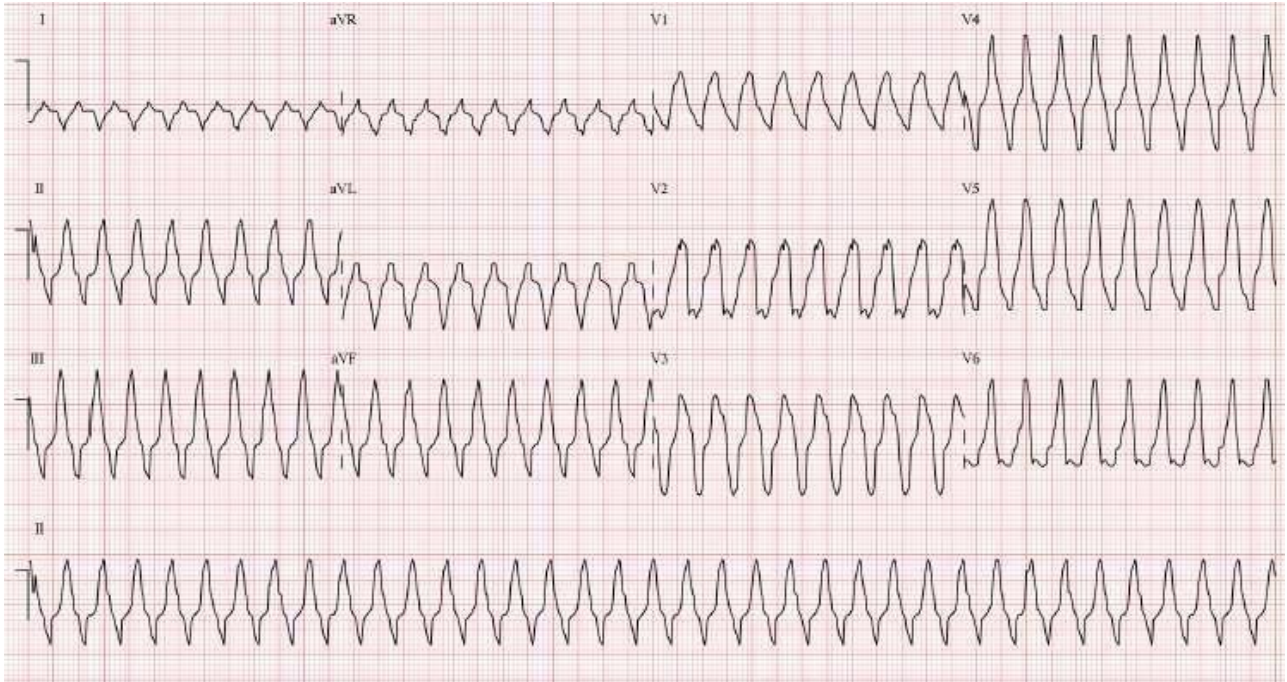


Рисунок 6. Желудочковая тахикардия без пульса

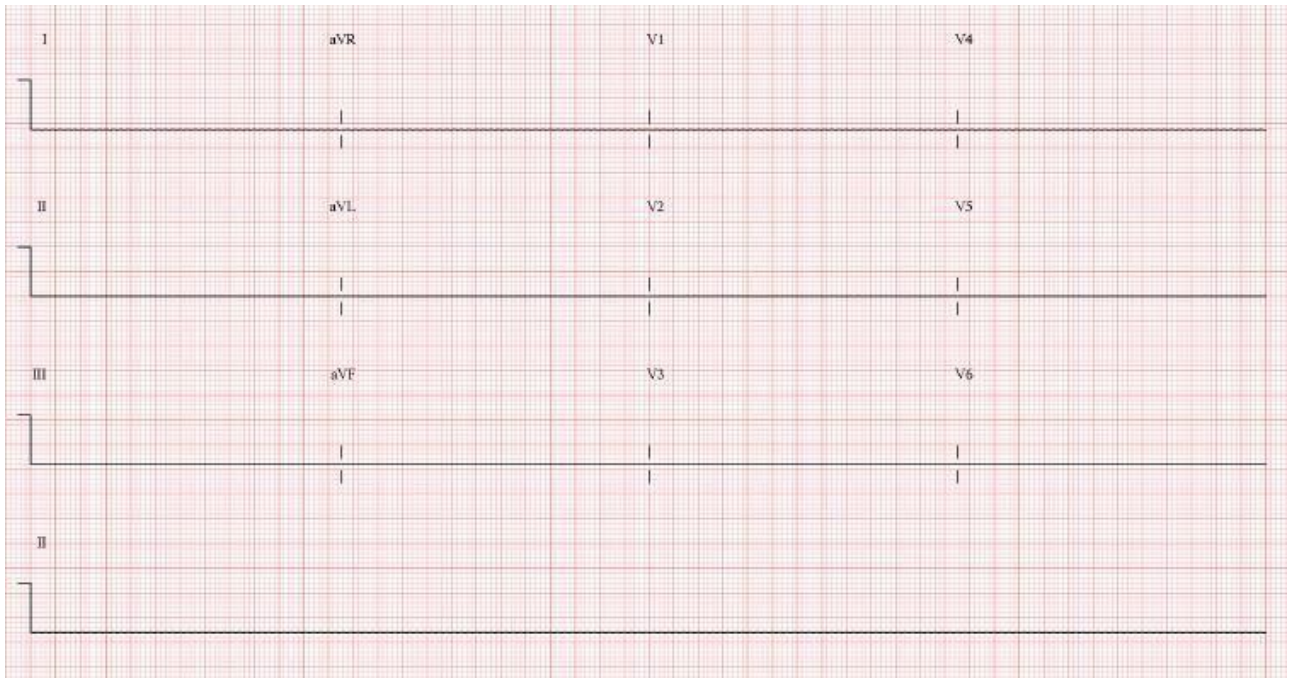


Рисунок 7. Асистолия



## Задача № 1

**Вы- специалист- эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора, Вам поступило распоряжение о проведении плановой выездной проверки медицинской организации в соответствии с ежегодным планом проверок.**

**1.Срок проведения плановой выездной проверки, предусмотренной статьями 11 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294- ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», не может превышать \_\_\_\_\_ рабочих дней**

- 20
- 15
- 25

**2. Уведомление о проведении плановой выездной проверки необходимо направить юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю не позднее, чем за \_\_\_\_\_ до ее начала**

- 3 рабочих дня
- 7 рабочих дней
- 5 рабочих дней
- 1 рабочий день

### **3. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель**

- уведомляется о проверке посредством заказного почтового отправления с уведомлением о вручении
- уведомляется о проверке посредством телефонного звонка
- уведомляется о проверке посредством электронного письма
- о проверке не уведомляется

**4. Для проведения санитарно- эпидемиологической экспертизы в медицинской организации Вам необходимо направить в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»**

- определение
- распоряжение
- постановление
- акт проверки

**5. Основным нормативным документом, регулирующим деятельность организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, является**

- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (с изменениями на 10 июня 2016 года)
- СанПиН 2.1.3.1375-03 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров»
- СанПиН 2.1.3.2524- 09 «Санитарно- гигиенические требования к стоматологическим медицинским организациям. Изменение N 2 СанПиН 2.1.3.1375- 03»
- СанПиН 2.1.2.2631- 10 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы организаций коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги (с изменениями на 10.07.2016 г.)

**6. Максимальная вместимость палат палатного отделения стационаров общесоматического профиля не должна превышать**

- 4 коек
- 3 коек
- 2 коек
- 1 койки

**7. Площадь операционной общепрофильной (в т. ч. эндоскопической и лапароскопической) должна быть не менее \_\_\_\_\_ кв. м**

- 36
- 25
- 30
- 41

**8. Хранение моющих и дезинфекционных средств должно осуществляться в таре**

- изготовителя, снабженной этикеткой
- пластиковой
- стеклянной
- металлической

**9. Путем постановки фенолфталеиновой пробы в медицинской организации оценивают наличие на очищенных изделиях остаточного количества**

- щелочных компонентов моющих средств
- крови
- слюны
- бактерий

**10. Отходы класса Б собираются в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (не прокалываемую) упаковку (контейнеры)**

- желтого цвета или имеющую желтую маркировку
- черного цвета
- красного цвета
- зеленого цвета

**11. По результатам проверки Вы, как должностное лицо органа государственного контроля (надзора), составляете \_\_\_\_\_ в двух экземплярах**

- акт
- постановление
- распоряжение
- определение

**12. В случае выявления при проведении проверки нарушений юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований Вы обязаны выдать**

- предписание
- определение
- распоряжение

**Вы должностное лицо Управления Роспотребнадзора, ответственное за ведение социально- гигиенического мониторинга. Вам необходимо провести оценку риска здоровью населения, связанного с качеством питьевой воды, подаваемой населению.**

**1.Проведение социально- гигиенического мониторинга законодательно закреплено в Федеральном законе**

- № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»
- № 7- ФЗ «Об охране окружающей среды»
- № 184-ФЗ «О техническом регулировании»

**2.Социально- гигиенический мониторинг проводится в соответствии с нормативными актами и методическими документами, издаваемыми**

- Роспотребнадзором
- Правительством Российской Федерации
- Росприроднадзором
- Минздравом России

**3.Применительно к системе социально- гигиенического мониторинга, работы по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду, проводятся с целью**

- планирования, осуществления и оценки результатов социально- гигиенического мониторинга
- оценки выраженности совокупного негативного воздействия факторов среды обитания на здоровье человека
- выявления фактора среды обитания человека, обладающего способностью вызывать неблагоприятные для здоровья эффекты при определенных условиях воздействия
- идентификации опасности, оценки зависимости «доза- ответ», оценки экспозиции, характеристики риска

**4.К основному методическому документу, определяющему содержание работ по оценке риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, относят**

- руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду (Руководство Р 2.1.10.1920- 04)
- постановление Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. № 60 «Об утверждении положения о проведении социально- гигиенического мониторинга»
- постановление Главного санитарного врача Российской Федерации и Главного государственного инспектора Российской Федерации по охране природы «Об использовании методологии оценки риска для управления качеством окружающей среды и здоровья населения в Российской Федерации» от 10.11.97 №25 и 03-19/24-3486
- методические рекомендации «Количественная оценка» неканцерогенного риска при воздействии химических веществ на основе построения эволюционных моделей» МР 2.1.10.0062-12

**5.Под риском для здоровья человека понимают**

- вероятность развития угрозы жизни или здоровью человека либо угрозы жизни или здоровью будущих поколений, обусловленная воздействием факторов среды обитания
- совокупность свойств факторов среды обитания человека, определяющих их способность вызывать неблагоприятные для здоровья эффекты при определенных условиях воздействия
- степень выраженности совокупного негативного воздействия факторов среды обитания на здоровье человека

- вероятность развития угрозы жизни или здоровью человека в заданной санитарно-эпидемиологической ситуации на конкретной территории, обусловленная воздействием факторов среды обитания, с учетом региональных природно-климатических особенностей и антропогенного загрязнения среды обитания

#### **6.Методология оценки риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, предполагает выполнение этапов**

- идентификации опасности, оценка зависимости «доза-ответ», оценка экспозиции, характеристика риска
- идентификация опасности, характеристика риска, информирование о риске, управление риском
- характеристика риска, анализ риска, информирование о риске
- формируемых контекстом задач, поставленных перед экспертом

#### **7.Задачей идентификации опасности применительно к оценке качества питьевой воды является**

- выявление факторов физической, химической или биологической природы, представляющих наибольшую угрозу для здоровья человека
- анализ данных о заболеваемости населения во взаимосвязи с уровнями загрязнения питьевой воды в распределительной сети
- выявление факторов физической, химической, биологической природы, природно-климатических условий, представляющих наибольшую угрозу для здоровья человека
- выявление численности населения, употребляющего исследуемую питьевую воду, с учетом социальных факторов среды обитания

#### **8.Расчет ранговых индексов опасности для загрязнителей питьевой воды необходим для**

- выявления приоритетных факторов, формирующих риск для здоровья, в контексте оцениваемой ситуации
- выявления всех факторов, формирующих риск для здоровья. В контексте оцениваемой ситуации
- выявления приоритетных факторов, формирующих риск для здоровья, вне зависимости от контекста оцениваемой ситуации
- ориентировочной оценки риска здоровью

#### **9.К задаче этапа оценки экспозиции применительно к оценке качества питьевой воды относят**

- получение информации о том, с какими реальными или потенциальным дозовыми нагрузками сталкиваются (или будут сталкиваться) те или иные группы населения в контексте рассматриваемой ситуации
- проведение лабораторных исследований качества питьевой воды
- проведение расчетов загрязнения источника водоснабжения
- определение численности населения, использующего исследуемую питьевую воду, и анализ заболеваемости населения

#### **10.Задачей этапа оценки «доза- ответ» при анализе качества питьевой воды является**

- оценка вероятности развития неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции (заданной дозой нагрузки)
- проведение токсикологических исследований и испытаний
- анализ заболеваемости населения при развитии неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции

- анализ смертности населения

**11. Характеристика риска осуществляется на основе величин риска, отражающих такие уровни риска, которые \_\_\_\_\_ применения дополнительных мер по его снижению и незначительны по отношению к рискам, существующим в повседневной деятельности или жизни человека**

- приемлемого; не требуют
- популяционного; требуют
- многосредового; не требуют
- допустимого; требуют

**12. Классификация тяжести последствий для здоровья при применении методологии оценки риска здоровью проводится по способности вызывать \_\_\_\_\_ эффекты**

- канцерогенные и не канцерогенные
- острые и хронические
- мутагенные и общетоксические

### Задача №3

**Вы - должностное лицо Управления Роспотребнадзора. Вам поручено проведение выездной плановой проверки детского дошкольного учреждения**

**1. Основаниями для проведения плановых проверок служат ежегодные планы, разрабатываемые и утверждаемые органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля в соответствии с их полномочиями**

- распоряжения Прокуратуры
- постановления Правительства Российской Федерации
- распоряжения Главного санитарного врача Российской Федерации

**2. Детское дошкольное учреждение, подлежащее плановой выездной проверке, необходимо уведомить не позднее, чем за \_\_\_\_\_ до ее начала**

- три рабочих дня
- пять рабочих дней
- один рабочий день
- десять рабочих дней

**3. Плановая выездная проверка детского дошкольного учреждения начинается с**

- предъявления служебного удостоверения должностными лицами органа государственного контроля (надзора)
- поверхностного осмотра помещений детского дошкольного учреждения лицами органа государственного контроля (надзора)
- ознакомления должностными лицами органа государственного контроля (надзора) с представленной документацией
- проведения лабораторных исследований сотрудниками ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии»

**4. В ходе проведения проверки было выявлено, что в весенний период текущего года в песочницах на территории детского дошкольного учреждения был произведен частичный подмен песка, что является**



- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам необходимо производить полную замену песка на игровых площадках ежегодно в весенний период
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам необходимо производить полную или частичную замену песка на игровых площадках ежегодно в весенний период
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам необходимо производить полную или частичную замену песка на игровых площадках ежегодно в осенний период
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам необходимо производить полную или частичную замену песка на игровых площадках ежегодно в любой удобный для учреждения период года

**5. В ходе проведения проверки было обнаружено, что медицинский кабинет размещен в цокольном этаже здания, что является**

- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение в цокольных этажах зданий помещений медицинского назначения не допускается
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение в цокольных этажах зданий помещений медицинского назначения допускается
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение в цокольных этажах зданий помещений медицинского назначения допускается в случаях, если размещение на других этажах не представляется возможным
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение в цокольных этажах зданий помещений медицинского назначения допускается при условии согласования данного решения с органами Роспотребнадзор

**6. При обследовании групповых были обнаружены столы, рабочие поверхности которых глянцевые, имеют темно-коричневый цвет, что является**

- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам рабочие поверхности столов должны иметь матовое покрытие светлого тона
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам рабочие поверхности столов могут быть любого цвета, но должны иметь матовое покрытие
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам рабочие поверхности столов должны иметь глянцевое покрытие светлого тона
- допустимым

**7. При обследовании групповых были обнаружены меловые доски черного цвета, что является**

- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам меловые доски должны иметь темно-зеленый или коричневый цвет
- допустимым по согласованию с органами Роспотребнадзора и администрацией образовательной организации
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам меловые доски могут иметь любой цвет
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам меловые доски могут использоваться только в актовом залах

**8. При обследовании детского дошкольного учреждения в групповой был обнаружен аквариум с рыбками, что является**

- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение аквариумов в помещениях групповых не допускается
- допустимым
- допустимым, если это было согласовано с органами Роспотребнадзора
- допустимым, если аквариум используется только в качестве дидактического пособия

**9. При обследовании детского дошкольного учреждения было обнаружено, что дневной сон детей дошкольных групп организован в групповых на выдвижных трехуровневых кроватях, что является:**

- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам в существующих дошкольных образовательных организациях при отсутствии спален по проекту или недостаточной площади имеющихся спальных помещений допускается организовывать дневной сон детей дошкольных групп в групповых на раскладных кроватях с жестким ложем или на трансформируемых (выдвижных, выкатных) одно - трехуровневых кроватях
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам в существующих дошкольных образовательных организациях при отсутствии спален по проекту или недостаточной площади имеющихся спальных помещений не допускается организовывать дневной сон детей дошкольных групп в групповых на раскладных кроватях с жестким ложем или на трансформируемых (выдвижных, выкатных) одно - трехуровневых кроватях
- допустимым при соблюдении норм площади на 1 ребенка
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам дневной сон детей дошкольных групп, организованный в групповых, не допускается при отсутствии условий

**10. При обследовании туалетной для детей раннего возраста обнаружено, что там установлено 3 умывальные раковины с подводкой горячей и холодной воды для детей, умывальной раковины для персонала нет (персонал пользуется детскими раковинами), что является**

- нарушением действующего санитарного законодательства, т.к. туалетная для детей раннего возраста должна оборудоваться 1 умывальной раковиной для персонала
- допустимым, если планировка помещения не позволяет оборудовать в туалетной для детей раннего возраста умывальную раковину для персонала
- допустимым, если это согласовано с органами Роспотребнадзора
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам туалетную для детей раннего возраста оборудуют в одном помещении, где устанавливают 3 умывальные раковины с подводкой горячей и холодной воды, шкаф (стеллаж) с ячейками для хранения индивидуальных горшков и слив для их обработки, детскую ванну

**11. На пищеблоке были обнаружены застеленные клеенкой деревянные столы, используемые для приготовления пищи, что является**

- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам столы, предназначенные для обработки пищевых продуктов, должны быть цельнометаллическими
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам столы, предназначенные для обработки пищевых продуктов, могут быть выполнены из любого безопасного материала
- допустимым, если это согласовано с органами Роспотребнадзора
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам столы не должны быть покрыты клеенкой

**12. При обследовании пищеблока было обнаружено, что ванны для ополаскивания посуды не оборудованы гибкими шлангами с душевой насадкой, что является**

- нарушением действующего санитарного законодательства, т.к. ванны для ополаскивания посуды должны быть оборудованы гибкими шлангами с душевой насадкой
- допустимым, при отсутствии технической возможности наладить работу оборудования
- допустимым, если это согласовано с органами Роспотребнадзора
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам ополаскивание посуды может проводиться любым удобным для персонала методом

**Вы врач Центра гигиены и эпидемиологии, в обязанности которого включены вопросы оценки риска здоровью в системе социально-гигиенического мониторинга. Результаты оценки риска здоровью населения селитебной территории города N в связи с анализом качества подаваемой питьевой воды системы централизованного водоснабжения показали, что приоритетными загрязнителями питьевой воды являются три вещества (А, В и С). Результаты оценки канцерогенного риска представлены в таблице. Оцените степень приемлемости канцерогенного риска.**

Вещество	CRwo
А	0,000006
В	0,000012
С	0,000007

**1. Необходимость выполнения работы по оценке риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга определяется**

- постановлением Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. N 60 «Об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»
- федеральным законом 184-ФЗ «О техническом регулировании»
- федеральным законом от N 7-ФЗ «Об охране окружающей среды»
- федеральным законом N 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»

**2. Перечень показателей и данных для формирования федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга и сроки их представления утверждается**

- главным государственным санитарным врачом Российской Федерации
- министром здравоохранения Российской Федерации
- Правительством Российской Федерации
- профильными научно-исследовательскими институтами Российской академии медицинских наук

**3. К основному методическому документу, определяющему содержание работ по оценке риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, относят**

- руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду (Руководство Р2.1.10.1920-04)
- постановление Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. N 60 «Об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»
- постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации и Главного государственного инспектора Российской Федерации по охране природы «Об использовании методологии оценки риска для управления качеством окружающей среды и здоровья населения в Российской Федерации» от 10.11.97 N 25 и 03-19\24-3486
- методические рекомендации «Количественная оценка не канцерогенного риска при воздействии химических веществ на основе построения эволюционных моделей» МР 2.1.10.0062-12

**4. Отношение методологии оценки риска здоровью и системы анализа риска здоровью применительно к качеству питьевой воды**

- оценка риска здоровью является частью системы анализа риска здоровью
- оценка риска здоровью включает систему анализа риска здоровью

- оценка риска здоровью и система анализа риска здоровью являются независимыми процедурами
- оценка риска здоровью и система анализа риска здоровью являются взаимоисключающими процедурами

#### **5. Методология оценки риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, предполагает выполнение этапов**

- идентификация опасности, оценка зависимости "доза-ответ", оценка экспозиции, характеристика риска
- идентификация опасности, характеристика риска, информирование о риске, управление риском
- характеристика риска, анализ риска, информирование о риске, управление риском
- формируемых контекстом задач, поставленных перед экспертом

#### **6. Исходными данными для оценки риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, являются**

- данные лабораторных исследований, формируемые в результате межведомственного взаимодействия при ведении социально-гигиенического мониторинга
- данные лабораторных исследований, получаемые только службой Роспотребнадзора
- только данные расчетного мониторинга, выполняемые специалистами Роспотребнадзора
- любые доступные для использования данные лабораторных исследований и результаты расчета загрязнения питьевой воды

#### **7. К задаче этапа оценки экспозиции применительно к оценке качества питьевой воды относят**

- получение информации о том, с какими реальными или потенциальными дозовыми нагрузками сталкиваются (или будут сталкиваться) те или иные группы населения в контексте рассматриваемой ситуации
- проведение лабораторных исследований качества питьевой воды
- проведение расчетов загрязнения источника водоснабжения
- определение численности населения, использующего исследуемую питьевую воду, и анализ заболеваемости населения

#### **8. Задачей этапа оценки зависимости «доза-ответ» при анализе качества питьевой воды является**

- оценка вероятности развития неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции (заданной дозовой нагрузке)
- анализ заболеваемости населения при развитии неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции
- анализ заболеваемости населения и смертности населения
- выявление приоритетных загрязнителей питьевой воды в распределительной сети

#### **9. К задачам этапа характеристики риска при анализе качества питьевой воды относят**

- анализ количественных величин риска, анализ и характеристику неопределенностей, связанных с оценкой, и обобщение всей информации по оценке риска
- проведение статистических расчетов связи заболеваемости населения и загрязнения питьевой воды, а также обобщение всей информации по оценке риска
- обоснование решения о необходимости вынесения постановления об административном правонарушении с учетом характеристики неопределенностей
- обоснование решения о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения на основе анализа риска

**10. Классификация тяжести последствий для здоровья при применении методологии оценки риска здоровью проводится по способности вызывать \_\_\_\_\_ эффекты**

- канцерогенные и не канцерогенные
- острые и хронические
- канцерогенные и мутагенные
- мутагенные и общетоксические

**11. Соответствует ли критерию приемлемого значения величины риска каждого из веществ?**

- нет
- да
- недостаточно данных для вывода
- вещества не обладают канцерогенными свойствами

**12. Соответствует ли критерию приемлемого значения величина суммарного канцерогенного риска?**

- нет
- да
- недостаточно данных для вывода
- вещества не обладают канцерогенными свойствами

### Задача №5

Вы должностное лицо территориального органа Роспотребнадзора города N, куда поступило заявление о предоставлении государственной услуги (выдачи санитарно-эпидемиологического заключения на производимую продукцию). После завершения административной процедуры по приему и регистрации заявления и прилагаемых к нему документов Вам было поручено подготовить проект санитарно-эпидемиологического заключения.

**1. Срок рассмотрения документов, поступивших в Роспотребнадзор для предоставления государственной услуги, составляет не более \_\_\_\_\_ дней**

- 30
- 35
- 20
- 25

**2. Заявитель обязан предоставить в Роспотребнадзор для получения государственной услуги документы: заявление о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения, а также**

- результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, сведения о государственной регистрации заявителя
- протоколы лабораторных исследований, сведения о государственной регистрации заявителя
- протоколы лабораторных исследований, уведомление о начале предпринимательской деятельности
- результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, уведомление о начале предпринимательской деятельности

### **3. Основаниями для отказа в предоставлении государственной услуги являются**

- отсутствие в едином государственном реестре юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) сведений о государственной регистрации заявителя, недостоверные результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, представленных заявителем
- отсутствие в едином государственном реестре информации о регистрации уведомления о начале предпринимательской деятельности, недостоверные результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, представленных заявителем
- отсутствие в едином государственном реестре юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) сведений о государственной регистрации заявителя, отсутствие полного перечня показателей безопасности в протоколах лабораторных исследований продукции в соответствии с нормативными документами
- отсутствие в едином государственном реестре информации о регистрации уведомления о начале предпринимательской деятельности, отсутствие протоколов отбора проб продукции и результатов лабораторных исследований в соответствии с нормативными документами
- отсутствие в едином государственном реестре информации о регистрации уведомления о начале предпринимательской деятельности, отсутствие протоколов отбора проб продукции и результатов лабораторных исследований

### **4. Санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и иные виды оценок для получения санитарно-эпидемиологического заключения осуществляются за счет средств**

- заявителя
- федерального бюджета
- бюджета субъекта РФ
- бюджета муниципальных образований

### **5. В состав административных процедур (действий) по предоставлению государственной услуги входит взаимодействие \_\_\_\_\_ РФ**

- с налоговой службой
- со службой экономической
- безопасности
- со службой занятости населения
- с таможенной службой

### **6. Для оценки достоверности представленных результатов санитарно-эпидемиологической экспертизы Вам необходимо проверить область аккредитации испытательной лаборатории (центра), а также**

- соответствие полученных результатов требованиям государственных санитарно-эпидемиологических норм и правил, полноту проведенных исследований, соответствие методикам
- соответствие полученных результатов требованиям государственных санитарно-эпидемиологических норм и правил, полноту проведенных исследований, наличие официально изданных нормативных документов на объекте
- протокол отбора проб продукции с условиями доставки пробы, соответствие полученных результатов требованиям государственных санитарно-эпидемиологических норм и правил, соответствие методикам
- соответствие полученных результатов требованиям межведомственных соглашений, наличие договора на проведения исследований, полноту проведенных исследований, соответствие методикам

**7. В случае обнаружения недостоверных сведений в представленных документах Вам необходимо подготовить**

- письменное уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги с указанием причин отказа
- направление на проведение повторной санитарно-эпидемиологической экспертизы
- предписание об устранении выявленных несоответствий
- запрос заявителю для повторной подачи документов

**8. Срок осуществления административной процедуры по подготовке проекта санитарно-эпидемиологического заключения**

не может превышать \_\_\_\_\_ рабочих дней

- 7
- 2
- 3
- 5

**9. При установлении несоответствия результатов санитарно-эпидемиологической экспертизы фактора среды обитания государственным санитарно-эпидемиологическим требованиям Вам необходимо подготовить**

- проект санитарно-эпидемиологического заключения о несоответствии факторов среды обитания
- проект уведомления об отказе в выдаче санитарно-эпидемиологического заключения
- направление на повторную санитарно-эпидемиологическую экспертизу факторов среды обитания
- проект информационного письма в органы исполнительной власти о выявленных нарушениях требований санитарного законодательства

**10. Санитарно-эпидемиологическое заключение подписывает**

- главный государственный санитарный врач (его заместитель)
- уполномоченный специалист-эксперт
- эксперт, проводивший санитарно-эпидемиологическую экспертизу факторов среды обитания
- эксперт испытательной лаборатории

**11. Санитарно-эпидемиологическое заключение выдает руководитель**

- федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- ФГУЗ «Информационно-методический центр «Экспертиза» Роспотребнадзора
- ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъекте РФ
- испытательного лабораторного центра, аккредитованного в установленном порядке

**12. Внесение информации о выданных санитарно-эпидемиологических заключениях осуществляется не позднее \_\_\_\_\_ дней со дня выдачи**

**санитарно-эпидемиологического заключения**

- трех
- пяти
- семи
- десяти

**Вы должностное лицо Управления Роспотребнадзора, ответственное за ведение социально-гигиенического мониторинга. Вам необходимо провести оценку риска здоровью населения, связанного с загрязнением продуктов питания.**

**1. Необходимость выполнения работы по оценке риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга определяется**

- постановлением Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. N 60 «Об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»
- федеральным законом 184-ФЗ «О техническом регулировании»
- федеральным законом от N 7-ФЗ «Об охране окружающей среды»
- федеральным законом N 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»

**2. Принимать постановления, издавать распоряжения и указания, утверждать методические, инструктивные и другие документы по вопросам расчета и оценки риска для здоровья человека, связанного с загрязнением продуктов питания входит в обязанности**

- главного государственного санитарного врача Российской Федерации
- министра здравоохранения Российской Федерации
- Правительства Российской Федерации
- профильных научно-исследовательских институтов Российской академии медицинских наук

**3. К основному методическому документу, определяющему содержание работ по оценке риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, относят**

- руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду (Руководство Р2.1.10.1920-04)
- постановление Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. N 60 «Об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»
- постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации и Главного государственного инспектора Российской Федерации по охране природы «Об использовании методологии оценки риска для управления качеством окружающей среды и здоровья населения в Российской Федерации» от 10.11.97 N 25 и 03-19\24-3486
- методические рекомендации «Количественная оценка не канцерогенного риска при воздействии химических веществ на основе построения эволюционных моделей» МР 2.1.10.0062-12

**4. Отношение методологии оценки риска здоровью и системы анализа риска здоровью применительно к загрязнению продуктов питания**

- оценка риска здоровью является частью системы анализа риска здоровью
- оценка риска здоровью включает систему анализа риска здоровью
- оценка риска здоровью и система анализа риска здоровью являются независимыми процедурами
- оценка риска здоровью и система анализа риска здоровью являются взаимоисключающими процедурами

**5. Методология оценки риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, предполагает выполнение этапов**



- идентификация опасности, оценка зависимости «доза-ответ», оценка экспозиции, характеристика риска
- идентификация опасности, характеристика риска, информирование о риске, управление риском
- характеристика риска, анализ риска, информирование о риске, управление риском
- сформированных контекстом задач, поставленных перед экспертом

**6. Исходными данными для оценки риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, являются**

- данные лабораторных исследований, формируемые в результате межведомственного взаимодействия при ведении социально-гигиенического мониторинга
- данные лабораторных исследований, получаемые только службой Роспотребнадзора.
- только данные расчетного мониторинга, выполняемые специалистами Роспотребнадзора
- любые доступные для использования данные лабораторных исследований и результаты расчета загрязнения атмосферы

**7. Задачей этапа идентификации опасности применительно к оценке загрязнения продуктов питания является**

- выявление факторов физической, химической или биологической природы, представляющих наибольшую угрозу для здоровья человека
- анализ данных о заболеваемости населения
- анализ данных о смертности населения
- анализ данных о рождаемости населения

**8. Расчет ранговых индексов опасности для загрязнителей продуктов питания необходим для**

- выявления приоритетных факторов, формирующих риск для здоровья, в контексте оцениваемой ситуации
- выявления всех факторов, формирующих риск для здоровья, в контексте оцениваемой ситуации
- выявления приоритетных факторов, формирующих риск для здоровья, вне зависимости от контекста оцениваемой ситуации
- ориентировочной оценки риска здоровью

**9. Задачей этапа оценки экспозиции применительно к оценке продуктов питания является**

- получение информации о том, с какими реальными или потенциальными дозовыми нагрузками сталкиваются (или будут сталкиваться) те или иные группы населения в контексте рассматриваемой ситуации
- проведение лабораторных исследований продуктов питания по показателям безопасности с последующим выбором приоритетных загрязнителей
- проведение расчетов загрязнения продуктов питания
- выявление численности населения, употребляющего исследуемый пищевой продукт, и объемов потребления продукта в различных группах населения

**10. Задачей этапа оценки зависимости «доза-ответ» при анализе загрязнения продуктов питания является**

- оценка вероятности развития неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции (заданной дозовой нагрузке)
- проведение токсикологических исследований и испытаний
- анализ показателей заболеваемости и смертности выделенных групп населения
- анализ заболеваемости населения при развитии неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции

## **11. К задачам этапа характеристики риска при анализе загрязнения продуктов питания относят**

- анализ количественных величин риска, анализ и характеристику неопределенностей, связанных с оценкой, и обобщение всей информации по оценке риска
- проведение статистических расчетов связи заболеваемости населения и загрязнения продуктов питания
- обоснование решения о необходимости вынесения постановления об административном правонарушении
- оформление санитарно-эпидемиологического заключения

## **12. Классификация тяжести последствий для здоровья при применении методологии оценки риска здоровью проводится по способности вызывать \_\_\_\_\_ эффекты**

- канцерогенные и не канцерогенные
- острые и хронические
- канцерогенные и мутагенные
- мутагенные и общетоксические

### **Задача № 7**

В соответствии с обращением гражданина Н. на качество соковой продукции, предназначенной для детей раннего возраста (соки из моркови и тыквы, томатный, яблочный) производимой и реализуемой на территории РФ, была проведена ее экспертиза. Оцените результаты проведенной экспертизы. Соки выпускались в упаковках по 400 г «с мякотью» для детей с 3-х месячного возраста. На этикетках яблочного и томатного сока указаны соответствующие названия; сок из моркови и тыквы обозначен как мультиовощной с изображением 2-х видов овощей. Результаты санэпидэкспертизы показали, что массовая доля титруемой кислотности в томатном соке составила 1,4 %, в яблочном-1,3 %, в соке из моркови и тыквы- 0,5 %; содержание поваренной соли в томатном соке -0,7 %, в соке из моркови и тыквы-0,3 %. В соке из моркови и тыквы обнаружен подсластитель. Содержание сухих веществ в соке из моркови и тыквы составило 12,8 %, а в яблочном-3,0 %, в томатном- 7 %. Содержание мякоти в соке из моркови и тыквы- 12 %, в яблочном- 3,0 %, в томатном- 7,2%.

### **1. Документом, необходимым для оценки результатов проведенной экспертизы, является**

- технический регламент Таможенного союза на соковую продукцию из фруктов и овощей 023/2011
- приказ Роспотребнадзора от 19 июля 2007 № 224 «О санитарно-эпидемиологических экспертизах, обследованиях, исследованиях, испытаниях и токсикологически, гигиенических и иных видах оценок»
- технический регламент Таможенного союза 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»
- ГОСТ Р 51074- 2003 «Продукты пищевые. Информация для потребителя»

### **2. Объем упаковки соков, предназначенных для детей раннего возраста, не может быть более \_\_\_\_\_ л.**

- 0,2
- 0,25
- 0,4

### **3. На потребительской упаковке соков продукции из фруктов и (или) овощей для детей первого года жизни указывается возраст ребенка (в месяцах), начиная с которого**

**рекомендуется введение данного продукта в рацион ребенка, при этом не допускается указание возраста ребенка младше, чем**

- четыре месяца
- два месяца
- три месяца
- три с половиной месяца

**4.Размещение надписи: «С мякотью» на потребительских упаковках соков осуществляется в случае, если объемная доля соответствующей мякоти в готовой продукции превышает \_\_\_\_\_ %**

- 8
- 5
- 10

**5. Наименование сока как «мультифруктовый» или «мультиовощной» может быть указано на продукции, произведенной из \_\_\_\_\_ и более видов фруктов и (или) овощей**

- двух
- трех
- четырех
- пяти

**6.Массовая доля титруемых кислот в соковой продукции для детей раннего возраста из фруктов и (или) овощей (кроме цитрусовых, в пересчете на яблочную кислоту), должна составлять не более, чем**

- 0,8
- 0,7
- 1
- 1,2

**7.Содержание растворимых сухих веществ в готовой соковой продукции из фруктов для детей раннего возраста должно составлять**

- от 4% до 16%
- от 5% до 10%
- от 6% до 12%
- от 10% до 16 %

**8. Содержание растворимых сухих веществ в готовой соковой продукции из моркови и (или) тыквы для детей раннего возраста должно составлять**

- от 4% до 11%
- от 5% до 10%
- от 6% до 12%
- от 4% до 16 %

**9.Наличие подсластителей в соках для детей раннего возраста**

- не допускается, за исключением специализированной соковой продукции из фруктов и (или) овощей для детей, больных сахарным диабетом
- не допускается
- допускается в любых случаях при указании на упаковке их наличия «с подсластителем»
- допускается в соках для детей школьного возраста

10. Содержание поваренной соли в готовой продукции для детей раннего возраста, в случае ее добавления в соковую продукцию из овощей, должно составлять не более чем \_\_\_\_\_ %

- 0,4
- 0,5
- 0,6
- 0,7

11. На потребительской упаковке соковой продукции размещение надписи: «Осветленный» осуществляется только в случае, если массовая доля осадка не превышает \_\_\_\_\_ %

- 0,3
- 0,4
- 0,5
- 0,2

12. Содержание 5- оксиметилфурфуrolа в соковой продукции из citrusовых фруктов для детского питания не должно превышать \_\_\_ мг/л

- 10
- 15
- 20
- 25

---

### Задача № 8

**Вы должностное лицо Роспотребнадзора, осуществляющее государственную функцию по осуществлению санитарно- карантинного контроля транспортных средств в пункте пропуска на российском участке внешней границы Таможенного союза**

**1. Основанием для начала административной процедуры осуществления санитарно- карантинного контроля в пунктах пропуска в отношении транспортных средств является**

- информация о прибытии или убытии в пункт пропуска транспортного средства
- прибытие транспортного средства в пункт пропуска
- ежесуточная сводка движения транспортных средств
- информация о возникших подозрениях о наличии инфекционных заболеваний у прибывших на транспортном средстве

**2. Разрешение о предоставлении транспортному средству свободной практики в морском, речном порту, аэропорту, железнодорожном вокзале выдается в случае**

- отсутствия рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения
- соответствия ввозимых товаров требованиям технических регламентов таможенного союза
- отсутствия на транспортном средстве больных лиц
- отсутствия лиц с подозрением на инфекционное заболевание на транспортном средстве

**3. Риски возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения изложены в**

- административном регламенте исполнения Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека государственной функции по осуществлению санитарно- карантинного контроля в пунктах пропуска на российском участке внешней границы Таможенного союза (Приказ Роспотребнадзора от 17.07.2012 г. № 767)
- санитарно- эпидемиологических правилах «Санитарная охрана территории Российской Федерации» СП 3.4.2318- 08
- постановление Роспотребнадзора от 24.02.2014 г. № 8 «Об усилении мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации»
- федеральном законе №52- ФЗ «О санитарно- эпидемиологическом благополучии населения

#### **4. Санитарно- карантинный контроль в пунктах пропуска осуществляется**

- в соответствии с технологическими схемами организации пропуска
- по распоряжению Руководителя управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- при отсутствии на транспортном средстве необходимой сопроводительной документации
- при подозрении на возникновение чрезвычайной ситуации

#### **5. В случае установления рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения проводят санитарный досмотр транспортного средства до \_\_\_\_\_ часов**

- 3
- 5
- 2
- 4

#### **6. Должностные лица, осуществляющие санитарно- карантинный контроль, информируют о наличии рисков и о необходимости проведения оценки (осмотра товаров), предусмотренных Единой товарной номенклатурой внешнеэкономической деятельности таможенного союза**

- должностных лиц таможенной службы
- должностных лиц органов прокуратуры
- должностных лиц управления Роспотребнадзора
- специалистов федеральных медико- биологических агентств

#### **7. Время согласования по отведению транспортного средства на санитарную площадку при установлении рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения составляет не более \_\_\_\_\_ минут**

- 15
- 60
- 40
- 30

#### **8. Документы, подтверждающие безопасность товаров, при санитарно- карантинном контроле не требуется, в случае**

- если товар относится к разделу 1 Единого перечня
  - если товар относится к разделу 2 Единого перечня
  - если товар относится к разделу 3 Единого перечня
- досмотра товаров в специализированных пунктах пропуска

**9. План оперативных мероприятий и схему оповещения в случае выявления в пункте пропуска подозрительных на заражение лиц осуществляют и корректируют**

- должностные лица, осуществляющие санитарно- карантинный контроль в пункте пропуска
- руководители Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- должностные лица таможенной службы
- специалисты противочумных станций

**10. Решение о запрете ввоза товаров на таможенную территорию таможенного союза принимается в случаях**

- установления несоответствия товаров Единым санитарным требованиям
- отсутствия необходимых сопроводительных документов
- неудовлетворительного санитарного состояния транспортного средства
- отсутствия реквизитов документа, подтверждающего безопасность товара

**11. Должностные лица, осуществляющие санитарно- карантинный контроль, принимают решение о ввозе товаров в пунктах пропуска на основании**

- экспертного заключения о соответствии товаров Единым санитарным требованиям
- санитарно- эпидемиологического заключения
- акта санитарно- карантинного досмотра
- разрешения на ввоз товара

**12. Информация о порядке исполнения государственной функции предоставляется на \_\_\_\_\_ основе**

- безвозмездной
- коммерческой
- договорной
- хозрасчетной

**Задача №9**

**Вы - врач по общей гигиене. Вам поручено подготовить информацию для составления памятки населению о требованиях к пищевой продукции в соответствии с положениями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».**

**1. Одним из методов идентификации пищевой продукции является метод**

- аналитический
- испытательный
- измерительный
- инструментальный

**2. Сроки годности и условия хранения пищевой продукции устанавливает**

- изготовитель
- продавец
- приобретатель
- поставщик

**3. Пищевая продукция не относится к пищевой продукции, содержащей ГМО, если процент содержания ГМО составляет менее**

- 0,9
- 1

- 0,85
- 2

**4. Ингредиентом, который не должна содержать пищевая продукция, предназначенная для детского питания, является**

- кофе натуральный
- мука
- сахар
- соль

**5. Субпродуктами продуктивных животных и птиц, разрешенными для производства (изготовления) пищевой продукции для детского питания для детей раннего возраста, являются**

- печень, язык
- легкие, кровь
- сердце, мозги
- язык, почки

**6. В состав тонирующих безалкогольных напитков допускается вводить не более \_\_\_\_\_ тонирующих веществ**

- 2
- 5
- 1
- 3

**7. При производстве (изготовлении) пищевой продукции для детского питания детей раннего возраста недопустимо использовать растительное масло**

- кунжутное
- подсолнечное
- оливковое
- льняное

**8. Декларированию соответствия подлежит выпускаемая в обращение на таможенной территории Таможенного союза группа пищевой продукции**

- переработанная растительного происхождения
- не переработанная животного происхождения
- специализированная
- уксус

**9. В соответствии с требованиями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» выделено \_\_\_\_\_ декларирования пищевой продукции, по выбору заявителя**

- 3 схемы
- 5 схем
- 2 схемы
- 10 схем

**10. Проведение производственного контроля на объектах пищевой промышленности обеспечивает**

- заявитель
- прокуратура
- ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»

- Роспотребнадзор

#### 11. Государственная регистрация специализированной пищевой продукции

- является бессрочной
- действует 1 год
- действует 10 лет
- действует 3 года

#### 12. Пищевая продукция нового вида подлежит

- государственной регистрации
- ветеринарно-санитарной экспертизе
- декларированию соответствия
- сертификации

### Задача №10

В ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии поступила заявка от строительной компании на отбор и проведение исследования воздуха жилых помещений вновь выстроенного жилого дома на аммиак для получения разрешения на эксплуатацию дома.

Вы - врач по общей гигиене. Вам поручено выполнить отбор проб воздуха из жилых помещений вновь выстроенного дома на определение аммиака.

1. С целью получения максимально представительной информации о степени загрязненности воздуха аммиаком с учетом характеристик выделений необходимо учитывать, что содержание аммиака в воздухе замкнутых помещений различно и изменяется со временем, зависит от

- температуры и условий вентиляции
- климатических условий и времени года
- времени года и температуры наружного воздуха
- времени суток и погодных условий

2. В соответствии с разными целями измерений и требованиями могут использоваться различные методы отбора проб при определении аммиака, которые разделяются на

- кратковременные, долговременные, непрерывные, предварительные
- среднесуточные, максимально разовые, точечные
- предварительные, усредненные, параллельные, повторные
- активные, пассивные, экспресс-методы

3. Кратковременный отбор проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях проводится

- продолжительностью от менее чем одного часа до нескольких часов
- однократно в течение суток, но в разные дни недели
- в течение одного часа каждые 6 часов в сутки
- трижды час в течение суток, 2 раза в неделю

4. Кратковременный отбор проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях проводится в предельных условиях

- малая кратность воздухообмена, высокая температура
- большая кратность воздухообмена, низкая температура
- малая кратность воздухообмена, низкая температура
- большая кратность воздухообмена, высокая температура



**5. Активный отбор проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях проводится**

- методом протягивания воздуха через сорбент
- с использованием диффузионного пробоотборника
- с использованием индикаторных трубок для газов
- методом адсорбции на твердых поверхностях

**6. Для долговременного отбора проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях используют**

- диффузные пробоотборники
- сорбционный метод
- экспресс-метод
- поглотительные трубки

**7. Перед отбором проб воздуха на аммиак кратковременным способом для определения максимально разовой концентрации помещение интенсивно**

- проветривают в течение 15 минут, затем закрывают на 8 часов
- нагревают в течение 15 минут, затем закрывают на 8 часов
- увлажняют в течение 15 минут, затем просушивают 8 часов
- проветривают в течение 8 часов, затем закрывают на 15 минут

**8. При определении среднесуточной концентрации аммиака долговременным способом отбора проб параметры микроклимата в закрытом помещении должны соответствовать значениям**

- оптимальным
- максимальным
- минимальным
- допустимым

**9. Точка отбора проб на аммиак в одном помещении определяется на расстоянии от стен м. и на высоте м. от пола**

- 1-2; от 1 до 1,5
- 0,5; от 0,1 до 1,7
- 1,0; от 0,5 до 2,0
- 2,0; от 0,6 до 1,0

**10. Для сравнения содержания аммиака в воздухе закрытых помещений с содержанием в атмосферном воздухе проводят отбор проб атмосферного воздуха на расстоянии**

- не менее 2 м от стены здания и приблизительно на высоте исследуемого помещения
- 0,5 м от стены здания и приблизительно на высоте исследуемого помещения
- 1,0 м от стены здания и приблизительно на высоте исследуемого помещения
- не менее 2 м от стены здания на земельном участке или приблизительно на высоте 1,5 м

**11. При необходимости длительного мониторинга содержания аммиака в воздухе закрытых помещений используют**

- стационарные и переносные газоанализаторы
- фотокалориметрические методы исследования
- термохимические и электрохимические методы
- стандартные образцы для контроля точности

**12. Результаты измерений определения аммиака в воздухе закрытых помещений должны быть указаны с**

- расширенной неопределенностью
- суммарной неопределенностью
- коэффициентом охвата
- доверительным интервалом

### Показатели оценивания компетенций и шкалы

#### оценки:

Оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью отметок в оценочном листе (чек-листе):

- «Да» – действие произведено;
- «Нет» – действие не произведено.

По завершению задания осуществляется подсчет процента правильно выполненных действий. Более 70 % положительных отметок соответствуют оценке «Зачтено».

Оценка «неудовлетворительно»(не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно»(зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
--	---	---	---

<p>Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины</p>	<p>Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на повышенном уровне свидетельствует о том, что устойчиво закрепленные практические навыки</p>	<p>Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.</p>
--	--	---	--



**Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Саратовский государственный медицинский университет  
имени В. И. Разумовского»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России)**

**УТВЕРЖДАЮ**

Начальник ОПКВК

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.  
Разумовского Минздрава России

\_\_\_\_\_  
« 31 » \_\_\_\_\_ 2022\_ г.  
Н.В. Шуковский

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ УЧЕБНОЙ  
ДИСЦИПЛИНЫ «ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»  
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

*Блок 1, вариативная часть, обязательные дисциплины, Б1.В.ОД.3*

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
32.08.07 ОБЩАЯ ГИГИЕНА**

ФГОС ВО утвержден приказом 1135  
Министерства образования и науки РФ  
от 27 августа 2014 года

Квалификация  
Врач по общей гигиене  
Форма обучения  
**ОЧНАЯ**

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

**ОДОБРЕНА**

на учебно-методической конференции кафедры  
скорой неотложной анестезиолого-  
реанимационной помощи и симуляционных  
технологий в медицине

Протокол от 02.06.22 г. № 21

Заведующий кафедрой:

\_\_\_\_\_  
А.В. Кулигин

## ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОРДИНАТОРОВ

№ п\п	Метод оценивания	Виды оценочных средств
1.	Проверка освоенных практических навыков.	Оценка уровня освоения практического навыка в симулированных условиях с использованием листов контроля – «чек-листов».

### Перечень ситуаций

Сценарий № п.п.	Ситуация	Раздел матриц компетенций
1	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в отсутствие АНД в зоне доступности	Экстренная и неотложная медицина
2	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибриляции, в условиях наличия АНД	Экстренная и неотложная медицина
3	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД	Экстренная и неотложная медицина

4	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно- поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в наличии неисправного АНД	Экстренная и неотложная медицина
5	Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок	Экстренная и неотложная медицина
6	Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких	Экстренная и неотложная медицина
7	Анафилактический шок (АШ)	Экстренная и неотложная медицина
8	Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)	Экстренная и неотложная медицина
9	Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)	Экстренная и неотложная медицина
10	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	Экстренная и неотложная медицина
11	Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)	Экстренная и неотложная медицина
12	Гипогликемия	Экстренная и неотложная медицина
13	Гипергликемия	Экстренная и неотложная медицина
14	Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)	Экстренная и неотложная медицина

### Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых

#### Брифинг:

Вы пришли на рабочее место. Войдя в помещение, Вы увидели, что человек лежит на полу. Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

#### Примерные тексты вводной информации:

№	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
п / п		
1.	При демонстрации аккредитуемым лицом жеста «Осмотр безопасности среды»	Дать вводную: «Опасности нет»
2.	При попытке оценить сознание	Дать вводную: «Нет реакции»
3.	При попытке оценить дыхание	Дать вводную: «Дыхания нет!»
4.	При попытке оценить пульс	Дать вводную: «Пульсация неопределяется»

5.	При обращении в Скорую медицинскую помощь (СМП) по телефону	Имитировать диспетчера службы скорой медицинской помощи: «Скорая помощь слушает, что случилось?»
6.	В случае, если аккредитуемый называет правильную и полную информацию для СМП: адрес; один пострадавший, мужчина средних лет, без сознания, не дышит, причина не ясна, приступаю к СЛР	Кратко ответить: «Вызов принят!»
7.	В случае, если информация неполная	Задавать вопросы от лица диспетчера СМП для уточнения: Местоположения (адреса), возраста, пола, ФИО пострадавшего; объёма вмешательств; причины случившегося.
8.	За минуту до окончания работы аккредитуемого на станции	Сообщить: «У Вас осталась одна минута»
9.	По окончании выполнения практического навыка	Поблагодарить за работу и попросить перейти на следующую станцию

**Чек-лист №1:** Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности

№	Действие аккредитуемого лица

1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да	нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да	нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да	нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да	нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	да	нет
<i>Определил признаки жизни</i>			
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да	нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да	нет
8.	Считал вслух до 10	да	нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>			
9.	Факт вызова бригады	да	нет
10.	Координаты места происшествия	да	нет
11.	Количество пострадавших	да	нет
12.	Пол	да	нет
13.	Примерный возраст	да	нет
14.	Состояние пострадавшего	да	нет
15.	Объём Вашей помощи	да	нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>			
16.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да	нет
17.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да	нет
18.	Как можно быстрее приступил к КГК	да	нет
19.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да	нет
20.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да	нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>			
21.	Компрессии проводятся без перерыва	да	нет
22.	Руки спасателя вертикальны	да	нет
23.	Не сгибаются в локтях	да	нет
24.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да	нет
25.	Компрессии отсчитываются вслух	да	нет
<i>Показатели тренажера</i>			
26.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да	нет
27.	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да	нет
28.	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да	нет
29.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да	нет
<i>Завершение испытания</i>			
30.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да	нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные</i>			



<i>действия</i>		
31.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да нет
32.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да нет
33.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да нет
34.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да нет
35.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да нет
36.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да нет
37.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	да нет

**Чек-лист №2:** Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД

№	Действие аккредитуемого лица	
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	да нет
<i>Определил признаки жизни</i>		
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да нет
8.	Считал вслух до 10	да нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>		
9.	Факт вызова бригады	да нет
10.	Координаты места происшествия	да нет
11.	Количество пострадавших	да нет

12.	Пол	да	нет
13.	Примерный возраст	да	нет
14.	Состояние пострадавшего	да	нет
15.	Объем Вашей помощи	да	нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>			
16.	Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости	да	нет
17.	Включил АНД	да	нет
18.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да	нет
19.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да	нет
20.	Прикрепил электроды АНД	да	нет
21.	Расположил электроды в соответствии с инструкцией к АНД	да	нет
22.	Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пациенту	да	нет
23.	Корректно использовал АНД в соответствии с его командой	да	нет
24.	Как можно быстрее приступил к КГК	да	нет
25.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да	нет
26.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да	нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>			
27.	Компрессии проводятся без перерыва	да	нет
28.	Руки спасателя вертикальны	да	нет
29.	Не сгибаются в локтях	да	нет
30.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да	нет
31.	Компрессии отсчитываются вслух	да	нет
<i>Показатели тренажера</i>			
32.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да	нет
33.	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да	нет
34.	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да	нет
35.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да	нет
<i>Завершение испытания</i>			
36.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да	нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
37.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да	нет
38.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да	нет
39.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да	нет
40.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да	нет

41.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да	нет
42.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да	нет
43.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	да	нет

**Чек-лист №3:** Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД

№	Действие аккредитуемого		
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да	нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да	нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да	нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да	нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	да	нет
<i>Определил признаки жизни</i>			
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да	нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да	нет
8.	Считал вслух до 10	да	нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>			
9.	Факт вызова бригады	да	нет
10.	Координаты места происшествия	да	нет
11.	Количество пострадавших	да	нет
12.	Пол	да	нет
13.	Примерный возраст	да	нет
14.	Состояние пострадавшего	да	нет
15.	Объем Вашей помощи	да	нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>			
16.	Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости	да	нет

17.	Включил АНД	да	нет
18.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да	нет
19.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да	нет
20.	Прикрепил электроды АНД	да	нет
21.	Расположил электроды в соответствии с инструкцией к АНД	да	нет
22.	Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пациенту	да	нет
23.	Корректно использовал АНД в соответствии с его командой	да	нет
24.	Как можно быстрее приступил к КГК	да	нет
25.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да	нет
26.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да	нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>			
27.	Компрессии проводятся без перерыва	да	нет
28.	Руки спасателя вертикальны	да	нет
29.	Не сгибаются в локтях	да	нет
30.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да	нет
31.	Компрессии отсчитываются вслух	да	нет
<i>Показатели тренажера</i>			
32.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да	нет
33.	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да	нет
34.	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да	нет
35.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да	нет
<i>Завершение испытания</i>			
36.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да	нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
37.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да	нет
38.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да	нет
39.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да	нет
40.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да	нет
41.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да	нет
42.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да	нет
43.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	да	нет

**Чек-лист №4:** Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД

№	Действие аккредитуемого		
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да	нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да	нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да	нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да	нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	да	нет
<i>Определил признаки жизни</i>			
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да	нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да	нет
8.	Считал вслух до 10	да	нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>			
9.	Факт вызова бригады	да	нет
10.	Координаты места происшествия	да	нет
11.	Количество пострадавших	да	нет
12.	Пол	да	нет
13.	Примерный возраст	да	нет
14.	Состояние пострадавшего	да	нет
15.	Объём Вашей помощи	да	нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>			
16.	Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости	да	нет
17.	Включил АНД	да	нет
18.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да	нет
19.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да	нет
20.	Как можно быстрее приступил к КГК	да	нет
21.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да	нет
22.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да	нет
<i>Компрессии грудной</i>			

<i>клетки</i>			
23.	Компрессии проводятся без перерыва	да	нет
24.	Руки спасателя вертикальны	да	нет
25.	Не сгибаются в локтях	да	нет
26.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да	нет
27.	Компрессии отсчитываются вслух	да	нет
<i>Показатели тренажера</i>			
28.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да	нет
29.	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да	нет
30.	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да	нет
31.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да	нет
<i>Завершение испытания</i>			
32.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да	нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
33.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да	нет
34.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да	нет
35.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да	нет
36.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да	нет
37.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да	нет
38.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да	нет
39.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	да	нет

### Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы врач своей специальности. Медицинский/ая брат/сестра вызвал/а вас на помощь. Перед Вами пациент 45 лет (приблизительный вес 60 кг, рост 165 см). На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и мануальный дефибриллятор. Медицинский/ая брат/сестра – Ваш помощник, недавно приступил/а к работе, информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Он/а будет выполнять по Вашему назначению манипуляции, входящие в его/её компетенцию.

#### Экстренная медицинская помощь

##### Ситуация 1: Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>A</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>B</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>C</b> - 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.	<b>D</b> - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	<b>E</b> - 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 лекарст. 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
<b>При остановке кровообращения</b>		
25.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Дал команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

.	мешку	
29.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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 дефибрилятор 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

## Ситуация 2: Острый коронарный синдром (ОКС1), отек легких

№ п/п	Действия аккредитуе мого л и ц а	Критер ии оценок и
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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы(пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	<b>Е</b> - 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	
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 лекарст. 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
<b>При остановке кровообращения</b>		
26.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

27.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
52.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Ситуация 3 Анафилактический шок (АШ)

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	<b>Е</b> - 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 адреналин	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верные дозировки адреналина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ введения адреналина	<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 лекарст. 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
<b>При остановке кровообращения</b>		
25.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Ситуация 4 Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<b>Е</b> - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голени и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	
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 инфузную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верный объём 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
<b>При остановке кровообращения</b>		
24.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

28.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<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 и вентиляцию легких дыхательным мешком 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 и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Ситуация 5 Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - 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.	<b>Е</b> - 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
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	
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 лекарст. 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
<b>При остановке кровообращения</b>		
25.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Ситуация 6 Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)

№ п/ п	Действия аккредитуем ого лица	Критер ии оценк и
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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - 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.	<b>Е</b> - 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	
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 лекарст. 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
<b>При остановке кровообращения</b>		
25.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Ситуация 7 Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - 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.	<b>Е</b> - 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	
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
<b>При остановке кровообращения</b>		
21.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<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 и вентиляцию легких дыхательным мешком 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 и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

## Ситуация 8 Гипогликемия

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - 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.	<b>Е</b> - 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	
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 лекарст. 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
<b>При остановке кровообращения</b>		
23 .	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24 .	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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 .	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27 .	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<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 и вентиляцию легких дыхательным мешком 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	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	
36	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет



### Ситуация 9 Гипергликемия

№ п/п	Действия 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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - 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.	<b>Е</b> - 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.	Соблюдал последовательность ABCDE - осмотра	
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

**При остановке кровообращения**

2 2.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2 3.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2 4.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2 5.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2 6.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция30:2 или дал команду	<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 и вентиляцию легких дыхательным мешком 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 и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключеннымкислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35 .	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36 .	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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 подключеннымкислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 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 дефибрилятор 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 .	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48 .	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

### Ситуация 10 Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)

№ п/ п	Действия аккредитуем оголица	Критер ии оценк и
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 призвал 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.	<b>А</b> - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	<b>В</b> – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	<b>С</b> - 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.	<b>Д</b> - 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.	<b>Е</b> - 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
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	
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

**При остановке  
кровообращения**

22 .	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23 .	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<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 .	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26 .	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<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 и вентиляцию легких дыхательным мешком 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 и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<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: вентиляция 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	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Медицинская документация: записи электрокардиограмм при запросе ЭКГ в 12 отведениях).

### Первая часть сценария

Сценарий 1

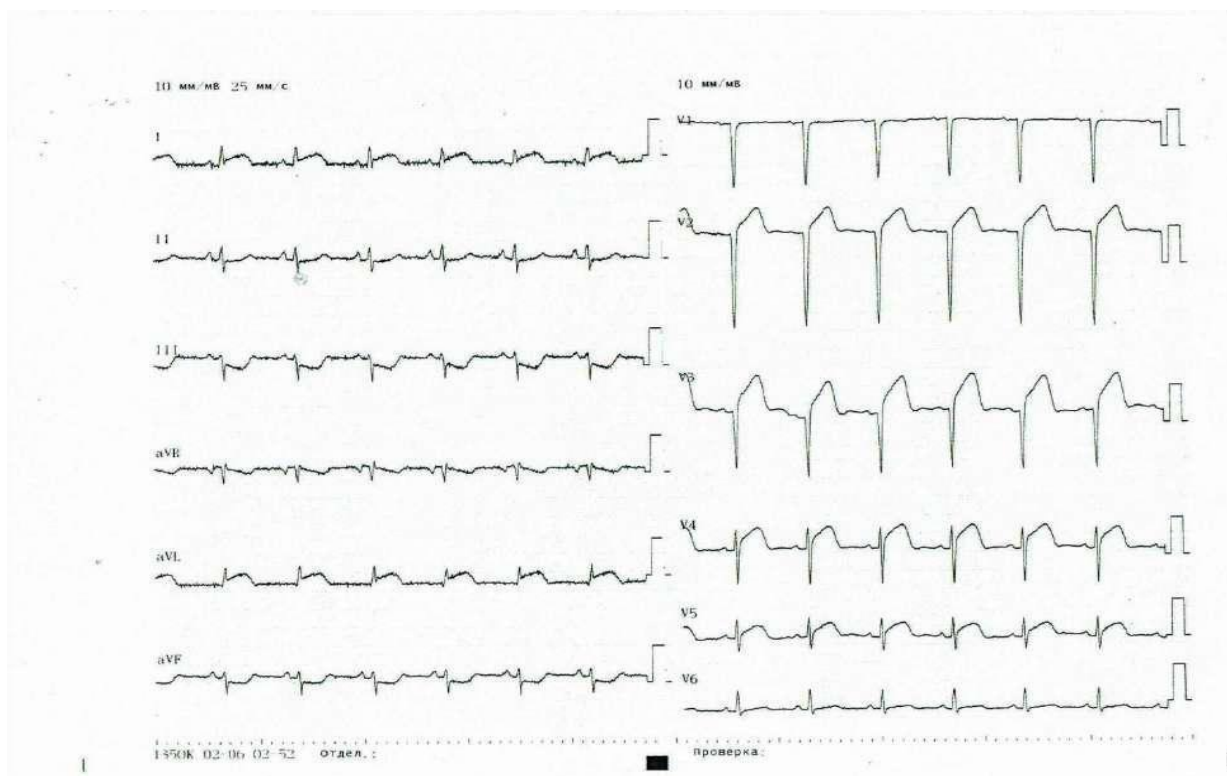


Рисунок 1. Подъем сегмента ST в I, AVL, V2-V5 отведениях, патологический зубец Q в V1-V3

Сценарий 2

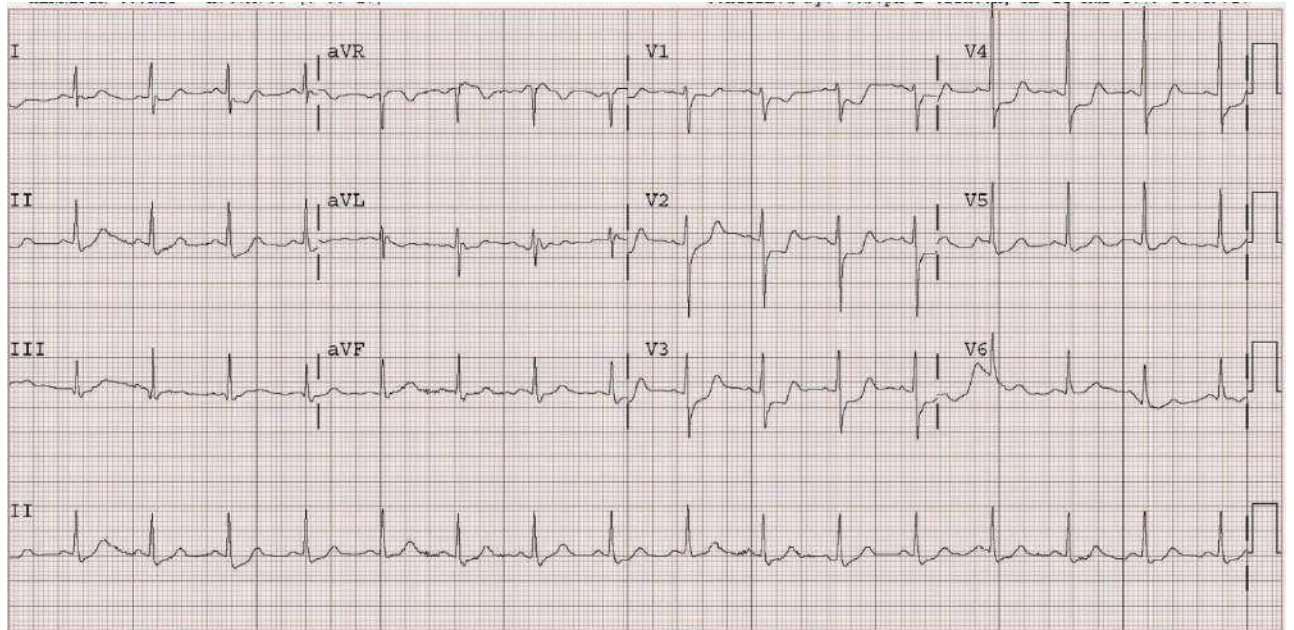


Рисунок 2. Синусовая тахикардия (110 уд/мин), депрессия сегмента ST в I, II, III, V4, V5, V6 отведениях

Сценарии 3, 4, 5, 7, 8, 9



Рисунок 3. Синусовая тахикардия, ЧСС 110 уд/мин



### Сценарий 6

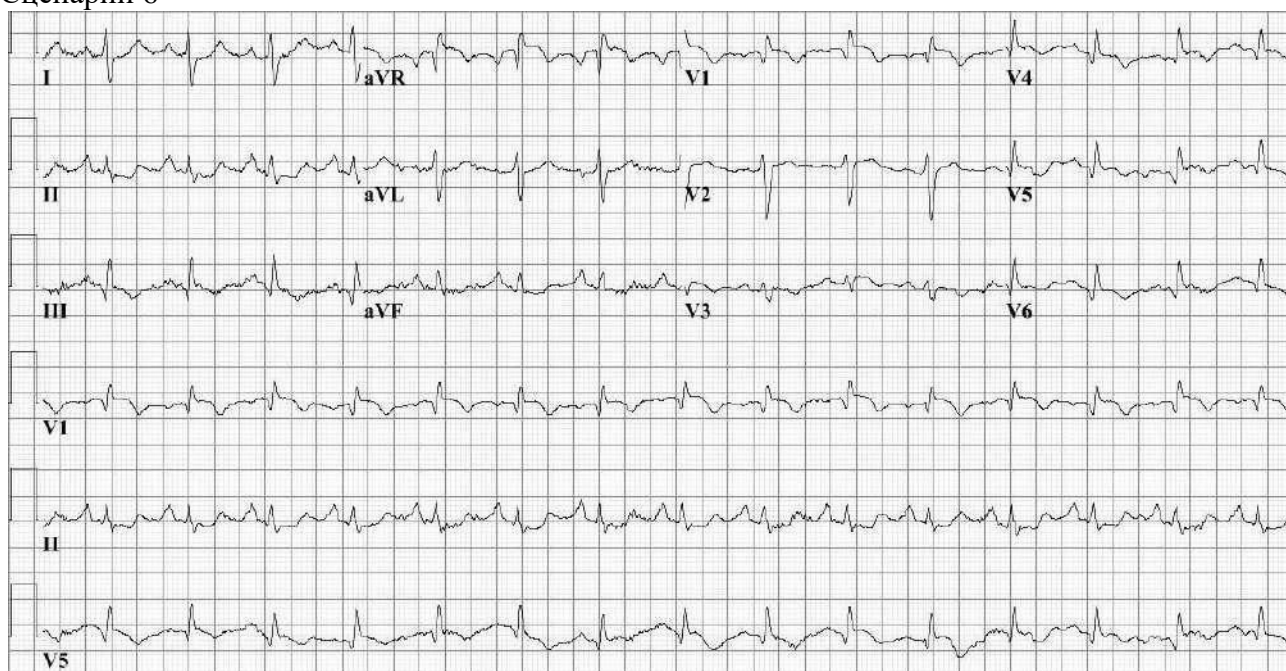
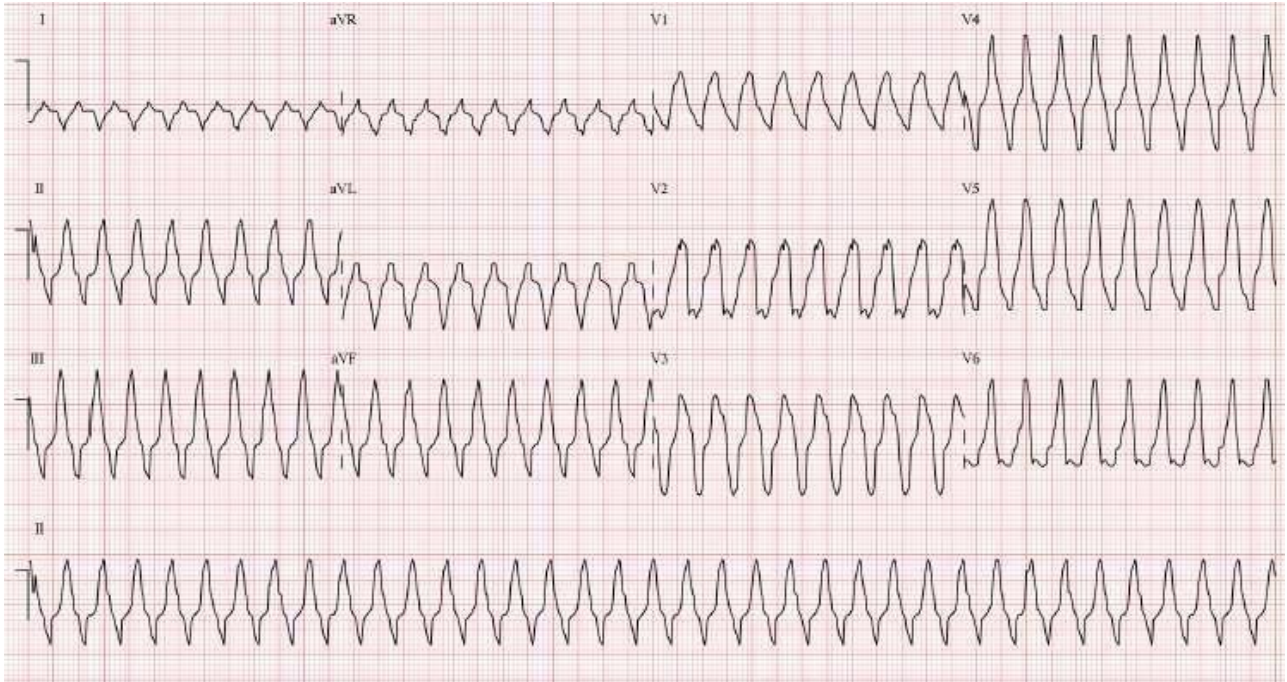


Рисунок 4. Синусовая тахикардия (110 уд/мин), смещение оси вправо, SI, Q3, T3 P-pulmonale

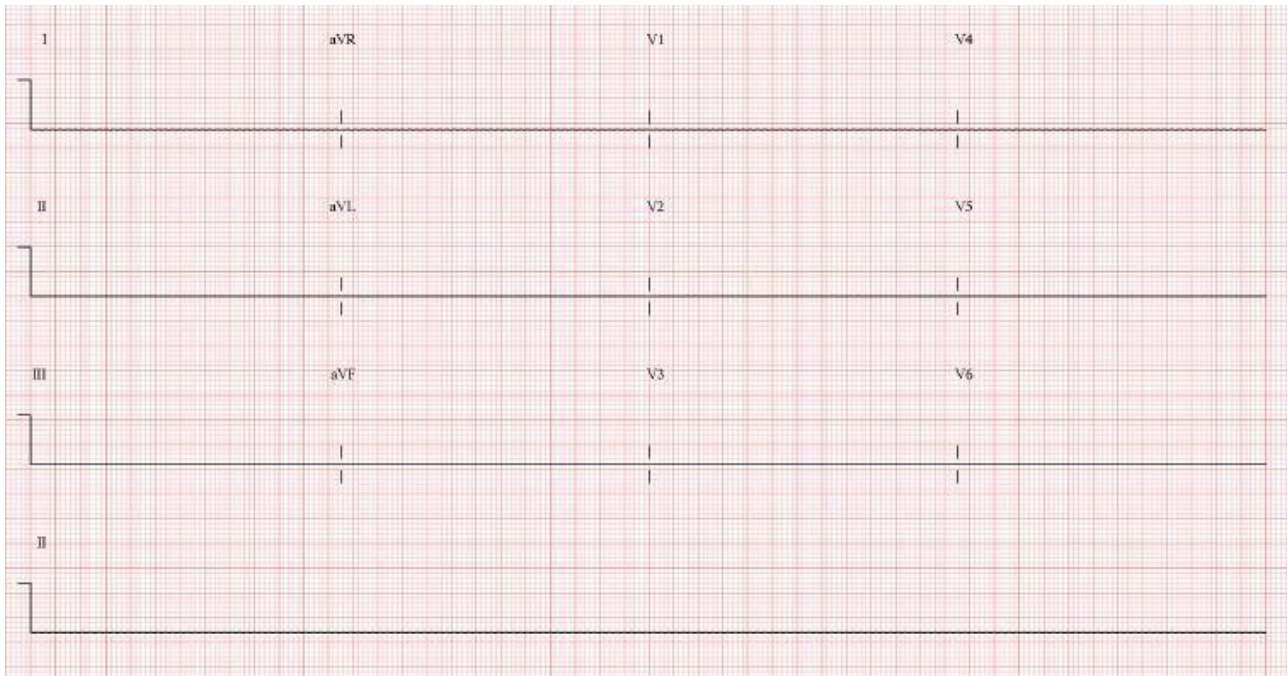
### Вторая часть сценария Остановка кровообращения



Рисунок 5. Фибрилляция желудочков



**Рисунок 6. Желудочковая тахикардия без пульса**



**Рисунок 7. Асистолия**



## Задача № 1

**Вы- специалист- эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора, Вам поступило распоряжение о проведении плановой выездной проверки медицинской организации в соответствии с ежегодным планом проверок.**

**1.Срок проведения плановой выездной проверки, предусмотренной статьями 11 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294- ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», не может превышать \_\_\_\_\_ рабочих дней**

- 20
- 15
- 25

**2. Уведомление о проведении плановой выездной проверки необходимо направить юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю не позднее, чем за \_\_\_\_\_ до ее начала**

- 3 рабочих дня
- 7 рабочих дней
- 5 рабочих дней
- 1 рабочий день

### **3. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель**

- уведомляется о проверке посредством заказного почтового отправления с уведомлением о вручении
- уведомляется о проверке посредством телефонного звонка
- уведомляется о проверке посредством электронного письма
- о проверке не уведомляется

**4. Для проведения санитарно- эпидемиологической экспертизы в медицинской организации Вам необходимо направить в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»**

- определение
- распоряжение
- постановление
- акт проверки

**5. Основным нормативным документом, регулирующим деятельность организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, является**

- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (с изменениями на 10 июня 2016 года)
- СанПиН 2.1.3.1375-03 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров»
- СанПиН 2.1.3.2524- 09 «Санитарно- гигиенические требования к стоматологическим медицинским организациям. Изменение N 2 СанПиН 2.1.3.1375- 03»
- СанПиН 2.1.2.2631- 10 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы организаций коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги (с изменениями на 10.07.2016 г.)

**6. Максимальная вместимость палат палатного отделения стационаров общесоматического профиля не должна превышать**

- 4 коек
- 3 коек
- 2 коек
- 1 койки

**7. Площадь операционной общепрофильной (в т. ч. эндоскопической и лапароскопической) должна быть не менее \_\_\_\_\_ кв. м**

- 36
- 25
- 30
- 41

**8. Хранение моющих и дезинфекционных средств должно осуществляться в таре**

- изготовителя, снабженной этикеткой
- пластиковой
- стеклянной
- металлической

**9. Путем постановки фенолфталеиновой пробы в медицинской организации оценивают наличие на очищенных изделиях остаточного количества**

- щелочных компонентов моющих средств
- крови
- слюны
- бактерий

**10. Отходы класса Б собираются в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (не прокалываемую) упаковку (контейнеры)**

- желтого цвета или имеющую желтую маркировку
- черного цвета
- красного цвета
- зеленого цвета

**11. По результатам проверки Вы, как должностное лицо органа государственного контроля (надзора), составляете \_\_\_\_\_ в двух экземплярах**

- акт
- постановление
- распоряжение
- определение

**12. В случае выявления при проведении проверки нарушений юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований Вы обязаны выдать**

- предписание
- определение
- распоряжение

**Вы должностное лицо Управления Роспотребнадзора, ответственное за ведение социально- гигиенического мониторинга. Вам необходимо провести оценку риска здоровью населения, связанного с качеством питьевой воды, подаваемой населению.**

**1.Проведение социально- гигиенического мониторинга законодательно закреплено в Федеральном законе**

- № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»
- № 7- ФЗ «Об охране окружающей среды»
- № 184-ФЗ «О техническом регулировании»

**2.Социально- гигиенический мониторинг проводится в соответствии с нормативными актами и методическими документами, издаваемыми**

- Роспотребнадзором
- Правительством Российской Федерации
- Росприроднадзором
- Минздравом России

**3.Применительно к системе социально- гигиенического мониторинга, работы по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду, проводятся с целью**

- планирования, осуществления и оценки результатов социально- гигиенического мониторинга
- оценки выраженности совокупного негативного воздействия факторов среды обитания на здоровье человека
- выявления фактора среды обитания человека, обладающего способностью вызывать неблагоприятные для здоровья эффекты при определенных условиях воздействия
- идентификации опасности, оценки зависимости «доза- ответ», оценки экспозиции, характеристики риска

**4.К основному методическому документу, определяющему содержание работ по оценке риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, относят**

- руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду (Руководство Р 2.1.10.1920- 04)
- постановление Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. № 60 «Об утверждении положения о проведении социально- гигиенического мониторинга»
- постановление Главного санитарного врача Российской Федерации и Главного государственного инспектора Российской Федерации по охране природы «Об использовании методологии оценки риска для управления качеством окружающей среды и здоровья населения в Российской Федерации» от 10.11.97 №25 и 03-19/24-3486
- методические рекомендации «Количественная оценка» неканцерогенного риска при воздействии химических веществ на основе построения эволюционных моделей» МР 2.1.10.0062-12

**5.Под риском для здоровья человека понимают**

- вероятность развития угрозы жизни или здоровью человека либо угрозы жизни или здоровью будущих поколений, обусловленная воздействием факторов среды обитания
- совокупность свойств факторов среды обитания человека, определяющих их способность вызывать неблагоприятные для здоровья эффекты при определенных условиях воздействия
- степень выраженности совокупного негативного воздействия факторов среды обитания на здоровье человека

- вероятность развития угрозы жизни или здоровью человека в заданной санитарно-эпидемиологической ситуации на конкретной территории, обусловленная воздействием факторов среды обитания, с учетом региональных природно-климатических особенностей и антропогенного загрязнения среды обитания

#### **6. Методология оценки риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, предполагает выполнение этапов**

- идентификации опасности, оценка зависимости «доза-ответ», оценка экспозиции, характеристика риска
- идентификация опасности, характеристика риска, информирование о риске, управление риском
- характеристика риска, анализ риска, информирование о риске
- формируемых контекстом задач, поставленных перед экспертом

#### **7. Задачей идентификации опасности применительно к оценке качества питьевой воды является**

- выявление факторов физической, химической или биологической природы, представляющих наибольшую угрозу для здоровья человека
- анализ данных о заболеваемости населения во взаимосвязи с уровнями загрязнения питьевой воды в распределительной сети
- выявление факторов физической, химической, биологической природы, природно-климатических условий, представляющих наибольшую угрозу для здоровья человека
- выявление численности населения, употребляющего исследуемую питьевую воду, с учетом социальных факторов среды обитания

#### **8. Расчет ранговых индексов опасности для загрязнителей питьевой воды необходим для**

- выявления приоритетных факторов, формирующих риск для здоровья, в контексте оцениваемой ситуации
- выявления всех факторов, формирующих риск для здоровья. В контексте оцениваемой ситуации
- выявления приоритетных факторов, формирующих риск для здоровья, вне зависимости от контекста оцениваемой ситуации
- ориентировочной оценки риска здоровью

#### **9. К задаче этапа оценки экспозиции применительно к оценке качества питьевой воды относят**

- получение информации о том, с какими реальными или потенциальным дозовыми нагрузками сталкиваются (или будут сталкиваться) те или иные группы населения в контексте рассматриваемой ситуации
- проведение лабораторных исследований качества питьевой воды
- проведение расчетов загрязнения источника водоснабжения
- определение численности населения, использующего исследуемую питьевую воду, и анализ заболеваемости населения

#### **10. Задачей этапа оценки «доза-ответ» при анализе качества питьевой воды является**

- оценка вероятности развития неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции (заданной дозовой нагрузке)
- проведение токсикологических исследований и испытаний
- анализ заболеваемости населения при развитии неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции

- анализ смертности населения

**11. Характеристика риска осуществляется на основе величин риска, отражающих такие уровни риска, которые \_\_\_\_\_ применения дополнительных мер по его снижению и незначительны по отношению к рискам, существующим в повседневной деятельности или жизни человека**

- приемлемого; не требуют
- популяционного; требуют
- многосредового; не требуют
- допустимого; требуют

**12. Классификация тяжести последствий для здоровья при применении методологии оценки риска здоровью проводится по способности вызывать \_\_\_\_\_ эффекты**

- канцерогенные и не канцерогенные
- острые и хронические
- мутагенные и общетоксические

### Задача №3

**Вы - должностное лицо Управления Роспотребнадзора. Вам поручено проведение выездной плановой проверки детского дошкольного учреждения**

**1. Основаниями для проведения плановых проверок служат ежегодные планы, разрабатываемые и утверждаемые органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля в соответствии с их полномочиями**

- распоряжения Прокуратуры
- постановления Правительства Российской Федерации
- распоряжения Главного санитарного врача Российской Федерации

**2. Детское дошкольное учреждение, подлежащее плановой выездной проверке, необходимо уведомить не позднее, чем за \_\_\_\_\_ до ее начала**

- три рабочих дня
- пять рабочих дней
- один рабочий день
- десять рабочих дней

**3. Плановая выездная проверка детского дошкольного учреждения начинается с**

- предъявления служебного удостоверения должностными лицами органа государственного контроля (надзора)
- поверхностного осмотра помещений детского дошкольного учреждения лицами органа государственного контроля (надзора)
- ознакомления должностными лицами органа государственного контроля (надзора) с представленной документацией
- проведения лабораторных исследований сотрудниками ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии»

**4. В ходе проведения проверки было выявлено, что в весенний период текущего года в песочницах на территории детского дошкольного учреждения был произведен частичный подмен песка, что является**



- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам необходимо производить полную замену песка на игровых площадках ежегодно в весенний период
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам необходимо производить полную или частичную замену песка на игровых площадках ежегодно в весенний период
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам необходимо производить полную или частичную замену песка на игровых площадках ежегодно в осенний период
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам необходимо производить полную или частичную замену песка на игровых площадках ежегодно в любой удобный для учреждения период года

**5. В ходе проведения проверки было обнаружено, что медицинский кабинет размещен в цокольном этаже здания, что является**

- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение в цокольных этажах зданий помещений медицинского назначения не допускается
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение в цокольных этажах зданий помещений медицинского назначения допускается
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение в цокольных этажах зданий помещений медицинского назначения допускается в случаях, если размещение на других этажах не представляется возможным
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение в цокольных этажах зданий помещений медицинского назначения допускается при условии согласования данного решения с органами Роспотребнадзор

**6. При обследовании групповых были обнаружены столы, рабочие поверхности которых глянцевые, имеют темно-коричневый цвет, что является**

- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам рабочие поверхности столов должны иметь матовое покрытие светлого тона
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам рабочие поверхности столов могут быть любого цвета, но должны иметь матовое покрытие
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам рабочие поверхности столов должны иметь глянцевое покрытие светлого тона
- допустимым

**7. При обследовании групповых были обнаружены меловые доски черного цвета, что является**

- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам меловые доски должны иметь темно-зеленый или коричневый цвет
- допустимым по согласованию с органами Роспотребнадзора и администрацией образовательной организации
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам меловые доски могут иметь любой цвет
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам меловые доски могут использоваться только в актовом зале

**8. При обследовании детского дошкольного учреждения в групповой был обнаружен аквариум с рыбками, что является**

- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение аквариумов в помещениях групповых не допускается
- допустимым
- допустимым, если это было согласовано с органами Роспотребнадзора
- допустимым, если аквариум используется только в качестве дидактического пособия

**9. При обследовании детского дошкольного учреждения было обнаружено, что дневной сон детей дошкольных групп организован в групповых на выдвижных трехуровневых кроватях, что является:**

- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам в существующих дошкольных образовательных организациях при отсутствии спален по проекту или недостаточной площади имеющихся спальных помещений допускается организовывать дневной сон детей дошкольных групп в групповых на раскладных кроватях с жестким ложем или на трансформируемых (выдвижных, выкатных) одно - трехуровневых кроватях
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам в существующих дошкольных образовательных организациях при отсутствии спален по проекту или недостаточной площади имеющихся спальных помещений не допускается организовывать дневной сон детей дошкольных групп в групповых на раскладных кроватях с жестким ложем или на трансформируемых (выдвижных, выкатных) одно - трехуровневых кроватях
- допустимым при соблюдении норм площади на 1 ребенка
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам дневной сон детей дошкольных групп, организованный в групповых, не допускается при отсутствии условий

**10. При обследовании туалетной для детей раннего возраста обнаружено, что там установлено 3 умывальные раковины с подводкой горячей и холодной воды для детей, умывальной раковины для персонала нет (персонал пользуется детскими раковинами), что является**

- нарушением действующего санитарного законодательства, т.к. туалетная для детей раннего возраста должна оборудоваться 1 умывальной раковиной для персонала
- допустимым, если планировка помещения не позволяет оборудовать в туалетной для детей раннего возраста умывальную раковину для персонала
- допустимым, если это согласовано с органами Роспотребнадзора
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам туалетную для детей раннего возраста оборудуют в одном помещении, где устанавливают 3 умывальные раковины с подводкой горячей и холодной воды, шкаф (стеллаж) с ячейками для хранения индивидуальных горшков и слив для их обработки, детскую ванну

**11. На пищеблоке были обнаружены застеленные клеенкой деревянные столы, используемые для приготовления пищи, что является**

- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам столы, предназначенные для обработки пищевых продуктов, должны быть цельнометаллическими
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам столы, предназначенные для обработки пищевых продуктов, могут быть выполнены из любого безопасного материала
- допустимым, если это согласовано с органами Роспотребнадзора
- недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам столы не должны быть покрыты клеенкой

**12. При обследовании пищеблока было обнаружено, что ванны для ополаскивания посуды не оборудованы гибкими шлангами с душевой насадкой, что является**

- нарушением действующего санитарного законодательства, т.к. ванны для ополаскивания посуды должны быть оборудованы гибкими шлангами с душевой насадкой
- допустимым, при отсутствии технической возможности наладить работу оборудования
- допустимым, если это согласовано с органами Роспотребнадзора
- допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам ополаскивание посуды может проводиться любым удобным для персонала методом

**Вы врач Центра гигиены и эпидемиологии, в обязанности которого включены вопросы оценки риска здоровью в системе социально-гигиенического мониторинга. Результаты оценки риска здоровью населения селитебной территории города N в связи с анализом качества подаваемой питьевой воды системы централизованного водоснабжения показали, что приоритетными загрязнителями питьевой воды являются три вещества (А, В и С). Результаты оценки канцерогенного риска представлены в таблице. Оцените степень приемлемости канцерогенного риска.**

Вещество	CRwo
А	0,000006
В	0,000012
С	0,000007

**1. Необходимость выполнения работы по оценке риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга определяется**

- постановлением Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. N 60 «Об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»
- федеральным законом 184-ФЗ «О техническом регулировании»
- федеральным законом от N 7-ФЗ «Об охране окружающей среды»
- федеральным законом N 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»

**2. Перечень показателей и данных для формирования федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга и сроки их представления утверждает**

- главным государственным санитарным врачом Российской Федерации
- министром здравоохранения Российской Федерации
- Правительством Российской Федерации
- профильными научно-исследовательскими институтами Российской академии медицинских наук

**3. К основному методическому документу, определяющему содержание работ по оценке риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, относят**

- руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду (Руководство Р2.1.10.1920-04)
- постановление Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. N 60 «Об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»
- постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации и Главного государственного инспектора Российской Федерации по охране природы «Об использовании методологии оценки риска для управления качеством окружающей среды и здоровья населения в Российской Федерации» от 10.11.97 N 25 и 03-19\24-3486
- методические рекомендации «Количественная оценка не канцерогенного риска при воздействии химических веществ на основе построения эволюционных моделей» МР 2.1.10.0062-12

**4. Отношение методологии оценки риска здоровью и системы анализа риска здоровью применительно к качеству питьевой воды**

- оценка риска здоровью является частью системы анализа риска здоровью
- оценка риска здоровью включает систему анализа риска здоровью

- оценка риска здоровью и система анализа риска здоровью являются независимыми процедурами
- оценка риска здоровью и система анализа риска здоровью являются взаимоисключающими процедурами

#### **5. Методология оценки риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, предполагает выполнение этапов**

- идентификация опасности, оценка зависимости "доза-ответ", оценка экспозиции, характеристика риска
- идентификация опасности, характеристика риска, информирование о риске, управление риском
- характеристика риска, анализ риска, информирование о риске, управление риском
- формируемых контекстом задач, поставленных перед экспертом

#### **6. Исходными данными для оценки риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, являются**

- данные лабораторных исследований, формируемые в результате межведомственного взаимодействия при ведении социально-гигиенического мониторинга
- данные лабораторных исследований, получаемые только службой Роспотребнадзора
- только данные расчетного мониторинга, выполняемые специалистами Роспотребнадзора
- любые доступные для использования данные лабораторных исследований и результаты расчета загрязнения питьевой воды

#### **7. К задаче этапа оценки экспозиции применительно к оценке качества питьевой воды относят**

- получение информации о том, с какими реальными или потенциальными дозовыми нагрузками сталкиваются (или будут сталкиваться) те или иные группы населения в контексте рассматриваемой ситуации
- проведение лабораторных исследований качества питьевой воды
- проведение расчетов загрязнения источника водоснабжения
- определение численности населения, использующего исследуемую питьевую воду, и анализ заболеваемости населения

#### **8. Задачей этапа оценки зависимости «доза-ответ» при анализе качества питьевой воды является**

- оценка вероятности развития неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции (заданной дозовой нагрузке)
- анализ заболеваемости населения при развитии неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции
- анализ заболеваемости населения и смертности населения
- выявление приоритетных загрязнителей питьевой воды в распределительной сети

#### **9. К задачам этапа характеристики риска при анализе качества питьевой воды относят**

- анализ количественных величин риска, анализ и характеристику неопределенностей, связанных с оценкой, и обобщение всей информации по оценке риска
- проведение статистических расчетов связи заболеваемости населения и загрязнения питьевой воды, а также обобщение всей информации по оценке риска
- обоснование решения о необходимости вынесения постановления об административном правонарушении с учетом характеристики неопределенностей
- обоснование решения о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения на основе анализа риска

**10. Классификация тяжести последствий для здоровья при применении методологии оценки риска здоровью проводится по способности вызывать \_\_\_\_\_ эффекты**

- канцерогенные и не канцерогенные
- острые и хронические
- канцерогенные и мутагенные
- мутагенные и общетоксические

**11. Соответствует ли критерию приемлемого значения величины риска каждого из веществ?**

- нет
- да
- недостаточно данных для вывода
- вещества не обладают канцерогенными свойствами

**12. Соответствует ли критерию приемлемого значения величина суммарного канцерогенного риска?**

- нет
- да
- недостаточно данных для вывода
- вещества не обладают канцерогенными свойствами

### **Задача №5**

**Вы должностное лицо территориального органа Роспотребнадзора города N, куда поступило заявление о предоставлении государственной услуги (выдачи санитарно-эпидемиологического заключения на производимую продукцию). После завершения административной процедуры по приему и регистрации заявления и прилагаемых к нему документов Вам было поручено подготовить проект санитарно-эпидемиологического заключения.**

**1. Срок рассмотрения документов, поступивших в Роспотребнадзор для предоставления государственной услуги, составляет не более \_\_\_\_\_ дней**

- 30
- 35
- 20
- 25

**2. Заявитель обязан предоставить в Роспотребнадзор для получения государственной услуги документы: заявление о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения, а также**

- результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, сведения о государственной регистрации заявителя
- протоколы лабораторных исследований, сведения о государственной регистрации заявителя
- протоколы лабораторных исследований, уведомление о начале предпринимательской деятельности
- результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, уведомление о начале предпринимательской деятельности

### **3. Основаниями для отказа в предоставлении государственной услуги являются**

- отсутствие в едином государственном реестре юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) сведений о государственной регистрации заявителя, недостоверные результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, представленных заявителем
- отсутствие в едином государственном реестре информации о регистрации уведомления о начале предпринимательской деятельности, недостоверные результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, представленных заявителем
- отсутствие в едином государственном реестре юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) сведений о государственной регистрации заявителя, отсутствие полного перечня показателей безопасности в протоколах лабораторных исследований продукции в соответствии с нормативными документами
- отсутствие в едином государственном реестре информации о регистрации уведомления о начале предпринимательской деятельности, отсутствие протоколов отбора проб продукции и результатов лабораторных исследований в соответствии с нормативными документами
- отсутствие в едином государственном реестре информации о регистрации уведомления о начале предпринимательской деятельности, отсутствие протоколов отбора проб продукции и результатов лабораторных исследований

### **4. Санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и иные виды оценок для получения санитарно-эпидемиологического заключения осуществляются за счет средств**

- заявителя
- федерального бюджета
- бюджета субъекта РФ
- бюджета муниципальных образований

### **5. В состав административных процедур (действий) по предоставлению государственной услуги входит взаимодействие \_\_\_\_\_ РФ**

- с налоговой службой
- со службой экономической
- безопасности
- со службой занятости населения
- с таможенной службой

### **6. Для оценки достоверности представленных результатов санитарно-эпидемиологической экспертизы Вам необходимо проверить область аккредитации испытательной лаборатории (центра), а также**

- соответствие полученных результатов требованиям государственных санитарно-эпидемиологических норм и правил, полноту проведенных исследований, соответствие методикам
- соответствие полученных результатов требованиям государственных санитарно-эпидемиологических норм и правил, полноту проведенных исследований, наличие официально изданных нормативных документов на объекте
- протокол отбора проб продукции с условиями доставки пробы, соответствие полученных результатов требованиям государственных санитарно-эпидемиологических норм и правил, соответствие методикам
- соответствие полученных результатов требованиям межведомственных соглашений, наличие договора на проведения исследований, полноту проведенных исследований, соответствие методикам

**7. В случае обнаружения недостоверных сведений в представленных документах Вам необходимо подготовить**

- письменное уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги с указанием причин отказа
- направление на проведение повторной санитарно-эпидемиологической экспертизы
- предписание об устранении выявленных несоответствий
- запрос заявителю для повторной подачи документов

**8. Срок осуществления административной процедуры по подготовке проекта санитарно-эпидемиологического заключения**

не может превышать \_\_\_\_\_ рабочих дней

- 7
- 2
- 3
- 5

**9. При установлении несоответствия результатов санитарно-эпидемиологической экспертизы фактора среды обитания государственным санитарно-эпидемиологическим требованиям Вам необходимо подготовить**

- проект санитарно-эпидемиологического заключения о несоответствии факторов среды обитания
- проект уведомления об отказе в выдаче санитарно-эпидемиологического заключения
- направление на повторную санитарно-эпидемиологическую экспертизу факторов среды обитания
- проект информационного письма в органы исполнительной власти о выявленных нарушениях требований санитарного законодательства

**10. Санитарно-эпидемиологическое заключение подписывает**

- главный государственный санитарный врач (его заместитель)
- уполномоченный специалист-эксперт
- эксперт, проводивший санитарно-эпидемиологическую экспертизу факторов среды обитания
- эксперт испытательной лаборатории

**11. Санитарно-эпидемиологическое заключение выдает руководитель**

- федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- ФГУЗ «Информационно-методический центр «Экспертиза» Роспотребнадзора
- ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъекте РФ
- испытательного лабораторного центра, аккредитованного в установленном порядке

**12. Внесение информации о выданных санитарно-эпидемиологических заключениях осуществляется не позднее \_\_\_\_\_ дней со дня выдачи санитарно-эпидемиологического заключения**

- трех
- пяти
- семи
- десяти

**Вы должностное лицо Управления Роспотребнадзора, ответственное за ведение социально-гигиенического мониторинга. Вам необходимо провести оценку риска здоровью населения, связанного с загрязнением продуктов питания.**

**1. Необходимость выполнения работы по оценке риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга определяется**

- постановлением Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. N 60 «Об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»
- федеральным законом 184-ФЗ «О техническом регулировании»
- федеральным законом от N 7-ФЗ «Об охране окружающей среды»
- федеральным законом N 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»

**2. Принимать постановления, издавать распоряжения и указания, утверждать методические, инструктивные и другие документы по вопросам расчета и оценки риска для здоровья человека, связанного с загрязнением продуктов питания входит в обязанности**

- главного государственного санитарного врача Российской Федерации
- министра здравоохранения Российской Федерации
- Правительства Российской Федерации
- профильных научно-исследовательских институтов Российской академии медицинских наук

**3. К основному методическому документу, определяющему содержание работ по оценке риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, относят**

- руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду (Руководство Р2.1.10.1920-04)
- постановление Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. N 60 «Об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»
- постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации и Главного государственного инспектора Российской Федерации по охране природы «Об использовании методологии оценки риска для управления качеством окружающей среды и здоровья населения в Российской Федерации» от 10.11.97 N 25 и 03-19\24-3486
- методические рекомендации «Количественная оценка не канцерогенного риска при воздействии химических веществ на основе построения эволюционных моделей» МР 2.1.10.0062-12

**4. Отношение методологии оценки риска здоровью и системы анализа риска здоровью применительно к загрязнению продуктов питания**

- оценка риска здоровью является частью системы анализа риска здоровью
- оценка риска здоровью включает систему анализа риска здоровью
- оценка риска здоровью и система анализа риска здоровью являются независимыми процедурами
- оценка риска здоровью и система анализа риска здоровью являются взаимоисключающими процедурами

**5. Методология оценки риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, предполагает выполнение этапов**



- идентификация опасности, оценка зависимости «доза-ответ», оценка экспозиции, характеристика риска
- идентификация опасности, характеристика риска, информирование о риске, управление риском
- характеристика риска, анализ риска, информирование о риске, управление риском
- сформированных контекстом задач, поставленных перед экспертом

**6. Исходными данными для оценки риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, являются**

- данные лабораторных исследований, формируемые в результате межведомственного взаимодействия при ведении социально-гигиенического мониторинга
- данные лабораторных исследований, получаемые только службой Роспотребнадзора.
- только данные расчетного мониторинга, выполняемые специалистами Роспотребнадзора
- любые доступные для использования данные лабораторных исследований и результаты расчета загрязнения атмосферы

**7. Задачей этапа идентификации опасности применительно к оценке загрязнения продуктов питания является**

- выявление факторов физической, химической или биологической природы, представляющих наибольшую угрозу для здоровья человека
- анализ данных о заболеваемости населения
- анализ данных о смертности населения
- анализ данных о рождаемости населения

**8. Расчет ранговых индексов опасности для загрязнителей продуктов питания необходим для**

- выявления приоритетных факторов, формирующих риск для здоровья, в контексте оцениваемой ситуации
- выявления всех факторов, формирующих риск для здоровья, в контексте оцениваемой ситуации
- выявления приоритетных факторов, формирующих риск для здоровья, вне зависимости от контекста оцениваемой ситуации
- ориентировочной оценки риска здоровью

**9. Задачей этапа оценки экспозиции применительно к оценке продуктов питания является**

- получение информации о том, с какими реальными или потенциальными дозовыми нагрузками сталкиваются (или будут сталкиваться) те или иные группы населения в контексте рассматриваемой ситуации
- проведение лабораторных исследований продуктов питания по показателям безопасности с последующим выбором приоритетных загрязнителей
- проведение расчетов загрязнения продуктов питания
- выявление численности населения, употребляющего исследуемый пищевой продукт, и объемов потребления продукта в различных группах населения

**10. Задачей этапа оценки зависимости «доза-ответ» при анализе загрязнения продуктов питания является**

- оценка вероятности развития неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции (заданной дозой нагрузки)
- проведение токсикологических исследований и испытаний
- анализ показателей заболеваемости и смертности выделенных групп населения
- анализ заболеваемости населения при развитии неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции

## **11. К задачам этапа характеристики риска при анализе загрязнения продуктов питания относят**

- анализ количественных величин риска, анализ и характеристику неопределенностей, связанных с оценкой, и обобщение всей информации по оценке риска
- проведение статистических расчетов связи заболеваемости населения и загрязнения продуктов питания
- обоснование решения о необходимости вынесения постановления об административном правонарушении
- оформление санитарно-эпидемиологического заключения

## **12. Классификация тяжести последствий для здоровья при применении методологии оценки риска здоровью проводится по способности вызывать \_\_\_\_\_ эффекты**

- канцерогенные и не канцерогенные
- острые и хронические
- канцерогенные и мутагенные
- мутагенные и общетоксические

### **Задача № 7**

**В соответствии с обращением гражданина Н. на качество соковой продукции, предназначенной для детей раннего возраста (соки из моркови и тыквы, томатный, яблочный) производимой и реализуемой на территории РФ, была проведена ее экспертиза. Оцените результаты проведенной экспертизы. Соки выпускались в упаковках по 400 г «с мякотью» для детей с 3-х месячного возраста. На этикетках яблочного и томатного сока указаны соответствующие названия; сок из моркови и тыквы обозначен как мультиовощной с изображением 2-х видов овощей. Результаты санэпидэкспертизы показали, что массовая доля титруемой кислотности в томатном соке составила 1,4 %, в яблочном-1,3 %, в соке из моркови и тыквы- 0,5 %; содержание поваренной соли в томатном соке -0,7 %, в соке из моркови и тыквы-0,3 %. В соке из моркови и тыквы обнаружен подсластитель. Содержание сухих веществ в соке из моркови и тыквы составило 12,8 %, а в яблочном-3,0 %, в томатном- 7 %. Содержание мякоти в соке из моркови и тыквы- 12 %, в яблочном- 3,0 %, в томатном- 7,2%.**

### **1. Документом, необходимым для оценки результатов проведенной экспертизы, является**

- технический регламент Таможенного союза на соковую продукцию из фруктов и овощей 023/2011
- приказ Роспотребнадзора от 19 июля 2007 № 224 «О санитарно-эпидемиологических экспертизах, обследованиях, исследованиях, испытаниях и токсикологически, гигиенических и иных видах оценок»
- технический регламент Таможенного союза 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»
- ГОСТ Р 51074- 2003 «Продукты пищевые. Информация для потребителя»

### **2. Объем упаковки соков, предназначенных для детей раннего возраста, не может быть более \_\_\_\_\_ л.**

- 0,2
- 0,25
- 0,4

### **3. На потребительской упаковке соков продукции из фруктов и (или) овощей для детей первого года жизни указывается возраст ребенка (в месяцах), начиная с которого**

рекомендуется введение данного продукта в рацион ребенка, при этом не допускается указание возраста ребенка младше, чем

- четыре месяца
- два месяца
- три месяца
- три с половиной месяца

**4.Размещение надписи: «С мякотью» на потребительских упаковках соков осуществляется в случае, если объемная доля соответствующей мякоти в готовой продукции превышает \_\_\_\_\_%**

- 8
- 5
- 10

**5. Наименование сока как «мультифруктовый» или «мультиовощной» может быть указано на продукции, произведенной из \_\_\_\_\_ и более видов фруктов и (или) овощей**

- двух
- трех
- четырех
- пяти

**6.Массовая доля титруемых кислот в соковой продукции для детей раннего возраста из фруктов и (или) овощей (кроме цитрусовых, в пересчете на яблочную кислоту), должна составлять не более, чем**

- 0,8
- 0,7
- 1
- 1,2

**7.Содержание растворимых сухих веществ в готовой соковой продукции из фруктов для детей раннего возраста должно составлять**

- от 4% до 16%
- от 5% до 10%
- от 6% до 12%
- от 10% до 16 %

**8. Содержание растворимых сухих веществ в готовой соковой продукции из моркови и (или) тыквы для детей раннего возраста должно составлять**

- от 4% до 11%
- от 5% до 10%
- от 6% до 12%
- от 4% до 16 %

**9.Наличие подсластителей в соках для детей раннего возраста**

- не допускается, за исключением специализированной соковой продукции из фруктов и (или) овощей для детей, больных сахарным диабетом
- не допускается
- допускается в любых случаях при указании на упаковке их наличия «с подсластителем»
- допускается в соках для детей школьного возраста

**10. Содержание поваренной соли в готовой продукции для детей раннего возраста, в случае ее добавления в соковую продукцию из овощей, должно составлять не более чем \_\_\_\_\_ %**

- 0,4
- 0,5
- 0,6
- 0,7

**11. На потребительской упаковке соковой продукции размещение надписи: «Осветленный» осуществляется только в случае, если массовая доля осадка не превышает \_\_\_\_\_ %**

- 0,3
- 0,4
- 0,5
- 0,2

**12. Содержание 5- оксиметилфурфуrolа в соковой продукции из citrusовых фруктов для детского питания не должно превышать \_\_\_ мг/л**

- 10
- 15
- 20
- 25

---

### Задача № 8

**Вы должностное лицо Роспотребнадзора, осуществляющее государственную функцию по осуществлению санитарно- карантинного контроля транспортных средств в пункте пропуска на российском участке внешней границы Таможенного союза**

**1. Основанием для начала административной процедуры осуществления санитарно- карантинного контроля в пунктах пропуска в отношении транспортных средств является**

- информация о прибытии или убытии в пункт пропуска транспортного средства
- прибытие транспортного средства в пункт пропуска
- ежесуточная сводка движения транспортных средств
- информация о возникших подозрениях о наличии инфекционных заболеваний у прибывших на транспортном средстве

**2. Разрешение о предоставлении транспортному средству свободной практики в морском, речном порту, аэропорту, железнодорожном вокзале выдается в случае**

- отсутствия рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения
- соответствия ввозимых товаров требованиям технических регламентов таможенного союза
- отсутствия на транспортном средстве больных лиц
- отсутствия лиц с подозрением на инфекционное заболевание на транспортном средстве

**3. Риски возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения изложены в**

- административном регламенте исполнения Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека государственной функции по осуществлению санитарно- карантинного контроля в пунктах пропуска на российском участке внешней границы Таможенного союза (Приказ Роспотребнадзора от 17.07.2012 г. № 767)
- санитарно- эпидемиологических правилах «Санитарная охрана территории Российской Федерации» СП 3.4.2318- 08
- постановление Роспотребнадзора от 24.02.2014 г. № 8 «Об усилении мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации»
- федеральном законе №52- ФЗ «О санитарно- эпидемиологическом благополучии населения

#### **4. Санитарно- карантинный контроль в пунктах пропуска осуществляется**

- в соответствии с технологическими схемами организации пропуска
- по распоряжению Руководителя управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- при отсутствии на транспортном средстве необходимой сопроводительной документации
- при подозрении на возникновение чрезвычайной ситуации

#### **5. В случае установления рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения проводят санитарный досмотр транспортного средства до \_\_\_\_\_ часов**

- 3
- 5
- 2
- 4

#### **6. Должностные лица, осуществляющие санитарно- карантинный контроль, информируют о наличии рисков и о необходимости проведения оценки (осмотра товаров), предусмотренных Единой товарной номенклатурой внешнеэкономической деятельности таможенного союза**

- должностных лиц таможенной службы
- должностных лиц органов прокуратуры
- должностных лиц управления Роспотребнадзора
- специалистов федеральных медико- биологических агентств

#### **7. Время согласования по отведению транспортного средства на санитарную площадку при установлении рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения составляет не более \_\_\_\_\_ минут**

- 15
- 60
- 40
- 30

#### **8. Документы, подтверждающие безопасность товаров, при санитарно- карантинном контроле не требуется, в случае**

- если товар относится к разделу 1 Единого перечня
  - если товар относится к разделу 2 Единого перечня
  - если товар относится к разделу 3 Единого перечня
- досмотра товаров в специализированных пунктах пропуска

**9. План оперативных мероприятий и схему оповещения в случае выявления в пункте пропуска подозрительных на заражение лиц осуществляют и корректируют**

- должностные лица, осуществляющие санитарно- карантинный контроль в пункте пропуска
- руководители Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- должностные лица таможенной службы
- специалисты противочумных станций

**10. Решение о запрете ввоза товаров на таможенную территорию таможенного союза принимается в случаях**

- установления несоответствия товаров Единым санитарным требованиям
- отсутствия необходимых сопроводительных документов
- неудовлетворительного санитарного состояния транспортного средства
- отсутствия реквизитов документа, подтверждающего безопасность товара

**11. Должностные лица, осуществляющие санитарно- карантинный контроль, принимают решение о ввозе товаров в пунктах пропуска на основании**

- экспертного заключения о соответствии товаров Единым санитарным требованиям
- санитарно- эпидемиологического заключения
- акта санитарно- карантинного досмотра
- разрешения на ввоз товара

**12. Информация о порядке исполнения государственной функции предоставляется на \_\_\_\_\_ основе**

- безвозмездной
- коммерческой
- договорной
- хозрасчетной

**Задача №9**

**Вы - врач по общей гигиене. Вам поручено подготовить информацию для составления памятки населению о требованиях к пищевой продукции в соответствии с положениями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».**

**1. Одним из методов идентификации пищевой продукции является метод**

- аналитический
- испытательный
- измерительный
- инструментальный

**2. Сроки годности и условия хранения пищевой продукции устанавливает**

- изготовитель
- продавец
- приобретатель
- поставщик

**3. Пищевая продукция не относится к пищевой продукции, содержащей ГМО, если процент содержания ГМО составляет менее**

- 0,9
- 1

- 0,85
- 2

**4. Ингредиентом, который не должна содержать пищевая продукция, предназначенная для детского питания, является**

- кофе натуральный
- мука
- сахар
- соль

**5. Субпродуктами продуктивных животных и птиц, разрешенными для производства (изготовления) пищевой продукции для детского питания для детей раннего возраста, являются**

- печень, язык
- легкие, кровь
- сердце, мозги
- язык, почки

**6. В состав тонирующих безалкогольных напитков допускается вводить не более \_\_\_\_\_ тонирующих веществ**

- 2
- 5
- 1
- 3

**7. При производстве (изготовлении) пищевой продукции для детского питания детей раннего возраста недопустимо использовать растительное масло**

- кунжутное
- подсолнечное
- оливковое
- льняное

**8. Декларированию соответствия подлежит выпускаемая в обращение на таможенной территории Таможенного союза группа пищевой продукции**

- переработанная растительного происхождения
- не переработанная животного происхождения
- специализированная
- уксус

**9. В соответствии с требованиями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» выделено декларирования пищевой продукции, по выбору заявителя**

- 3 схемы
- 5 схем
- 2 схемы
- 10 схем

**10. Проведение производственного контроля на объектах пищевой промышленности обеспечивает**

- заявитель
- прокуратура
- ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»

- Роспотребнадзор

#### 11. Государственная регистрация специализированной пищевой продукции

- является бессрочной
- действует 1 год
- действует 10 лет
- действует 3 года

#### 12. Пищевая продукция нового вида подлежит

- государственной регистрации
- ветеринарно-санитарной экспертизе
- декларированию соответствия
- сертификации

### Задача №10

В ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии поступила заявка от строительной компании на отбор и проведение исследования воздуха жилых помещений вновь выстроенного жилого дома на аммиак для получения разрешения на эксплуатацию дома.

Вы - врач по общей гигиене. Вам поручено выполнить отбор проб воздуха из жилых помещений вновь выстроенного дома на определение аммиака.

1. С целью получения максимально представительной информации о степени загрязненности воздуха аммиаком с учетом характеристик выделений необходимо учитывать, что содержание аммиака в воздухе замкнутых помещений различно и изменяется со временем, зависит от

- температуры и условий вентиляции
- климатических условий и времени года
- времени года и температуры наружного воздуха
- времени суток и погодных условий

2. В соответствии с разными целями измерений и требованиями могут использоваться различные методы отбора проб при определении аммиака, которые разделяются на

- кратковременные, долговременные, непрерывные, предварительные
- среднесуточные, максимально разовые, точечные
- предварительные, усредненные, параллельные, повторные
- активные, пассивные, экспресс-методы

3. Кратковременный отбор проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях проводится

- продолжительностью от менее чем одного часа до нескольких часов
- однократно в течение суток, но в разные дни недели
- в течение одного часа каждые 6 часов в сутки
- трижды час в течение суток, 2 раза в неделю

4. Кратковременный отбор проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях проводится в предельных условиях

- малая кратность воздухообмена, высокая температура
- большая кратность воздухообмена, низкая температура
- малая кратность воздухообмена, низкая температура
- большая кратность воздухообмена, высокая температура



**5. Активный отбор проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях проводится**

- методом протягивания воздуха через сорбент
- с использованием диффузионного пробоотборника
- с использованием индикаторных трубок для газов
- методом адсорбции на твердых поверхностях

**6. Для долговременного отбора проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях используют**

- диффузные пробоотборники
- сорбционный метод
- экспресс-метод
- поглотительные трубки

**7. Перед отбором проб воздуха на аммиак кратковременным способом для определения максимально разовой концентрации помещение интенсивно**

- проветривают в течение 15 минут, затем закрывают на 8 часов
- нагревают в течение 15 минут, затем закрывают на 8 часов
- увлажняют в течение 15 минут, затем просушивают 8 часов
- проветривают в течение 8 часов, затем закрывают на 15 минут

**8. При определении среднесуточной концентрации аммиака долговременным способом отбора проб параметры микроклимата в закрытом помещении должны соответствовать значениям**

- оптимальным
- максимальным
- минимальным
- допустимым

**9. Точка отбора проб на аммиак в одном помещении определяется на расстоянии от стен м. и на высоте м. от пола**

- 1-2; от 1 до 1,5
- 0,5; от 0,1 до 1,7
- 1,0; от 0,5 до 2,0
- 2,0; от 0,6 до 1,0

**10. Для сравнения содержания аммиака в воздухе закрытых помещений с содержанием в атмосферном воздухе проводят отбор проб атмосферного воздуха на расстоянии**

- не менее 2 м от стены здания и приблизительно на высоте исследуемого помещения
- 0,5 м от стены здания и приблизительно на высоте исследуемого помещения
- 1,0 м от стены здания и приблизительно на высоте исследуемого помещения
- не менее 2 м от стены здания на земельном участке или приблизительно на высоте 1,5 м

**11. При необходимости длительного мониторинга содержания аммиака в воздухе закрытых помещений используют**

- стационарные и переносные газоанализаторы
- фотокалориметрические методы исследования
- термохимические и электрохимические методы
- стандартные образцы для контроля точности

**12. Результаты измерений определения аммиака в воздухе закрытых помещений должны быть указаны с**

- расширенной неопределенностью
- суммарной неопределенностью
- коэффициентом охвата
- доверительным интервалом

### Показатели оценивания компетенций и шкалы

#### оценки:

Оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью отметок в оценочном листе (чек-листе):

- «Да» – действие произведено;
- «Нет» – действие не произведено.

По завершению задания осуществляется подсчет процента правильно выполненных действий. Более 70 % положительных отметок соответствуют оценке «Зачтено».

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
---	--	---	---

<p>Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины</p>	<p>Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на повышенном уровне свидетельствует о том, что устойчиво закрепленные практические навыки</p>	<p>Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.</p>
--	--	---	--