

Первичная аккредитация специалистов здравоохранения
Первичная специализированная аккредитация специалистов
здравоохранения

Паспорт

экзаменационной станции

Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых
и поддержание проходимости дыхательных путей

Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)	4
2. Продолжительность работы станции.....	4
3. Задача станции	4
4. Информация по обеспечению работы станции	4
4.1. Рабочее место члена АПК	4
4.2. Рабочее место аккредитуемого	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования	5
4.2.2. Расходные материалы	5
4.2.3. Симуляционное оборудование станции и его характеристики	6
4.2.4. Условный пострадавший	6
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции	7
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого	7
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)	8
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции	8
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	11
10. Критерии оценивания действий аккредитуемого	11
11. Алгоритм выполнения умения/навыка	11
12. Оценочный лист (чек-лист).....	15
13. Сведения о разработчиках паспорта	18
Приложение 1	19
Приложение 2	21

Общие положения. Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее чек-лист), источники информации, справочный материал и т.д., и предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым лицом конкретным практическим навыком (умением), и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев. Данное решение принимает аккредитационная подкомиссия по специальности (далее АПК) в день проведения второго этапа аккредитации специалистов.

С целью обеспечения стандартизации процедуры оценки практических навыков условие задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап аккредитации в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка), иметь индивидуальные средства защиты.

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Трудовая функция по оказанию первой медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах в соответствии с профессиональными стандартами специальностей по приказу Минздрава России от 07.10.2015 г. №700н (ред. от 11.10.2016, от 09.12.2019) «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»).

Таблица 1

Тайминг выполнения практического умения/навыка

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	Время выполнения навыка
0'	Ознакомьтесь с заданием станции	Ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
0,5'	Войдите на станцию и озвучьте свой логин	Начало работы на станции	8,5'
8,0'	У Вас осталась одна минута	Продолжение работы на станции	
9,0'	Перейдите на следующую станцию	Покидает станцию и переходит на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту	1'

3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом умения оказывать первую помощь пострадавшему с полным нарушением проходимости верхних дыхательных путей, вызванным инородным телом, пострадавшему без признаков жизни, пострадавшему без сознания с признаками дыхания.

4. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

4.1. Рабочее место члена АПК

Таблица 2

Рабочее место члена АПК

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1.	Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.

2.	Стул	2 шт.
3.	Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России	1 шт.
4.	Устройство для трансляции видео - и аудиозаписей ¹ с места работы аккредитуемого с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции	1 шт.
5.	Компьютер, регистрирующий результаты выполнения аккредитуемым действий на тренажере-манекене	1 шт.
6.	Оценочные листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	По количеству аккредитуемых
7.	Шариковая ручка	2 шт.

4.2. Рабочее место аккредитуемого

Станция должна иметь следующее оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на одну попытку аккредитуемых):

4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1.	Мобильный телефон (находится рядом с тренажером-манекеном), допустима имитация	1 шт.
2.	Напольный коврик размером не менее 0,7 м на 1,5 м (1 шт. для условного пострадавшего)	2 шт.
3.	Автоматический наружный дефибриллятор (АНД) (учебный или действительный, с учебным блоком, находится на расстоянии 1,5 м от манекена-тренажера) ²	1 шт.

4.2.2. Расходные материалы

Таблица 4

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого)
1.	Кожный антисептик в пульверизаторе	3 спрей-порции (10 мл)
2.	Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции	1 шт.

¹ По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеозаписи работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АПК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись.

² АНД должен быть запрограммирован либо на подачу разряда (ритм, подлежащий дефибрилляции), либо на его отсутствие в зависимости от выбранной ситуации (сценария).

3.	Учебные электроды для автоматического наружного дефибриллятора	1 комплект (смена по мере необходимости)
----	--	---

4.2.3. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Таблица 5

Симуляционное оборудование станции и его характеристики

№ п/п	Симуляционное оборудование	Характеристика симуляционного оборудования
1.	Тренажёр-манекен ³ для отработки сердечно-легочной реанимации	С возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубины надавливаний; 2) положения рук при надавливании; 3) высвобождения рук между надавливаниями; 4) частоты надавливаний; 5) дыхательного объёма. На туловище тренажера-манекена должна быть одежда.
2.	Тренажер-манекен взрослого, предназначенный для отработки придания устойчивого бокового положения ИЛИ условный пострадавший (см. раздел 4.2.4.)	В случае использования тренажера его руки и ноги должны сгибаться в плечевых и коленных суставах соответственно.
3.	Тренажер-манекен взрослого для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей ИЛИ тренажер-жилет в случае работы на станции условного пострадавшего	Из тренажера-манекена и тренажера-жилета обязательно удаляется инородное тело. <i>Аккредитуемый будет узнавать об успешном его извлечении от члена АПК/вспомогательного персонала (см. таб. 7)</i>

4.2.4. Условный пострадавший

На условном пострадавшем аккредитуемый демонстрирует:

- приём удаления инородного тела из верхних дыхательных путей (в случае использования тренажера-жилета) (*ситуация (сценарий) №1, 2*);
- прием поддержания проходимости дыхательных путей пострадавшего (придание устойчивого бокового положения) (*ситуация (сценарий) №3, 4*).

Условный пострадавший выбирается из числа вспомогательного персонала.

³ Если тренажер-манекен работает от электрической сети, необходимо продумать вариант его подключения, чтобы провода (в том числе провод, соединяющий с компьютером) не вводили в заблуждение аккредитуемого, как дополнительная опасность.

Условный пострадавший инструктируется членом АПК:

- перед входом аккредитуемого на станцию условный пострадавший надевает тренажер-жилет (*ситуация (сценарий) №1, 2*);
- после начала работы аккредитуемого на станции условный пострадавший имитирует полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей (хватается за горло, открывает рот, не говорит) (*ситуация (сценарий) №1, 2*);
- при оказании первой помощи при остановке дыхания и кровообращения после их восстановлении условный пострадавший занимает положение лежа на спине на коврике, имитируя отсутствие сознания для придания ему устойчивого бокового положения (*ситуация (сценарий) №3, 4*);
- условному пострадавшему запрещено вступать в контакт с аккредитуемым.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1.	Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)
2.	Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)
3.	Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)
4.	Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы увидели, что человеку стало плохо. Необходимо оказать ему первую помощь в рамках своих умений. На станции есть автоматический наружный дефибриллятор (АНД), однако воспользоваться им Вы сможете только после соответствующей голосовой команды. Сразу после входа на станцию АНД Вам недоступен.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала⁴ на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности тренажёров-манекенов к работе.
5. Информация для условного пострадавшего, в случае если он работает на станции.
6. Проверка готовности АНД к работе.
7. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
8. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее.
9. Сверка своих персональных данных.
10. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции

1. Включение видеокамеры при команде: «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Запуск тренажёра-манекена для отработки сердечно-легочной реанимации и управление его программным обеспечением.
4. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в оценочный лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
5. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в оценочном листе.
6. Фиксация результатов параметров тренажера-манекена для отработки сердечно-легочной реанимации в оценочном листе.
7. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пострадавших и обеспечение его дополнительными вводными для выполнения задачи (таблица 7).
8. Соблюдение правил: не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не высказывать требования типа:

⁴ Для удобства и объективности оценки выполнения практического навыка целесообразно помимо члена АПК привлечение еще одного специалиста (из числа членов АПК или вспомогательного персонала).

Член АПК визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, управляет камерами и заполняет оценочный лист; второй член АПК/вспомогательный персонал также визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, дает ему обратную связь и управляет тренажерами-манекенами/условными пострадавшими.

«Продолжайте!», «Глубже!», «Не так быстро!» и т.п.; не задавать уточняющие вопросы: «И что дальше?», «Как долго?» и т.п.

9. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» приведение используемого оборудования и помещения в первоначальный вид.

Для членов АПК с небольшим опытом работы на станции допускается увеличение промежутка времени для подготовки станции и заполнения оценочного листа. Промежуток времени в таком случае должен быть равен периоду работы станции (10 минут).

Таблица 7

**Примерные тексты вводной информации
в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого лица**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной информации
<i>Ситуация (сценарий) № 1, 2</i>		
1.	При входе аккредитуемого на станцию	«Манекен/тренажер для отработки приема удаления инородного тела находится ...» <i>(указать место нахождения манекена на станции ОСКЭ)</i>
2.	При оценке обстановки, демонстрации жеста безопасности	«Опасности нет!»
3.	При вопросе «Вы подавились?»	«Пострадавший не может говорить»
4.	После нанесения 5 ударов основанием ладони между лопатками условного пострадавшего/тренажера-манекена	«Удалить инородное тело из дыхательных путей пострадавшего не удалось!»
5.	После 5 надавливаний на верхнюю часть живота пострадавшего / тренажера-манекена	«Инородное тело удалено. Пациент находится на полу. Окажите ему помощь»
6.	При оценке обстановки, демонстрации жеста безопасности	«Опасности нет!»
7.	При оценке сознания	«Пациент не реагирует»
8.	При оценке дыхания	«Дыхания нет!»
9.	При оценке пульса	«Пульса нет!»
10.	При обращении в скорую медицинскую помощь по мобильному телефону	Имитировать диспетчера службы скорой медицинской помощи: «Скорая помощь слушает, что случилось?»
11.	В случае, если аккредитуемый называет правильную и полную информацию для скорой медицинской помощи: адрес, один пострадавший, мужчина или женщина средних лет / подросток 14 лет, без сознания, не дышит, готовность начать сердечно-легочную реанимацию	Кратко ответить: «Вызов принят!»

12.	В случае, если информация неполная	Задавать вопросы от лица диспетчера скорой медицинской помощи для уточнения места (адреса) происшествия; того, что произошло; возраста, пола пострадавшего; объема оказываемой помощи
13.	При попытке использовать АНД незамедлительно	«АНД в данный момент Вам недоступен»
14.	По истечении 2 минут от момента начала надавливаний на грудину	«АНД доступен. Вы можете его использовать»
15.	По истечении 2 минут после применения АНД и повторного начала цикла надавливания на грудину	«Появились произвольные движения, кожные покровы розовеют. Испытание завершено. Ожидайте голосовой команды, чтобы покинуть станцию»
Ситуация (сценарий) №3, 4		
1.	При оценке обстановки, демонстрации жеста безопасности	«Опасности нет!»
2.	При оценке сознания	«Пациент не реагирует»
3.	При оценке дыхания	«Дыхания нет!»
4.	При оценке пульса	«Пульса нет!»
5.	При обращении в скорую медицинскую помощь по мобильному телефону	Имитировать диспетчера службы скорой медицинской помощи: «Скорая помощь слушает, что случилось?»
6.	В случае, если аккредитуемый называет правильную и полную информацию для скорой медицинской помощи: адрес, один пострадавший, мужчина или женщина средних лет / подросток 14 лет, без сознания, не дышит, готовность начать сердечно-легочную реанимацию	Кратко ответить: «Вызов принят!»
7.	В случае, если информация неполная	Задавать вопросы от лица диспетчера скорой медицинской помощи для уточнения места (адреса) происшествия; того, что произошло; возраста, пола пострадавшего; объема оказываемой помощи
8.	При попытке использовать АНД незамедлительно	«АНД в данный момент Вам недоступен»
9.	По истечении 2 минут от момента начала надавливаний на грудину	«АНД доступен. Вы можете его использовать»
10.	По истечении 2 минут после применения АНД и повторного начала цикла надавливаний на грудину	«Появились произвольные движения, кожные покровы розовеют, оцените состояние пострадавшего. Дальнейшие навыки демонстрируйте на условном пострадавшем»

11.	При оценке сознания	«Пациент не реагирует»
12.	При оценке дыхания	«Дыхание есть!»
13.	При оценке пульса	«Пульс есть!»
14.	После придания безопасного положения условному пострадавшему	«Испытание завершено, ожидайте голосовой команды, чтобы покинуть станцию»

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов.

2. Соответствующие приказы Минтруда России «Об утверждении профессионального стандарта» и/или его проекты.

3. Дежурный Л.И. [и др.] Первая помощь: Учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018, 68 с. //Режим доступа: <http://allfirstaid.ru/node/875>

4. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН В.В. Мороза, 2015

5. https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf

6. www.erc.edu

7. www.cprguidelines.eu

8. www.rusnrc.com

10. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном оценочном листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

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

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный оценочный лист.

11. Алгоритм выполнения умения/навыка

Алгоритм выполнения практического умения/навыка может быть использован для освоения данного умения/навыка и подготовки к первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

Ситуация (сценарий) №1, 2

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер сценария
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи	1,2
	Удалить инородное тело	

2.	Спросить пострадавшего: «Вы подавились?»	1,2
3.	Наклонить пострадавшего вперед	1,2
4.	Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего, проверяя после каждого удара, не удалось ли удалить инородное тело	1,2
5.	Выполнить 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади, проверяя после каждого надавливания, не удалось ли удалить инородное тело	1,2
	<i>Определить признаки жизни</i>	
6.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	1,2
7.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	1,2
8.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	1,2
9.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	1,2
10.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	1,2
11.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	1,2
12.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	1,2
13.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего	1,2
14.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	1,2
15.	Попросить принести АНД	1,2
	<i>Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:</i>	
16.	• место (адрес) происшествия	1,2
17.	• количество пострадавших	1,2
18.	• пол	1,2
19.	• примерный возраст	1,2
20.	• состояние пострадавшего	1,2
21.	• объём оказываемой помощи	1,2
	<i>Приступить к проведению сердечно-легочной реанимации</i>	
22.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	1,2
23.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	1,2
24.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок	1,2
	<i>Надавливания на грудную клетку</i>	
25.	Совершать 30 надавливаний подряд	1,2
26.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	1,2
27.	Не сгибать руки в локтях	1,2
28.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	1,2
29.	Отсчитывать надавливания вслух	1,2
	<i>Вдохи искусственного дыхания</i>	
30.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	1,2
31.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	1,2
32.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	1,2

33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	1,2
34.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	1,2
35.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	1,2
36.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	1,2
37.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	1,2
38.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	1,2
	<i>Применение АНД</i>	
39.	Включить АНД	1,2
40.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего	1,2
41.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	1,2
42.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД	1
43.	Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда	1
44.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку	1,2
45.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	1,2
	<i>При проведении надавливаний и искусственного дыхания обеспечить показатели:</i>	1,2
46.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	1,2
47.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	1,2
48.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	1,2
49.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	1,2
50.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	1,2

Ситуация (сценарий) №3,4

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер сценария
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи	3,4
	<i>Определить признаки жизни</i>	
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	3,4
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	3,4
4.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	3,4
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	3,4
6.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	3,4
7.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	3,4
8.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	3,4

9.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего	3,4
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	3,4
11.	Попросить принести АНД	3,4
	<i>Вызвать скорую медицинскую помощь, указав:</i>	
12.	• место (адрес) происшествия	3,4
13.	• количество пострадавших	3,4
14.	• пол	3,4
15.	• примерный возраст	3,4
16.	• состояние пострадавшего	3,4
17.	• объём оказываемой помощи	3,4
	<i>Приступить к проведению сердечно-легочной реанимации</i>	
18.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	3,4
19.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	3,4
20.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок	3,4
	<i>Надавливания на грудную клетку</i>	
21.	Совершать 30 надавливаний подряд	3,4
22.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	3,4
23.	Не сгибать руки в локтях	3,4
24.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	3,4
25.	Отсчитывать надавливания вслух	3,4
	<i>Вдохи искусственного дыхания</i>	
26.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	3,4
27.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	3,4
28.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	3,4
29.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	3,4
30.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	3,4
31.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	3,4
32.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	3,4
33.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	3,4
34.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	3,4
	<i>Применение АНД</i>	
35.	Включить АНД	3,4
36.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего	3,4
37.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	3,4
38.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД	3

39.	Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда	3
40.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку	3,4
41.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	3,4
	<i>При проведении надавливаний и искусственного дыхания обеспечить показатели:</i>	
42.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	3,4
43.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)	3,4
44.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	3,4
45.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	3,4
46.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	3,4
	<i>Определить признаки жизни перед приданием устойчивого бокового положения</i>	
47.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	3,4
48.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	3,4
49.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	3,4
50.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	3,4
51.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	3,4
52.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	3,4
53.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего	3,4
54.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	3,4
	<i>Придать устойчивое боковое положение</i>	
55.	Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	3,4
56.	Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая её своей рукой	3,4
57.	Согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить её с опорой на стопу	3,4
58.	Повернуть пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	3,4
59.	Подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу	3,4
60.	Слегка запрокинуть голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	3,4
61.	Проверить признаки дыхания у пострадавшего	3,4

12. Оценочный лист (чек-лист)

Используется для оценки действий аккредитуемого при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер ситуации	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	1-4	☒ да ☐ нет
	<i>Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей</i>		

2.	Спросил пострадавшего: «Вы подавились?»	1, 2	✓ да ☐ нет
3.	Наклонил пострадавшего вперед	1, 2	✓ да ☐ нет
4.	Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	1, 2	✓ да ☐ нет
5.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара	1, 2	✓ да ☐ нет
6.	Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади	1, 2	✓ да ☐ нет
7.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания	1, 2	✓ да ☐ нет
	<i>Определил признаки жизни</i>		
8.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	1-4	✓ да ☐ нет
9.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	1-4	✓ да ☐ нет
10.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	1-4	✓ да ☐ нет
11.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	1-4	✓ да ☐ нет
12.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	1-4	✓ да ☐ нет
13.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	1-4	✓ да ☐ нет
	<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>		
14.	• факт вызова бригады	1-4	✓ да ☐ нет
15.	• место (адрес) происшествия	1-4	✓ да ☐ нет
16.	• количество пострадавших	1-4	✓ да ☐ нет
17.	• пол	1-4	✓ да ☐ нет
18.	• примерный возраст	1-4	✓ да ☐ нет
19.	• состояние пострадавшего	1-4	✓ да ☐ нет
20.	• объём оказываемой помощи	1-4	✓ да ☐ нет
	<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>		
21.	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	1-4	✓ да ☐ нет
22.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	1-4	✓ да ☐ нет
23.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	1-4	✓ да ☐ нет
	<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>		
24.	Совершал 30 надавливаний подряд	1-4	✓ да ☐ нет
25.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	1-4	✓ да ☐ нет
26.	Не сгибал руки в локтях	1-4	✓ да ☐ нет
27.	Отсчитывал надавливания вслух	1-4	✓ да ☐ нет
	<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>		
28.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	1-4	✓ да ☐ нет
29.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	1-4	✓ да ☐ нет
30.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	1-4	✓ да ☐ нет
31.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	1-4	✓ да ☐ нет
32.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	1-4	✓ да ☐ нет

33.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	1-4	✓ да ☐ нет
34.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	1-4	✓ да ☐ нет
35.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	1-4	✓ да ☐ нет
	<i>Применение АНД</i>		
36.	Включил АНД	1-4	✓ да ☐ нет
37.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	1-4	✓ да ☐ нет
38.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	1-4	✓ да ☐ нет
39.	Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД	1, 3	✓ да ☐ нет
40.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	1, 3	✓ да ☐ нет
41.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	1-4	✓ да ☐ нет
42.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	1-4	✓ да ☐ нет
	<i>Показатели тренажера:</i>		
43.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	1-4	✓ да ☐ нет
44.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	1-4	✓ да ☐ нет
45.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	1-4	✓ да ☐ нет
46.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	1-4	✓ да ☐ нет
47.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	1-4	✓ да ☐ нет
	<i>Придание устойчивого бокового положения</i>		
48.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	3, 4	✓ да ☐ нет
49.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	3, 4	✓ да ☐ нет
50.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	3, 4	✓ да ☐ нет
51.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	3, 4	✓ да ☐ нет
52.	Запрокинул голову, открывая дыхательные пути	3, 4	✓ да ☐ нет
53.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	3, 4	✓ да ☐ нет
54.	Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	3, 4	✓ да ☐ нет
55.	Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	3, 4	✓ да ☐ нет
56.	Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего	3, 4	✓ да ☐ нет
57.	Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил её с опорой на стопу	3, 4	✓ да ☐ нет
58.	Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	3, 4	✓ да ☐ нет
59.	Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу	3, 4	✓ да ☐ нет
60.	Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	3, 4	✓ да ☐ нет
61.	Проверил признаки дыхания у пострадавшего	3, 4	✓ да ☐ нет
	<i>Нерегламентированные и небезопасные действия:</i>		

62.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	1-4	☐ да ☒ нет
63.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	1-4	☐ да ☒ нет
64.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	1-4	☐ да ☒ нет
65.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	1-4	☐ да ☒ нет
66.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, пёрышка и т.п.)	1-4	☐ да ☒ нет
67.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	1-4	☐ да ☒ нет
68.	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	1, 2	☐ да ☒ нет
69.	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	1, 2	☐ да ☒ нет
70.	Повернул пострадавшего «от себя»	3, 4	☐ да ☒ нет
71.	Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения	3, 4	☐ да ☒ нет
72.	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	3, 4	☐ да ☒ нет

13. Сведения о разработчиках паспорта

13.1. Организации-разработчики:

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет);

ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России.

Приложение 1

Справочная информация

1. Последовательность выполнения реанимационных действий у взрослых следующая:
 - 1.1. Оценить обстановку и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи;
 - 1.2. Определить наличие сознания у пострадавшего;
 - 1.3. Восстановить проходимость дыхательных путей и определить признаки жизни у пострадавшего;
 - 1.4. Выполнить сердечно-легочную реанимацию (надавливания на грудину и вдохи искусственного дыхания).
2. Во время надавливаний на грудину пострадавшего при проведении СЛР необходимо продавливать её на глубину не менее 5 см и не более 6 см (для взрослых).
3. Частота надавливаний должна составлять не менее 100 и не более 120 в 1 минуту.
4. Критерий эффективного вдоха при проведении базовой сердечно-легочной реанимации – видимый подъём грудной клетки.
5. Кисти аккредитуемого при осуществлении надавливаний должны быть взяты в замок, основание ладони нижележащей руки не должно отрываться от поверхности груди пострадавшего между надавливаниями, а также необходимо держать руки прямо, не сгибая их в локтевых суставах.
6. Для надавливаний необходимо использовать вес туловища. Колени должны быть на ширине плеч.
7. Не предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).
8. Оценка пульса не считается ошибкой, если проводится медицинским работником и оценивается специальным приёмом совместно с оценкой наличия дыхания.
9. Центр грудной клетки – примерный ориентир.
10. Для проведения искусственного дыхания целесообразно использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку. При отсутствии специальной лицевой маски допустимо не проводить искусственное дыхание. Проведение искусственного дыхания без средства защиты (специальной лицевой маски) допустимо при собственном желании аккредитуемого, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в оценочном листе.
11. Для того, чтобы определить степень нарушения проходимости дыхательных путей, необходимо спросить пострадавшего, подавился ли он. При полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей пострадавший не может говорить, не может дышать, может хватать себя за горло, может кивать.
12. При полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей необходимо предпринять меры по удалению инородного тела:
 - 12.1. Встать сбоку и немного сзади пострадавшего;
 - 12.2. Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперёд, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути;
 - 12.3. Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего;

- 12.4. Проверять после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение проходимости;
- 12.5. Если после 5 ударов инородное тело не удалено, то следует:
 - встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота;
 - сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком большим пальцем к себе;
 - обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху;
 - при необходимости повторить надавливания до 5 раз.
13. При появлении у пострадавшего самостоятельного дыхания необходимо придать ему устойчивое боковое положение. Для этого необходимо выполнить следующую последовательность действий:
 - 13.1. Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу;
 - 13.2. Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке, придерживая ее своей рукой;
 - 13.3. После этого согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу, надавить на колено этой ноги на себя и повернуть пострадавшего;
 - 13.4. После поворота пострадавшего набок слегка запрокинуть его голову для открытия дыхательных путей и подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу. После чего проверить признаки дыхания, наклонившись ко рту и носу пострадавшего (послушать, почувствовать и посмотреть на движение грудной клетки в течение не менее 7 и не более 10 секунд).
14. Для использования автоматического наружного дефибриллятора необходимо выполнить следующие действия:
 - 14.1. Включить автоматический наружный дефибриллятор (кнопкой включения или открытием крышки);
 - 14.2. Правильно присоединить и наклеить электроды на грудную клетку тренажера/манекена (схема наклеивания изображена на электродах);
 - 14.3. Выполнять указания дефибриллятора (не прикасаться к пострадавшему во время анализа дефибриллятором сердечного ритма, нажать на кнопку «Разряд», приступить к надавливаниям на грудину);
 - 14.4. Не прикасаться к пострадавшему во время нанесения разряда.

Приложение 2

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

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
Дата _____ Номер кандидата _____
Ситуация (сценарий) **1**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	☐ да ☐ нет
	<i>Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей</i>	
2.	Спросил пострадавшего: «Вы подавились?»	☐ да ☐ нет
3.	Наклонил пострадавшего вперед	☐ да ☐ нет
4.	Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	☐ да ☐ нет
5.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара	☐ да ☐ нет
6.	Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади	☐ да ☐ нет
7.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания	☐ да ☐ нет
	<i>Определил признаки жизни</i>	
8.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	☐ да ☐ нет
9.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	☐ да ☐ нет
10.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	☐ да ☐ нет
11.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	☐ да ☐ нет
12.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	☐ да ☐ нет
13.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	☐ да ☐ нет
	<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>	
14.	• факт вызова бригады	☐ да ☐ нет
15.	• место (адрес) происшествия	☐ да ☐ нет
16.	• количество пострадавших	☐ да ☐ нет
17.	• пол	☐ да ☐ нет
18.	• примерный возраст	☐ да ☐ нет
19.	• состояние пострадавшего	☐ да ☐ нет
20.	• объём оказываемой помощи	☐ да ☐ нет
	<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>	
21.	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	☐ да ☐ нет
22.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	☐ да ☐ нет
23.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	☐ да ☐ нет

	<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>	
24.	Совершал 30 надавливаний подряд	☐ да ☐ нет
25.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	☐ да ☐ нет
26.	Не сгибал руки в локтях	☐ да ☐ нет
27.	Отсчитывал надавливания вслух	☐ да ☐ нет
	<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>	
28.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	☐ да ☐ нет
29.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	☐ да ☐ нет
30.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	☐ да ☐ нет
31.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	☐ да ☐ нет
32.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	☐ да ☐ нет
33.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	☐ да ☐ нет
34.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	☐ да ☐ нет
35.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	☐ да ☐ нет
	<i>Применение АНД</i>	
36.	Включил АНД	☐ да ☐ нет
37.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	☐ да ☐ нет
38.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	☐ да ☐ нет
39.	Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД	☐ да ☐ нет
40.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	☐ да ☐ нет
41.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	☐ да ☐ нет
42.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	☐ да ☐ нет
	<i>Показатели тренажера:</i>	
43.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
44.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
45.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
46.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
47.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
	<i>Нерегламентированные и небезопасные действия:</i>	
48.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	☐ да ☐ нет
49.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	☐ да ☐ нет
50.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	☐ да ☐ нет
51.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	☐ да ☐ нет
52.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, пёрышка и т.п.)	☐ да ☐ нет
53.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	☐ да ☐ нет
54.	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	☐ да ☐ нет
55.	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	☐ да ☐ нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
Дата _____ Номер кандидата _____
Ситуация (сценарий) 2 _____

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	☐ да ☐ нет
	<i>Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей</i>	
2.	Спросил пострадавшего: «Вы подавились?»	☐ да ☐ нет
3.	Наклонил пострадавшего вперед	☐ да ☐ нет
4.	Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	☐ да ☐ нет
5.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара	☐ да ☐ нет
6.	Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади	☐ да ☐ нет
7.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания	☐ да ☐ нет
	<i>Определил признаки жизни</i>	
8.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	☐ да ☐ нет
9.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	☐ да ☐ нет
10.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	☐ да ☐ нет
11.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	☐ да ☐ нет
12.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	☐ да ☐ нет
13.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	☐ да ☐ нет
	<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>	
14.	• факт вызова бригады	☐ да ☐ нет
15.	• место (адрес) происшествия	☐ да ☐ нет
16.	• количество пострадавших	☐ да ☐ нет
17.	• пол	☐ да ☐ нет
18.	• примерный возраст	☐ да ☐ нет
19.	• состояние пострадавшего	☐ да ☐ нет
20.	• объём оказываемой помощи	☐ да ☐ нет
	<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>	
21.	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	☐ да ☐ нет
22.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	☐ да ☐ нет
23.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	☐ да ☐ нет
	<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>	
24.	Совершал 30 надавливаний подряд	☐ да ☐ нет
25.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	☐ да ☐ нет
26.	Не сгибал руки в локтях	☐ да ☐ нет
27.	Отсчитывал надавливания вслух	☐ да ☐ нет
	<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>	

28.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	☐ да ☐ нет
29.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	☐ да ☐ нет
30.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	☐ да ☐ нет
31.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	☐ да ☐ нет
32.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	☐ да ☐ нет
33.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	☐ да ☐ нет
34.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	☐ да ☐ нет
35.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	☐ да ☐ нет
	<i>Применение АНД</i>	
36.	Включил АНД	☐ да ☐ нет
37.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	☐ да ☐ нет
38.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	☐ да ☐ нет
39.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	☐ да ☐ нет
40.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	☐ да ☐ нет
	<i>Показатели тренажера:</i>	
41.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
42.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
43.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
44.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
45.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
	<i>Нерегламентированные и небезопасные действия:</i>	
46.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	☐ да ☐ нет
47.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	☐ да ☐ нет
48.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	☐ да ☐ нет
49.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	☐ да ☐ нет
50.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, пёрышка и т.п.)	☐ да ☐ нет
51.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	☐ да ☐ нет
52.	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	☐ да ☐ нет
53.	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	☐ да ☐ нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
Дата _____ Номер кандидата _____
Ситуация (сценарий) 3 _____

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	☐ да ☐ нет
	<i>Определил признаки жизни</i>	
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	☐ да ☐ нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	☐ да ☐ нет
4.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	☐ да ☐ нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	☐ да ☐ нет
6.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	☐ да ☐ нет
7.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	☐ да ☐ нет
	<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>	
8.	• факт вызова бригады	☐ да ☐ нет
9.	• место (адрес) происшествия	☐ да ☐ нет
10.	• количество пострадавших	☐ да ☐ нет
11.	• пол	☐ да ☐ нет
12.	• примерный возраст	☐ да ☐ нет
13.	• состояние пострадавшего	☐ да ☐ нет
14.	• объём оказываемой помощи	☐ да ☐ нет
	<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>	
15.	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	☐ да ☐ нет
16.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	☐ да ☐ нет
17.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	☐ да ☐ нет
	<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>	
18.	Совершал 30 надавливаний подряд	☐ да ☐ нет
19.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	☐ да ☐ нет
20.	Не сгибал руки в локтях	☐ да ☐ нет
21.	Отсчитывал надавливания вслух	☐ да ☐ нет
	<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>	
22.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	☐ да ☐ нет
23.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	☐ да ☐ нет
24.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	☐ да ☐ нет
25.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	☐ да ☐ нет
26.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	☐ да ☐ нет
27.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	☐ да ☐ нет
28.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	☐ да ☐ нет

29.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	☐ да ☐ нет
	<i>Применение АНД</i>	
30.	Включил АНД	☐ да ☐ нет
31.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	☐ да ☐ нет
32.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	☐ да ☐ нет
33.	Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД	☐ да ☐ нет
34.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	☐ да ☐ нет
35.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	☐ да ☐ нет
36.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	☐ да ☐ нет
	<i>Показатели тренажера:</i>	
37.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
38.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
39.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
40.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
41.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
	<i>Придание устойчивого бокового положения</i>	
42.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	☐ да ☐ нет
43.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	☐ да ☐ нет
44.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	☐ да ☐ нет
45.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	☐ да ☐ нет
46.	Запрокинул голову, открывая дыхательные пути	☐ да ☐ нет
47.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	☐ да ☐ нет
48.	Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	☐ да ☐ нет
49.	Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	☐ да ☐ нет
50.	Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего	☐ да ☐ нет
51.	Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил её с опорой на стопу	☐ да ☐ нет
52.	Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	☐ да ☐ нет
53.	Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу	☐ да ☐ нет
54.	Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	☐ да ☐ нет
55.	Проверил признаки дыхания у пострадавшего	☐ да ☐ нет
	<i>Нерегламентированные и небезопасные действия:</i>	
56.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	☐ да ☐ нет
57.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	☐ да ☐ нет
58.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	☐ да ☐ нет
59.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	☐ да ☐ нет
60.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, пёрышка и т.п.)	☐ да ☐ нет
61.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	☐ да ☐ нет
62.	Повернул пострадавшего «от себя»	☐ да ☐ нет
63.	Нарушил последовательность придания устойчивого бокового	☐ да ☐ нет

	положения	
64.	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	☐ да ☐ нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

ЧЕК - ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность _____
Дата _____ Номер кандидата _____
Ситуация (сценарий) 4

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	☐ да ☐ нет
	<i>Определил признаки жизни</i>	
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	☐ да ☐ нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	☐ да ☐ нет
4.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	☐ да ☐ нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	☐ да ☐ нет
6.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	☐ да ☐ нет
7.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	☐ да ☐ нет
	<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>	
8.	• факт вызова бригады	☐ да ☐ нет
9.	• место (адрес) происшествия	☐ да ☐ нет
10.	• количество пострадавших	☐ да ☐ нет
11.	• пол	☐ да ☐ нет
12.	• примерный возраст	☐ да ☐ нет
13.	• состояние пострадавшего	☐ да ☐ нет
14.	• объём оказываемой помощи	☐ да ☐ нет
	<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>	
15.	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	☐ да ☐ нет
16.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	☐ да ☐ нет
17.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	☐ да ☐ нет
	<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>	
18.	Совершал 30 надавливаний подряд	☐ да ☐ нет
19.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	☐ да ☐ нет
20.	Не сгибал руки в локтях	☐ да ☐ нет
21.	Отсчитывал надавливания вслух	☐ да ☐ нет
	<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>	
22.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	☐ да ☐ нет
23.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	☐ да ☐ нет
24.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	☐ да ☐ нет
25.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	☐ да ☐ нет

26.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	☐ да ☐ нет
27.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	☐ да ☐ нет
28.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	☐ да ☐ нет
29.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	☐ да ☐ нет
	<i>Применение АНД</i>	
30.	Включил АНД	☐ да ☐ нет
31.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	☐ да ☐ нет
32.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	☐ да ☐ нет
33.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	☐ да ☐ нет
34.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	☐ да ☐ нет
	<i>Показатели тренажера:</i>	
35.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
36.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
37.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
38.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
39.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	☐ да ☐ нет
	<i>Придание устойчивого бокового положения</i>	
40.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	☐ да ☐ нет
41.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	☐ да ☐ нет
42.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	☐ да ☐ нет
43.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	☐ да ☐ нет
44.	Запрокинул голову, открывая дыхательные пути	☐ да ☐ нет
45.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	☐ да ☐ нет
46.	Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	☐ да ☐ нет
47.	Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	☐ да ☐ нет
48.	Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего	☐ да ☐ нет
49.	Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил её с опорой на стопу	☐ да ☐ нет
50.	Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	☐ да ☐ нет
51.	Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу	☐ да ☐ нет
52.	Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	☐ да ☐ нет
53.	Проверил признаки дыхания у пострадавшего	☐ да ☐ нет
	<i>Нерегламентированные и небезопасные действия:</i>	
54.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	☐ да ☐ нет
55.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	☐ да ☐ нет

56.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	☐ да ☐ нет
57.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	☐ да ☐ нет
58.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, пёрышка и т.п.)	☐ да ☐ нет
59.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	☐ да ☐ нет
60.	Повернул пострадавшего «от себя»	☐ да ☐ нет
61.	Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения	☐ да ☐ нет
62.	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	☐ да ☐ нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)