

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь



Е.Н. Кроткова

2023

Регистрационный номер

ПАСПОРТ СТАНЦИИ

БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ВЗРОСЛОГО
ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО
ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный
анестезиолог-реаниматолог
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

В.В.Римашевский

2023

СОГЛАСОВАНО

Начальник главного управления
организационно-кадровой работы и
профессионального образования
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

О.Н.Колюпанова

2023

Минск 2023

АВТОРЫ:

А.Л.Станишевский, старший преподаватель кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»;

А.Л.Суковатых, старший преподаватель кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»;

Н.П.Новикова, заведующий кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», кандидат медицинских наук, доцент

Оглавление

1. Общие сведения.....	с. 4
2. Практический навык (манипуляция).....	с. 4
3. Продолжительность работы станции.....	с. 4
4. Оснащение и оборудование станции	с. 5
5. Ситуации (сценарии).....	с. 6
6. Информация для экзаменуемого	с. 6
7. Информация для экзаменатора (эксперта).....	с. 7
8. Информация для стандартизированного пациента.....	с. 8
9. Нормативно-методическое обеспечение	с. 8
10. Алгоритм выполнения навыка (манипуляции).....	с. 9
11. Чек-лист.....	с. 13

1. Общие сведения

Паспорт станции «Базовая сердечно-легочная реанимация взрослого» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) (далее – паспорт ОСКЭ) разработан:

для аттестации слушателей, осваивающих содержание образовательных программ переподготовки по специальностям направления образования «Здравоохранение», образовательных программ повышения квалификации врачей-специалистов;

при проведении профессиональной аттестации врачей-специалистов;

при проведении квалификационного экзамена врачей-интернов, клинических ординаторов;

для контроля знаний и практических навыков при переходе врача-специалиста из амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения в больничную организацию здравоохранения республиканского (областного, городского) уровня, клиническую организацию здравоохранения или государственную медицинскую научную организацию для занятия должности врача-специалиста хирургического профиля.

Паспорт ОСКЭ является документом, включающим сведения о практическом навыке (манипуляции) или виртуальной клинике, продолжительности работы станции, ее оснащении и оборудовании, описание ситуации (ситуаций) (краткое задание перед входом на станцию), информацию для экзаменуемого, экзаменатора (эксперта), стандартизированного пациента, нормативно-методическое обеспечение, алгоритм выполнения навыка (манипуляции), чек-лист с критериями оценивания выполнения практического навыка (манипуляции).

2. Практический навык (манипуляция)

Базовая сердечно-легочная реанимация взрослого (далее – базовая СЛР).

3. Продолжительность работы станции

Общая продолжительность работы станции – 10 минут.

Действия экзаменуемого / голосовая команда	Продолжительность действия (минут: секунд)
Ознакомление с заданием	01:00
Работа на станции	08:00
Голосовая команда «Осталась одна минута»	00:00
Продолжение работы на станции	01:00
Завершение работы / переход на другую станцию	
Общая продолжительность	10:00

4. Оснащение и оборудование станции

Наименование	Количество, ед. измерения,

	краткая техническая характеристика симуляционного оборудования
Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.
Стул	2 шт.
Компьютер (ноутбук/планшет)	1 шт.
Полноразмерный манекен-тренажер взрослого пострадавшего для отработки приемов сердечно-легочной реанимации с компьютерным анализом правильности и эффективности применения приемов сердечно-легочной реанимации (далее – манекен-тренажер)	1 шт. Возможность выполнения компрессий грудной клетки и фиксации глубины компрессий; фиксации положения рук при компрессиях; высвобождение рук между компрессиями; фиксации частоты компрессий; дыхательного объема; скорости вдоха.
Учебный автоматический наружный дефибриллятор	1 шт.
Телефонный аппарат (на видном месте, имитация)	1 шт.
Напольный коврик для проведения базовой СЛР	1 шт.
Набор устройств для проведения искусственного дыхания	согласно перечню ситуаций (сценариев) станции
Автоматический наружный дефибриллятор (ситуации № 2, 3)	1 шт.
Средство для дезинфекции с дозатором	1 комплект

Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции:

- проверить соответствие оснащения и оборудования станции в соответствии с паспортом ОСКЭ;
- проверить наличие электронных чек-листов в программе, обеспечивающей их заполнение;
- в случае использования бумажных чек-листов распечатать их в необходимом количестве согласно ситуациям (сценариям);
- проверить наличие доступа в интернет и работу программы, обеспечивающей видеоконтроль на станции, а также обеспечивающей заполнение электронных чек-листов;
- разместить задание перед входом на станцию.

Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:

- проконтролировать качество аудиовидеозаписи действий экзаменуемого (при необходимости);

по окончании работы каждого экзаменуемого приводить станцию в первоначальное состояние;
осуществлять запуск экзаменуемых на станцию.

5. Ситуации (сценарии)

Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
№ 1	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической организации (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника) / в помещении аптеки при отсутствии автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД) в зоне доступности
№ 2	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибрилляции в условиях амбулаторно-поликлинической организации (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника) / в помещении аптеки при наличии АНД
№ 3	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической организации (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника) / в помещении аптеки при наличии АНД
№ 4	Остановка кровообращения у пострадавшего на улице без свидетелей происшествия

6. Информация для экзаменуемого

Задание.

Ситуации (сценарии) № 1, 2, 3.

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

Ситуация (сценарий) № 4.

На улице перед Вами схватился за сердце и упал проходящий мимо человек. Ваша задача оказать ему медицинскую помощь.

7. Информация для экзаменатора (эксперта)

Функции экзаменаторов:

запуск манекена-тренажера и управление его программным обеспечением;

проведение регистрации последовательности и правильности действий / расхождения действий экзаменуемого в соответствии с параметрами в чек-листе;

обеспечение дополнительной вводной информацией для выполнения ситуации (сценария).

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

№	Действие экзаменуемого	Текст вводной информации
1.	При демонстрации экзаменуемым жеста «Осмотр безопасности места происшествия»	« <i>Опасности нет</i> »
2.	При попытке оценить сознание	« <i>Нет реакции</i> »
3.	При попытке оценить дыхание	« <i>Дыхания нет</i> »
4.	При попытке оценить пульс	« <i>Пульсация не определяется</i> »
5.	При обращении в службу скорой медицинской помощи (СМП) по телефону (при соответствующем сценарии)	Имитировать диспетчера службы СМП: « <i>Скорая помощь слушает, что случилось?</i> »
6.	В случае, если экзаменуемый называет правильную и полную информацию для СМП: адрес, один пострадавший, мужчина средних лет, без сознания, не дышит, причина не ясна, приступаю к СЛР	« <i>Вызов принят!</i> »
7.	В случае, если информация неполная	Задавать вопросы от лица диспетчера СМП для уточнения: адреса, возраста, пола, ФИО пострадавшего; объема вмешательств; причины случившегося
8.	За минуту до окончания работы на станции	« <i>У Вас осталась одна минута</i> »
9.	По окончании выполнения задания	Поблагодарить за работу и попросить завершить работу или перейти на следующую станцию: « <i>Благодарим. Покиньте станцию. Перейдите, пожалуйста, на следующую станцию</i> »

Информация, которая не предоставляется экзаменуемому:
 запрещено делать вербальные и невербальные подсказки экзаменуемому во время нахождения его на станции и в процессе выполнения задания;
 запрещено комментировать действия экзаменуемого, вступать в диалог;
 запрещено высказывать экзаменуемому требования «Быстрее», «Продолжайте», «Не медлите» и т.п., а также задавать вопросы «Вы все сделали?», «Вы закончили?» и т.п.

Действия экзаменаторов перед началом работы станции:
 ознакомиться с используемыми на станции чек-листами;
 ознакомиться с готовностью станции (работой манекена-тренажера, его приложений и программ контроля);
 ознакомиться с информацией, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции.

Действия экзаменаторов в ходе работы станции:
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;
строго соблюдать продолжительность работы станции;
напоминать экзаменуемому о времени окончания выполнения задания и необходимости покинуть станцию.

8. Информация для стандартизированного пациента

Не предусмотрено.

9. Нормативно-методическое обеспечение

1. Клинический протокол «Оказание медицинской помощи пациентам в критических для жизни состояниях»: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.08.2021 № 99.
2. Клинический протокол оказания скорой (неотложной) медицинской помощи взрослому населению: приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09. 2010 № 1030.
3. Об утверждении некоторых клинических протоколов диагностики и лечения заболеваний системы кровообращения: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.06.2017 № 59.
4. О совершенствовании деятельности учебно-тренировочного центра: приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.04.2023 № 527.
5. О табелях оснащения службы скорой медицинской помощи: приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2023 № 978.
6. Об установлении перечней аптечек первой помощи, аптечек скорой медицинской помощи, вложений, входящих в эти аптечки, и определении порядка их комплектации: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.12.2014 № 80 (с изм. и доп.).
7. Инструкции по оказанию медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения («Дорожная карта»): приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24.01.2018 № 47.
8. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим на месте происшествия: учеб.-метод. пособие / А. Л. Станишевский [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2021. – 119 с.
9. Алгоритмы срочных активных действий в неотложных и терминальных ситуациях: учеб.-метод. пособие: для студентов учреждений высш. образования, обучающихся по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» / В. Я. Родионов [и др.]; М-во здравоохранения Республики Беларусь, УО «Витебский гос. ордена Дружбы народов мед. ун-т». – Витебск: [ВГМУ], 2021. - 107 с.

10. Диагностика и неотложная медицинская помощь при заболеваниях и травмах нервной системы на догоспитальном этапе: учеб.-метод. пособие / А.Л. Станишевский [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2022. – 145 с.

11. Первая помощь: учеб.-метод. пособие / Д. А. Чернов [и др.]. – Гомель: ГомГМУ, 2021. — 178 с.

10. Алгоритм выполнения навыка (манипуляции) **Ситуации № 1, 2, 3, 4**

№ п/п	Действия	Порядковый номер ситуации (сценария)
1.	Произвести осмотр места происшествия. Осмотреть место происшествия и определить отсутствия опасности для себя и пострадавшего	1,2,3,4
2.	Произвести определение наличия сознания. Приблизиться к пострадавшему со стороны головы и громко задать вопрос: «Слышите меня? Что случилось? Что болит? Как зовут? и т.п.». Если пострадавший не реагирует на оклик, зафиксировать его голову рукой, и слегка встремянуть за верхнюю треть плеча. При отсутствии ответа, проверить наличие реакции на болевые раздражители, сжав мочку уха. При отсутствии реакции пострадавшего на боль, определить наличие пульса и самостоятельного дыхания способом «Вижу-слышу-ощущаю».	1,2,3,4
3.	Произвести определение наличия пульса и самостоятельного дыхания способом «Вижу-слышу-ощущаю». Обеспечить проходимость дыхательных путей, методом запрокидывания головы и выдвижения нижней челюсти вверх и вперед: левую руку положить на лоб пострадавшего, правую под заднюю поверхность шеи и запрокинуть его голову назад. Поместить указательный палец правой руки под угол нижней челюсти пострадавшего, захватив дополнительно подбородок большим пальцем и слегка приподнять ее. 3, 4, 5 пальцы поместить на проекцию сонной артерии пострадавшего для определения наличие пульса. Склониться ухом ко рту пострадавшего, устремить глаза на грудную клетку (услышать шум дыхания, увидеть экскурсии грудной клетки, ощутить ладонью движение воздуха при дыхании и пульсацию сонной артерии под пальцами). Определять наличие самостоятельного дыхания и пульса в течение 10 секунд.	1,2,3,4

	<p>При наличии пульса и самостоятельного дыхания перевести пострадавшего в устойчивое боковое (восстановительное) положение, с целью поддержания проходимости дыхательных путей (при наличии соответствующей вводной).</p> <p>При наличии пульса и отсутствии самостоятельного дыхания начать проведение искусственного дыхания (при наличии соответствующей вводной).</p> <p>При отсутствии пульса и самостоятельного дыхания начать проведение сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Громко позвать на помощь. Позвонить в службу СМП.</p>	
4.	<p>Провести компрессии грудной клетки.</p> <p>Переместить пострадавшего на твердую плоскую поверхность (голова, шея и грудная клетка должны находиться в одной плоскости). При необходимости, освободить лицо, шею и верхнюю половину тела от предметов одежды, иных посторонних предметов, ослабить тугой брючный ремень.</p> <p>Расположиться на коленях сбоку от пострадавшего.</p> <p>Определить ориентиры, местом компрессии будет точка на 2 пальца выше мечевидного отростка по средней линии или визуальная середина грудной клетки – перекрест линии, идущей вдоль грудины, и линии, соединяющей соски (4-5 межреберье).</p> <p>Поместить основание ладони на точку компрессии, соединив кисти рук по типу «ладонь на ладони» или «замок», пальцы не должны нести опорную функцию.</p> <p>Начать проведение компрессий грудной клетки (КГК) выпрямленными в локтях руками, перпендикулярно грудине с глубиной 5-6 см и обеспечением полного расправления грудной клетки после каждой компрессии (соотношение компрессия/пауза = 1:1).</p> <p>Не убирать рук с грудины в паузах между компрессиями (пальцы рук могут оставаться на грудной клетке, не опираясь на нее).</p> <p>Частота компрессий составляет 100-120 в 1 минуту.</p> <p>Соотношения между компрессиями грудной клетки и искусственными выдохами 30/2.</p> <p>Перерыв между сериями компрессий (проведение искусственного дыхания, определение пульса) не более 5 секунд.</p>	1,2,3,4
5.	<p>Проведение искусственного дыхания.*</p> <p>Обеспечить проходимость дыхательных путей (после выполнения 30 компрессий грудной клетки) методом запрокидывания головы и выдвижения нижней челюсти вверх и вперед: левую руку положите на лоб пострадавшего, поместить указательный палец правой руки под угол нижней челюсти пострадавшего, захватив</p>	1,2,3,4

	<p>дополнительно подбородок большим пальцем и слегка поднять ее.</p> <p>Установить барьерное устройство на рот пострадавшего. Указательным и большим пальцами левой руки зажать ему нос.</p> <p>Герметично обхватить своими губами рот пострадавшего через барьерное устройство и осуществить плавный выдох в его рот (6-8 мл/кг веса). Критерий эффективного вдоха при проведении базовой СЛР – видимый подъем грудной клетки. Объем воздуха, выдыхаемого спасателем в пострадавшего (взрослого человека), должен составлять примерно 500 – 700 мл.</p> <p>Удерживая голову в этом же положении, убрать губы, обеспечьте пассивный выдох.</p> <p>Герметично обхватить своими губами рот пациента через барьерную среду и осуществите второй выдох.</p> <p>Следить за наличием экскурсии грудной клетки и живота во время искусственного вдоха и пассивного выдоха после прекращения раздувания легких.</p>	
6.	<p>Дальнейшие действия.</p> <p>Продолжать СЛР до восстановления кровообращения (появление пульса на крупных артериях, самостоятельного дыхания или сознания) или до приезда бригады СМП, но не менее 30 минут (или получения соответствующей команды).</p> <p>Проводите контроль эффективности СЛР: сначала через 2 мин после начала реанимационных мероприятий, затем каждые 2–3 мин во время кратковременного прекращения компрессий грудной клетки (5 сек).</p> <p>При восстановлении кровообращения и появлении самостоятельного дыхания перевести пострадавшего в устойчивое боковое (восстановительное) положение, с целью поддержания проходимости дыхательных путей (при получении соответствующей команды).</p>	1,2,3,4
7.	<p>Применение автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>АНД, при его наличии, необходимо подключить его как можно быстрее (одновременно с выполнением пунктов 1, 2, 3 – при наличии двух и более участников или после выполнения пунктов 1, 2, 3 – при наличии одного участника) и четко следовать голосовым указаниям. После разряда АНД необходимо как можно быстрее приступить к КГК, не теряя времени на оценку признаков жизни. Электроды АНД размещаются в соответствии с инструкцией. После при克莱ивания электродов АНД КГК выполняются поверх электродов АНД. В случае необходимости проведения дефибрилляции, проследить, чтобы никто не касался пострадавшего.</p>	2,3

8.	<p>Вызов СМП при отсутствии других свидетелей происшествия.</p> <p>Вызов скорой медицинской помощи при отсутствии других свидетелей происшествия осуществляется следующим способом: при обнаружении пострадавшего и подходе к нему производится разблокировка телефона, набор номера 103 (112), установка громкой связи; параллельно проводится первичный осмотр пострадавшего, начало КГК, выполнение указаний диспетчера СМП.</p>	4
9.*	<p>Особые условия.</p> <p>Для проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) используется специальная лицевая маска (иные средства – при наличии). При отсутствии специальной лицевой маски допустимо не проводить ИВЛ. Проведение ИВЛ без средства защиты (специальной лицевой маски) допустимо при собственном желании экзаменуемого, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в чек-листе. При наличии иных средств проведения ИВЛ, их применяют в соответствии с инструкцией по применению.</p>	

11. Чек-лист Ситуации (сценарии) № 1, 4

№ п/п	Параметр выполнения действия	Выполнение – да невыполнение – нет
1.	Осмотр места происшествия	
1.1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Определение наличия сознания	
2.1.	Приблизился к пострадавшему со стороны головы и громко задал вопрос: «Слышиете меня? Что случилось? Что болит? Как зовут? и т.п.».	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.2.	Зафиксировав его голову рукой, и слегка встряхнул за верхнюю треть плеча.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.3.	При отсутствии ответа, проверил наличие реакции на болевые раздражители, сжав мочку уха.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Определение наличия пульса и самостоятельного дыхания способом «Вижу-слышу-ощущаю»	
3.1.	Обеспечил проходимость дыхательных путей, методом запрокидывания головы и выдвижения нижней челюсти вверх и вперед	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.2.	Поместил пальцы на проекцию сонной артерии пострадавшего для определения наличие пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

3.3.	Склонился ухом ко рту пострадавшего, устремил глаза на грудную клетку (шум дыхания, экскурсии грудной клетки, движение воздуха при дыхании под ладонью, пульсация сонной артерии под пальцами).	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.4.	Определил наличие самостоятельного дыхания и пульса в течение 10 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Вызов помощи	
4.1.	Громко позвать на помощь и/или позвонил 103, 112.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.2.	Сообщил диспетчеру СМП: координаты места происшествия; количество пострадавших; пол пострадавшего; примерный возраст; состояние пострадавшего; объем оказанной помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Проведение компрессий грудной клетки	
5.1.	Переместил пострадавшего на твердую плоскую поверхность (голова, шея и грудная клетка должны находиться в одной плоскости). При необходимости, освободил лицо, шею и верхнюю половину тела от предметов одежды, иных посторонних предметов, ослабил тугой брючный ремень	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.2.	Расположился на коленях сбоку от пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.3.	Определил ориентиры, местом компрессии будет точка на 2 пальца выше мечевидного отростка по средней линии или визуальная середина грудной клетки – перекрест линии, идущей вдоль грудины, и линии, соединяющей соски (4-5 межреберье)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.4.	Поместил основание ладони на точку компрессии, соединив кисти рук по типу «ладонь на ладони» или «замок»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.5.	Начал проведение КГК выпрямленными в локтях руками, перпендикулярно грудине с глубиной 5-6 см и обеспечением полного расправления грудной клетки после каждой компрессии, не убирая рук с грудины в паузах между компрессиями	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.6.	Проводил компрессии с частотой 100-120 в 1 минуту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Проведение искусственного дыхания	
6.1.	Обеспечил проходимость дыхательных путей (после выполнения 30 компрессий грудной клетки) методом запрокидывания головы и выдвижения нижней челюсти вверх и вперед	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.2.	Установил барьерное устройство на рот пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.3.	Указательным и большим пальцами левой руки зажал нос	<input type="checkbox"/> да

		<input type="checkbox"/> нет
6.4.	Герметично обхватил своими губами рот пострадавшего через барьерное устройство и осуществил плавный выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.5.	Освободил губы пострадавшего на 1-2 секунды. Обеспечил пассивный выдох	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.6.	Повторил выдох в пострадавшего.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.7.	Соблюдал соотношения между компрессиями грудной клетки и искусственными выдохами 30/2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.8.	Выполнял перерывы между сериями компрессий для проведения ИВЛ, определение пульса не более 5 секунд.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Показатели манекена-тренажера

Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)

Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)

Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)

Адекватная частота компрессий (не менее 90%)

Адекватный объем ИВЛ (не менее 80%)

Адекватная скорость ИВЛ (не менее 80%)

7.	При команде: « <i>Осталась одна минута</i> » СЛР не прекращалась	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
----	---	---

Нерегламентированные и небезопасные действия

Компрессии вообще не производились	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводилась оценка пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочеков, бинтов, зеркальца и т.п.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Общее благоприятное впечатление члена АК	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата _____

Ситуации (сценарии) № 2, 3

№ п/п	Параметр выполнения действия	Выполнение – да

		невыполнение – нет
1.	Осмотр места происшествия	
1.1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Определение наличия сознания	
2.1.	Приблизился к пострадавшему со стороны головы и громко задал вопрос: «Слышите меня? Что случилось? Что болит? Как зовут? и т.п.».	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.2.	Зафиксировал его голову рукой, и слегка встряхнул за верхнюю треть плеча.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.3.	При отсутствии ответа, проверил наличие реакции на болевые раздражители, сжав мочку уха.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Определение наличия пульса и самостоятельного дыхания способом «Вижу-слышу-ощущаю»	
3.1.	Обеспечил проходимость дыхательных путей, методом запрокидывания головы и выдвижения нижней челюсти вверх и вперед	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.2.	Поместил пальцы на проекцию сонной артерии пострадавшего для определения наличие пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.3.	Склонился ухом ко рту пострадавшего, устремил глаза на грудную клетку (шум дыхания, экскурсии грудной клетки, движение воздуха при дыхании под ладонью, пульсация сонной артерии под пальцами).	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.4.	Определил наличие самостоятельного дыхания и пульса в течение 10 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Вызов помощи	
4.1.	Громко позвать на помощь и/или позвонил 103, 112.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.2.	Сообщил диспетчеру СМП: координаты места происшествия; количество пострадавших; пол пострадавшего; примерный возраст; состояние пострадавшего; объем оказанной помощи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Применение АНД	
5.1.	Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.2.	Включил АНД	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.3.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему, освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.4.	Прикрепил электроды АНД	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.5.	Расположил электроды в соответствии с инструкцией к АНД	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

5.6.	Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пострадавшему	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.7.	Корректно использовал АНД в соответствии с его командами	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Проведение компрессий грудной клетки	
6.1.	Переместил пострадавшего на твердую плоскую поверхность (голова, шея и грудная клетка должны находиться в одной плоскости). При необходимости, освободил лицо, шею и верхнюю половину тела от предметов одежды, иных посторонних предметов, ослабил тугой брючный ремень	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.2.	Расположился на коленях сбоку от пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.3.	Определил ориентиры, местом компрессии будет точка на 2 пальца выше мечевидного отростка по средней линии или визуальная середина грудной клетки – перекрест линии, идущей вдоль грудины, и линии, соединяющей соски (4-5 межреберье)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.4.	Поместил основание ладони на точку компрессии, соединив кисти рук по типу «ладонь на ладони» или «замок»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.5.	Начал проведение КГК выпрямленными в локтях руками, перпендикулярно грудине с глубиной 5-6 см и обеспечением полного расправления грудной клетки после каждой компрессии, не убирая рук с грудины в паузах между компрессиями	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.6.	Проводил компрессии с частотой 100-120 в 1 минуту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Проведение искусственного дыхания	
7.1.	Обеспечил проходимость дыхательных путей (после выполнения 30 компрессий грудной клетки) методом запрокидывания головы и выдвижения нижней челюсти вверх и вперед	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.2.	Установил барьерное устройство на рот пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.3.	Указательным и большим пальцами левой руки зажал нос	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.4.	Герметично обхватил своими губами рот пострадавшего через барьерное устройство и осуществил плавный выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.5.	Освободил губы пострадавшего на 1-2 секунды. Обеспечил пассивный выдох	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.6.	Повторил выдох в пострадавшего.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.7.	Соблюдал соотношения между компрессиями грудной клетки и искусственными выдохами 30/2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.8.	Выполнял перерывы между сериями компрессий для проведения ИВЛ, определение пульса не более 5 секунд.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Показатели манекена-тренажера

Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)

Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)

Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)

Адекватная частота компрессий (не менее 90%)

Адекватный объем ИВЛ (не менее 80%)

Адекватная скорость ИВЛ (не менее 80%)

8.	При команде: « <i>Осталась одна минута</i> » СЛР не прекращалась	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
----	---	---

Нерегламентированные и небезопасные действия

Компрессии вообще не производились	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводилась оценка пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочеков, бинтов, зеркальца и т.п.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Общее благоприятное впечатление члена АК	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата _____