

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Республики Беларусь

\_\_\_\_\_ Е.Н.Кроткова

\_\_\_\_\_ 2023

Регистрационный номер  
\_\_\_\_\_

ПАСПОРТ (ПРИМЕРНЫЙ)  
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ

**БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ВЗРОСЛОГО**

ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО  
КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

**Учебная дисциплина «Анестезиология и реаниматология»**

**Специальность: 1-79 01 01 «Лечебное дело»**

СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования  
«Белорусский государственный  
медицинский университет»

\_\_\_\_\_ С.П.Рубникович

\_\_\_\_\_ 2023

СОГЛАСОВАНО

Начальник управления кадровой  
политики, учреждений образования  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

\_\_\_\_\_ О.Н.Колюпанова

\_\_\_\_\_ 2023

Минск 2022

## **АВТОРЫ**

---

ОЛЕГ ТЕРАНТЬЕВИЧ ПРАСМЫЦКИЙ, к.,м.,н., доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии

ЕКАТЕРИНА ВАСИЛЬЕВНА КОРОЛЕВА, ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии

АНАСТАСИЯ АНАТОЛЬЕВНА ШМАТОВА, ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии;

## **РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

Кафедрой анестезиологии и реаниматологии учреждения образования  
«Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № 9 от 21.03.2023)

## Оглавление

1. Уровень измеряемой подготовки.....	с. 4
2. Практический навык (манипуляция).....	с. 4
3. Продолжительность работы станции .....	с. 4
4. Оснащение станции .....	с. 4
5. Оборудование станции .....	с. 5
6. Ситуации (сценарии).....	с. 7
7. Информация для экзаменуемого (брифинг).....	с. 7
8. Информация для экзаменаторов.....	с. 7
9. Список литературы.....	с. 9
10. Информация для стандартизированного пациента.....	с.10
11. Информация для стандартизированного коллеги.....	с.10
12. Критерии оценивания действий экзаменуемого.....	с.10
13. Дефектная ведомость.....	с.15

## 1. Уровень измеряемой подготовки

Паспорт (примерный) экзаменационной станции «Базовая сердечно-легочная реанимация взрослого» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) разработан по учебной дисциплине «Анестезиология и реаниматология» в соответствии с типовым учебным планом по специальности «Лечебное дело» разработана на основе образовательного стандарта высшего образования по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», утвержденного и введенного в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 30.08.2013 № 88, с изменениями и дополнениями, утвержденными постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 28.11.2017 № 150.

Рекомендуемые формы текущей аттестации: экзамен.

Экзаменуемые – студенты 6 курса.

## 2. Практический навык (манипуляция)

Оказание экстренной и медицинской помощи при остановке кровообращения.

## 3. Продолжительность работы станции

Общая продолжительность работы станции – 5 минут;

физическая продолжительность – 3,5 минуты

Таблица 1

Продолжительность работы станции			
Действия экзаменуемого	Время начала действия (мин:сек)	Время окончания действия (мин:сек)	Продолжительность действия (мин:сек)
Ознакомление с заданием	00:00	00:30	00:30
Работа по станции	00:30	03:30	03:00
Завершение выполнения задания	03:30	04:00	00:30
Смена экзаменуемых	04:00	05:00	01:00
Общая продолжительность работы станции			05:00

#### 4. Оснащение станции

Таблица 2

Рабочее место экзаменатора	
Перечень оснащения	Количество
Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.
Стул	2 шт.
Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе ОСКЭ	1 шт.
Чек-листы в бумажном виде	по количеству экзаменуемых
Шариковая ручка	2 шт.

Таблица 3

Рабочее место экзаменуемого	
Перечень оснащения	Количество (шт.)
Настенные часы с секундной стрелкой	1
Кровать (кушетка) реанимационная	1
Столик (тележка) реанимационная перекатная для размещения медикаментов, расходных материалов	1-2
Телефонный аппарат (допускается имитация)	1

Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции:

проверить соответствие оборудования станции ОСКЭ количеству экзаменуемых и попыток выполнения практического навыка (манипуляции) (таблицы 4, 5);

проверить наличие задания для экзаменуемого перед входом на станцию.

Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:

по окончании работы каждого экзаменуемого приводить станцию в первоначальное состояние;

проверять наличие необходимого медицинского и иного оборудования, расходных материалов для следующего экзаменуемого;

утилизировать использованные расходные материалы;

приводить манекен (симулятор) в исходное состояние;

осуществлять запуск экзаменуемых на станцию.

## 5. Оборудование станции

Таблица 4

Перечень медицинского и иного оборудования	
Наименование медицинского и иного оборудования	Количество (шт.)
Стойка инфузионная	1
Дозатор для антисептика	2
Дозатор для жидкого мыла	1
Диспенсер для бумажных полотенец	1
Тонометр	1
Венозный жгут	1
Стетофонендоскоп	1
Пульсоксиметр (можно имитация)	1
Дыхательный мешок типа АМБУ с масками 2 размеров	по 1
Кислородная магистраль для мешка АМБУ	2
Ручной дефибриллятор с ЭКГ-кабелем*	1
Контейнер для сбора медицинских отходов	1
Источник медицинских газов (имитация)	1
Ларингеальные маски 2 размеров №3 и №4	3
Орофарингеальные воздуховоды 2 размеров	2

Таблица 5

Перечень расходных материалов	
Наименование расходных материалов	Количество (шт. на 1 попытку)
Шапочка медицинская не стерильная	1
Маска медицинская нестерильная	1
Перчатки медицинские не стерильные	1 пара

Таблица 6

Перечень симуляционного оборудования	
Наименование симуляционного оборудования	Техническая характеристика симуляционного оборудования
Манекен-тренажёр для базовой реанимации взрослого пациента	<ul style="list-style-type: none"> <li>- возможность выполнения компрессий грудной клетки и фиксации глубины, частоты компрессий, декомпрессий, правильного положения рук</li> <li>- возможность выполнения искусственной вентиляции легких;</li> <li>- возможность вентиляции рот в рот и дыхательным ручным мешком типа АМБУ с фиксацией дыхательного объема;</li> <li>- возможность проведения дефибрилляции</li> </ul>

## 6. Ситуации (сценарии)

Таблица 7

Перечень ситуаций (сценариев)	
Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
1	Остановка кровообращения у взрослого пациента в амбулаторно-поликлинической практике, палате соматического/хирургического отделения

## 7. Информация для экзаменуемого (брифинг)

Задание для экзаменуемого.

### Ситуация (сценарий) № 1.

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

## 8. Информация для экзаменаторов

Задачи станции:

Демонстрация экзаменуемым знания и умения проведения базовой реанимации взрослого в медицинской организации.

Функции экзаменаторов:

1. Идентификация личности экзаменуемого, заполнение идентификационной части в оценочном листе (чек-листе) (далее – чек-лист) (ФИО студента или идентификационный номер, факультет, группа, курс, кафедра, практический навык (манипуляция), дата);
2. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
3. Заполнение дефектной ведомости после окончания сценария (в случае необходимости).
4. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 8).
5. После команды экзаменуемому: «Перейдите на следующую станцию» приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид
6. Приглашение на станцию следующего аккредитуемого.

Информация, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции:

Таблица 8

Действие экзаменуемого	Вводная информация
При демонстрации жеста «Осмотр безопасности среды»	«Опасности нет»
При попытке оценить сознание	«Нет реакции»
При попытке оценить дыхание и пульс	«Дыхания нет. Пульс не определяется.»
При вызове реанимационной бригады по телефону	Вести диалог от лица ответственного реаниматолога. Уточнять место, ситуацию по ходу разговора.
В случае, если аккредитуемый называет правильную и полную информацию при СМП: адрес; один пострадавший, женщина 20 лет, не дышит, приступаю к СЛР	Кратко ответить: «Вызов принят! Ждите»
В случае, если информация неполная	Задавать вопросы от лица диспетчера СМП: адрес, возраст, пол, ФИО пострадавшего; объём Ваших вмешательств; что случилось; где Вы находитесь
При оценке наличия пульса минуты после начала реанимации	Пульс не определяется
При оценке самостоятельного дыхания	Самостоятельное дыхание 6 раз в минуту
При попытке возобновить осмотр по системе А-В-С-D-E:	Отвечать согласно запросу и сценарию:
За минуту до окончания времени станции	«Осталась одна минута.»
По окончании выполнения задания	Поблагодарить и попросить покинуть станцию: «Благодарим. Перейдите, пожалуйста, на следующую станцию»

Информация, которая не предоставляется экзаменуемому: не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать требований. Нельзя высказывать требования типа: «Продолжайте!», «Глубже!», «Не так быстро!» и т.п.; задавать вопросы: «И что дальше?», «Как долго?» и т.п.



### *Действия экзаменаторов перед началом работы станции:*

ознакомиться с содержанием чек-листа (параметры выполнения действий на станции, важные действия, критерии отметки в баллах);

проверить готовность станции к работе (наличие медицинского и иного оборудования, расходных материалов, листа назначений, ситуации (сценария) перед входом на станцию, готовность манекена к работе);

ознакомиться с информацией, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции.

### *Действия экзаменаторов в ходе работы станции*

разрешать вход экзаменуемому на станцию после заполнения идентификационной части чек-листа;

озвучивать информацию, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции;

регистрировать последовательность и правильность действий/расхождения действий экзаменуемого в соответствии с параметрами, указанными в чек-листе;

оценивать выполняемые экзаменуемым действия в 1 балл за безошибочное выполнение действия, в 0,5 баллов за действие проведено частично либо непоследовательно, в 0 баллов за невыполнение действия;

фиксировать нарушения последовательности или выполнение экзаменуемым неправильных действий в дефектной ведомости;

строго соблюдать продолжительность работы станции;

напоминать экзаменуемому о времени окончания выполнения задания и необходимости покинуть станцию;

подсчитать итоговую отметку в баллах с учетом общей суммы баллов и важности параметров выполнения действий из чек-листа;

преобразовать итоговую отметку в баллах в отметку по 10-бальной шкале оценивания, используя шкалу преобразования (пересчета) баллов.

## **9.Список литературы**

1. Прасмыцкий, О. Т. Анестезиология и реаниматология: учеб. пособие / О. Т. Прасмыцкий, С. С. Грачев. – Минск : Новое знание, 2017. – 304 с.
2. Мороз В.В., Бобринская И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н., Перепелица С.А., Смелая Т.В., Спиридонова Е.А., Тишков Е.А. Сердечно-лёгочная реанимация. Учебное пособие. – Москва, 2017 – 61 с.
3. «Рекомендации по интенсивной терапии критических состояний у взрослых пациентов» /Профессиональные издания м Минск 2019, стр. 7-20.

4. Рекомендации Европейского совета по реанимации 2021 – [www.cprguidelines.eu](http://www.cprguidelines.eu)
5. Оказание медицинской помощи пациентам в критических для жизни состояниях – Постановление МЗ РБ № 99 от 23.08.2021 г.

## **10. Информация для стандартизированного пациента**

Не предусмотрено.

## **11. Критерии оценивания действий экзаменуемого**

1. Во время компрессии грудной клетки необходимо продавливать ее на глубину не менее 5 см и не более 6 (для взрослых).
2. Частота компрессии грудной клетки должна составлять не менее 100 и не более 120 движений в 1 мин.
3. Объем вдыхаемого воздуха в пострадавшего (взрослого человека) должен составлять не менее 600 и не более 700 мл воздуха из легких спасающего. Критерий эффективного вдоха при базовой СЛР - видимый подъем грудной клетки
4. Руки аккредитуемого для компрессии должны быть сложены в замок и, важно, чтобы ладонная поверхность не отрывалась от поверхности груди после прекращения надавливаний, а руки не сгибались в локтевых суставах.
5. Для компрессии грудной клетки необходимо использовать силу плечевого пояса (и таза), а не бицепсы. Колени должны быть на ширине плеч.
6. Не предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).
7. Оценка пульса не считается ошибкой, если проводится медицинским работником и оценивается специальным приёмом совместно с оценкой наличия дыхания.
8. Центр грудной клетки - относительный ориентир. Более точная точка приложения компрессии грудной клетки - перекрест линии, идущей вдоль грудины, и линии, соединяющей соски (4-5 межреберье - озвучивать только для медицинских работников).
9. При проведении искусственной вентиляции легких (ИВЛ) целесообразно использование собственной специальной лицевой маски, которую медицинский работник всегда носит с собой (а не только на экзамен). При отсутствии специальной лицевой маски допустимо не проводить ИВЛ. Проведение ИВЛ без средства защиты (специальной

лицевой маски) допустимо при собственном желании аккредитуемого, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в оценочном листе (чек-листе).

## **12. Критерии оценивания действий аккредитуемого**

В электронном оценочном листе (чек-листе) оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью внесения отметки в соответствующий столбец:

- «Да» - действие произведено корректно;
- «ЧАСТИЧНО»-действие выполнено не корректно, с ошибками, не в установленный временной промежуток
- «Нет» - действие не произведено.

Внимание! При внесении данных о нерегламентированных и небезопасных действиях, в случае, если они не совершались, необходимо ответить «Да». При наличии таких действий у аккредитуемого напротив конкретно обозначенного действия, которое не должно совершаться, отметка вносится в поле «Нет», что означает, что действия аккредитуемого не совпали с требованиями этого не делать.

В случае демонстрации аккредитуемым других (не внесенных в пункты оценочного листа (чек-листа)) небезопасных или ненужных действий, необходимо зафиксировать эти действия в дефектной ведомости (раздел 12.4 паспорта) станции, а в оценочный лист (чек-лист) аккредитуемого внести только количество совершенных нерегламентированных и небезопасных действий.

Каждая позиция вносится членом АК в оценочный лист.

Для фиксации показателя времени необходимо активировать секундомер, как только аккредитуемый приступил к выполнению задания, а вносить показатель, как только аккредитуемый приступил к измеряемому этапу задания.

## 12.1 Оценочный лист (чек-лист)

для экзаменационной станции

### «ВНЕЗАПНАЯ ОСТАНОВКА СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция). Проведение базовых реанимационных мероприятий

Таблица 9

	Действие	Балл за выполнение*	ДА	ЧАСТИЧНО	НЕТ
1	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	4			
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи, обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	4			
3	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	2			
4	Запрокинуть голову, освобождая дыхательные пути	4			
5	Оценить дыхание: выполнить слышу, вижу, ощущаю в течение 10 сек, считая вслух до 10	4			
6	Вызвать специалиста (СМП) по алгоритму: место, пол, возраст, состояние пострадавшего, ваши действия	8			
7	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	2			
8	Время до первой компрессии 30 сек (частично до 60 сек)	8			
9	Руки на середине грудины, использован замок, руки не сгибаются в локтях	4			
10	30 компрессий подряд	8			
11	Подсчет компрессий вслух	2			
12	Достаточная глубина компрессий более 85% по монитору маникена (частично-до 75%)	8			
13	Частота компрессий 100-120/мин по монитору маникена 85%(частично-75%)	8			
14	Декомпрессия выполнена на 85% (частично 75%)	8			
15	Правильное положение рук 90%(частично-75%)	8			
16	Выполнено два искусственных вдоха	4			
17	Между вдохами перерыв 1 сек	2			
19	Доля компрессий при СЛР 85%( или средний перерыв в компрессиях 5 сек) частично 75%	8			
ИТОГОВЫЙ БАЛЛ ЗА ВЫПОЛНЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ					

<b>Нерегламентированные и небезопасные действия</b>		
<b>Компрессии вообще не производились</b>	Поддерживалось «Да/Нет» поддерживалось «Нет» искусственное кровообращение	
<b>Центральный пульс</b>	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
<b>Периферический пульс</b>	Не пальпировал места проекции лучевой (и/или других периферических) артерий	
<b>Сбор анамнеза</b>	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
<b>Поиск нерегламентированных приспособлений</b>	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
<b>Риск заражения</b>	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
<b>Другие нерегламентированные и небезопасные действия</b>	Указать количество	
<b>Общее впечатление эксперта</b>	Экстренная медицинская (первая) помощь оказывалась профессионально	

\_\_\_\_\_ (ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Дата \_\_\_\_\_ Итоговый балл \_\_\_\_\_

\* каждое корректно выполненное действие оценивается в соответствующий балл, частично выполненное – в 50% соответствующего балла, за не выполненное действие баллы не начисляются. Нерегламентированные действия оцениваются в -4 балла и вычитаются из суммы баллов выполненных регламентированных действий.

**12.2. Шкала снятия баллов для оценочного листа (чек-листа) № \_\_\_\_\_**

*Таблица 10*

<b>Станция Сердечно-легочная реанимация</b>				
№ п/п	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующие в оценочном листе (чек-листе)	ФИО аккредитуемого	Дата	Подпись члена АК

**12.3. Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10-балльную шкалу оценивания для оценочного листа (чек-листа)**

*Таблица 11*

Отметка в баллах	Отметка по 10-балльной шкале оценивания
0-63	2
60-74	3
75-79	4
80-85	5
85-88	6
89-93	7
94-96	8
97-99	9
100	10

**12.4 Дефектная ведомость**  
к оценочному листу (чек-листу) № \_\_\_\_\_  
для экзаменационной станции

\_\_\_\_\_  
(наименование станции)  
объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)

ФИО студента \_\_\_\_\_  
Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
Кафедра \_\_\_\_\_  
Практический навык (манипуляция) \_\_\_\_\_  
(наименование практического навыка (манипуляции))

*Таблица 12*

№ п/п	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующих в оценочном листе (чек-листе)	Дата	Подпись экзаменатора
	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)		
	паузы между компрессиями были более 10 секунд		
	Оценивал величину зрачков и их реакцию на свет		
	Попытки сбора анамнеза		
	Список дополнительных действий, имеющих клиническое значение, не внесенных в оценочный лист (чек-лист)	Дата	Подпись экзаменатора

Рекомендации по организации станции \_\_\_\_\_ ОСКЭ  
(указать наименование станции)

при проведении следующего экзамена

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_  
(подпись)