

7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Считал вслух до 10	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>		
9.	Факт вызова бригады	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	• Координаты места происшествия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	• Количество пострадавших	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	• Пол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	• Примерный возраст	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	• Состояние пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	• Объём Вашей помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>		
16.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Как можно быстрее приступил к КГК	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>		
21.	Компрессии проводятся без перерыва	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	• Руки спасателя вертикальны	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	• Не сгибаются в локтях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	• Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	• Компрессии отсчитываются вслух	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Показатели тренажера</i>		
26.	• Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	• Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Завершение испытания</i>		
30.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>		
31.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК-ЛИСТ

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

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Определил признаки жизни</i>		
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Считал вслух до 10	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>		
9.	Факт вызова бригады	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	• Координаты места происшествия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	• Количество пострадавших	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	• Пол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	• Примерный возраст	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	• Состояние пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	• Объём Вашей помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>		
16.	Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Включил АНД	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	✓ Прикрепил электроды АНД	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	✓ Расположил электроды в соответствии с инструкцией к АНД	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	✓ Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пациенту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	✓ Корректно использовал АНД в соответствии с его командой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Как можно быстрее приступил к КГК	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>		
27.	Компрессии проводятся без перерыва	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	• Руки спасателя вертикальны	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

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

ФИО члена АПК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК-ЛИСТ

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

№	Действие аккредитуемого	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<i>Определил признаки жизни</i>		
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

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

	периферических артериях	
40.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК _____

подпись _____

Отметка о внесении в базу (ФИО) _____

ЧЕК-ЛИСТ

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

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

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

ФИО члена АПК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

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