

**Аккредитация специалистов**

# **Паспорт экзаменационной станции** (типовой)

**Сердечно-лёгочная реанимация  
(базовая)**

**Специальность:**

Фармация,  
Стоматология,  
Лечебное дело,  
Педиатрия,  
Медико-профилактическое дело,  
Медицинская биофизика,  
Медицинская биохимия,  
Медицинская кибернетика

**2017**

**Оглавление**

1. Авторы .....	3
2. Уровень измеряемой подготовки .....	3
3. Вид деятельности .....	3
4. Продолжительность станции .....	3
5. Информация для организаторов станции .....	3
Необходимые ресурсы .....	3
Симуляционное оборудование .....	4
6. Последовательность ситуаций и раздел подготовки .....	5
7. Информация для экзаменуемого (брифинг) для каждой ситуации .....	5
8. Информация для экзаменаторов .....	5
ФИО пациента, возраст (год рождения) .....	5
Задачи данной станции .....	5
Функции экзаменаторов .....	5
Какую информацию необходимо предоставить экзаменуемому в процессе его работы на станции .....	6
Какую информацию нельзя предоставлять .....	6
9. Профессиональные стандарты, используемые для создания Листа оценки (по каждой ситуации) .....	7
10. Информация для симулированного пациента .....	8
11. Информация для симулированного коллеги .....	8
12. Способ оценивания .....	8
13. Дефектная ведомость .....	9
14. Чек-лист .....	10
15. Медицинская документация .....	11

## 1. Авторы

Овчинин А.М., Халикова Е.Ю., Мещерякова М.А., Шубина Л.Б., Давыденко А.Ф., Сафоненко М.Ю., Борисенко Е.В., Гофман А.М., Святов И.С., Старостина Л.С., Рычкова И.Н., Грибков Д.М., Каменская Н.А., Авдеев Ю.В., Кузьмин С.Б., Леонтьев А.В., Дежурный Л.И., Неудахин Г.В., Дронов И.А., Бородина М.А., Попов О.Ю., Зарипова З.А., Долгина И.И., Шеховцов В.П.

## 2. Уровень измеряемой подготовки

Студент 1-6 курса, специалист 1 раз в 2 года

## 3. Вид деятельности

Экстренная и неотложная медицинская помощь.

Для специалистов, не имеющих право оказывать медицинскую помощь, требуемый объём вмешательств, укладывается в понятие «Оказание первой помощи на рабочем месте».

## 4. Продолжительность станции

Всего – 5' (на непосредственную работу – 3,5')

0,5' – ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
2,5' – предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	3'
1' – приглашение перейти на следующий этап экзамена	4'
1' – смена экзаменуемых	5'

## 5. Информация для организаторов станции

Необходимые ресурсы

**У экзаменаторов должны быть:**

- компьютер с выходом в интернет (или распечатанные чек-листы в количестве, необходимом для рабочей смены)
- компьютер, с трансляцией видео (по согласованию с председателем АК, этот компьютер может находиться в другом месте, к которому экзаменаторы должны

иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть запись)  
 - компьютер, регистрирующий результаты выполнения на тренажере

Станция должна имитировать рабочее помещение с обязательным наличием имитации телефонного аппарата на видном месте

Тренажер взрослого для обучения СЛР с возможностью регистрации результатов, лежащий на полу.

Кожный антисептик в пульверизаторе - 3 спрей-порции (10 мл) – на одну попытку аккредитуемого

Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции 1 шт - на одну попытку аккредитуемого

Коврик для аккредитуемого – 1 шт

Запас батареек, если тренажер предусматривает их использование.

Если тренажер работает от сети, необходимо продумать вариант его подключения, чтобы провода (в том числе провод, соединяющий с компьютером) не вводил в заблуждение экзаменуемого, как дополнительная опасность.

#### Симуляционное оборудование

	<p>Указать конкретный аппарат с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) глубина компрессий</li> <li>2) положение рук при компрессиях</li> <li>3) высвобождение рук между компрессиями</li> <li>4) частота компрессий</li> <li><b>5) дыхательный объём</b></li> <li><b>6) скорость вдоха</b></li> </ol> <p>Настройки аппарата должны соответствовать параметрам, указанным в разделе 9 паспорта станции</p>
	<p><b>Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)</b>  <b>(запрограммированный на сценарий с фибрилляционным ритмом)</b></p>

## 6. Последовательность ситуаций и раздел подготовки

№ чек-листа	Ситуация	Раздел матрицы компетентности
1.	Остановка кровообращения <sup>1</sup> у пациента (посетителя) в амбулаторном звене ( помещении аптеки, эпидемиологической службы и т.п.)	Разное

Для данной станции в этом году предусмотрена только одна ситуация для всех экзаменуемых

## 7. Информация для экзаменуемого (брифинг) для каждой ситуации

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

## 8. Информация для экзаменаторов

ФИО пациента, возраст (год рождения)

Не предусмотрено

Задачи данной станции

Демонстрация экзаменуемым своего поведения в ситуации столкновения на рабочем месте с человеком без признаков жизни

Функции экзаменаторов

- Управление компьютером тренажера
- Вводная на действия экзаменуемых
- Регистрация расхождения действий экзаменуемых с параметрами в Электронном листе экспертной оценки
- Совместно с приглашением перейти на следующий этап экзамена, необходимо обработать рот тренажера антисептиком
- Зафиксировать параметры тренажера

<sup>1</sup> По фибрилляционному типу

6. Привести тренажер и помещение в первоначальный вид (вытереть остатки антисептика и, возможно, помады)
7. Не менее, чем через 1,5' после выхода предыдущего экзаменуемого, пригласить следующего

Рекомендации на данной станции работать двум специалистам. Один из них управляет всеми электронными устройствами (тренажер, камера, чек-лист), второй визуально наблюдает за действиями, даёт обратную связь экзаменуемому. Как минимум, один из экзаменаторов должен пройти обучение по базовой сердечно-легочной реанимации в любом симуляционном центре страны или иметь сертификат провайдера или инструктора **Национального совета по реанимации** или Европейского совета по реанимации или Американской ассоциации кардиологов.

Рекомендовано для экзаменаторов с небольшим опытом работы иметь промежуток времени для подготовки станции и ответственного заполнения листа оценки, между экзаменуемыми. Промежуток должен быть равен времени работы станции.

Какую информацию необходимо предоставить экзаменуемому в процессе его работы на станции

Перед началом – подготовить новый чек-лист	Проверить название проверяемого навыка, номер цепочки,把自己的 ФИО
При входе экзаменуемого	Внести номер экзаменуемого в чек-лист, запустить программу тренажера
При демонстрации им жеста «Осмотра безопасности среды»	Вводная: «Опасности нет!»
При попытке оценить сознание	Вводная: «Нет реакции!»
При попытке оценить дыхание	Вводная: «Дыхания нет!»
При попытке оценить пульс в любом месте	Вводная: «Пульсация не прощупывается!»
При обращении за телефоном	Имитировать диспетчера службы Скорой медицинской помощи: - Скорая слушает, что у Вас случилось?
Если экзаменуемый называет правильную и полную информацию вызова: - Адрес, один пострадавший, мужчина 20 лет, не дышит, приступаю к СЛР	Кратко ответить: «Вызов принят! Ждите»
В случае, если информация не полная	Задавать вопросы от лица диспетчера СМП: адрес, возраст, пол, ФИО пострадавшего, объём ваших вмешательств что случилось, где Вы находитесь
При остатке времени в 1 минуту	Сообщить об этом
По окончании времени	Поблагодарить за усилия и попросить перейти дальше

Какую информацию нельзя предоставлять

Нельзя высказывать требования типа: «Продолжайте!», «Глубже!», «Не так быстро!» и т.п., Задавать вопросы: «И что дальше?», «Как долго?» и т.п.

## **9. Профессиональные стандарты, используемые для создания Листа оценки (по каждой ситуации)**

[www.erc.edu](http://www.erc.edu), [www.cprguidelines.eu](http://www.cprguidelines.eu), [www.rusnrc.com](http://www.rusnrc.com)

### **Справочная информация**

1. Во время компрессии грудной клетки необходимо продавливать ее на глубину не менее 5 см и не более 6 (для взрослых).
2. Частота компрессии 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 для компрессии должны быть сложены в замок и, важно, что бы ладонная поверхность не отрывалась от поверхности груди после прекращения надавливаний, а руки не сгибались в локтевых суставах.
5. Для компрессии главное использовать силу плечевого пояса (и таза), а не бицепсы. Колени должны быть на ширине плеч.
6. Не предпринимать лишнего (определять ширину зрачков, инородные тела в дых.путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.) что крадет без того золотые минуты.
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 - это перекрест линии идущей вдоль грудины и линии соединяющей соски (4-5 межреберье – озвучивать только для медиков).
9. При проведении искусственной вентиляции легких (ИВЛ) грамотным считается использование собственной специальной лицевой маски, которую работник всегда носит с собой (а не только на экзамен). При её отсутствии, допустимо не

проводить это мероприятие. Проведение ИВЛ без средства защиты (специальной лицевой маски) допустимо при собственном желании, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в системе оценки.

## **10. Информация для симулированного пациента**

Не предусмотрено

## **11. Информация для симулированного коллеги**

Не предусмотрено

## **12. Способ оценивания**

**В чек-листе проводится отметка о наличии/отсутствии расхождений между действиями экзаменуемого и описанными в соответствующем пункте чек-листа.**

**В электронном чек-листе** это осуществляется с помощью активации кнопок:

-Да – действие было

-Нет – действия не было

**Внимание!** При внесении данных о нерегламентированных и небезопасных действиях, в случае если они не совершались необходимо активировать кнопку «Да». При проявлении таких действий у аккредитуемого напротив конкретно обозначенного действия, которое не должно совершаться, активируется кнопка «Нет», что означает, что действия аккредитуемого не совпали с требованиями этого не делать.

В случае демонстрации аккредитуемым других (не внесенных в пункты чек-листа) небезопасных или не нужных действий, необходимо зафиксировать эти действия в дефектной ведомости (раздел 13 паспорта) по данной станции, а в чек-лист аккредитуемого внести только количество совершенных нерегламентированных и небезопасных действий.

Каждая позиция непременно вносится членом АК в электронный оценочный лист (пока этого не произойдет, лист не отправится).

Для фиксации показателя времени необходимо активировать электронный чек-лист, как только аккредитуемый приступил к выполнению задания, а вносить показатель, как только аккредитуемый закончил измеряемый этап задания.

## 13. Дефектная ведомость

<b>Станция</b>		<b>Сердечно-легочная реанимация (базовая)</b>		
<b>Организация</b> _____				
<b>№</b>	<b>Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующие в чек-листе</b>	<b>Номер аккредитуемого</b>	<b>Дата</b>	<b>Подпись члена АК</b>
<b>№</b>	<b>Список дополнительных действий, имеющих важное значение, не отмеченных в чек-листе</b>	<b>Номер аккредитуемого</b>	<b>Дата</b>	<b>Подпись члена АК</b>

Дополнительные замечания к организации станции в следующий эпизод аккредитации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО председателя комиссии

Подпись

## 14. Чек-лист

II этап аккредитационного экзамена Специальность \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Номер цепочки \_\_\_\_\_ Номер кандидата \_\_\_\_\_

Номер задания 1 Внезапная остановка кровообращения Навык Экстренная и неотложная медицинская помощь (первая помощь)

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Убедится в отсутствии опасности для себя и пострадавшего.	Осмотреться	
<b>Осторожно</b> встянуть пострадавшего за плечи.	Выполнить	
<b>Громко</b> обратится к нему: «Вам нужна помощь?»	Выполнить	
Призвать на помощь: «Помогите человеку плохо!»	Выполнить	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего.	Выполнить	
Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки.	Выполнить	
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути.	Выполнить	
Определить признаки жизни		
· Приблизить ухо к губам пострадавшего.	Выполнить	
· Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего.	Выполнить	
· Считать вслух до 10	Выполнить	
Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму:		
Факт вызова бригады	Сказать	
· Координаты места происшествия	Сказать	
· Кол-во пострадавших	Сказать	
· Пол	Сказать	
· Примерный возраст	Сказать	
· Состояние пострадавшего	Сказать	
· Предположительная причина состояния	Сказать	
· Объем Вашей помощи	Сказать	
Использовать, имеющийся в кабинете АНД	Выполнить	
Подготовка к дефибрилляции и компрессиям грудной клетки		
Встать на колени <b>сбоку</b> от пострадавшего, лицом к нему.	Выполнить	
Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды.	Выполнить	
<b>Наклоните электрод под правую ключицу</b>	Выполнить	
Наклоните второй электрод в левую подмышечную область на ладонь ниже подмышки пострадавшего	Выполнить	
Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма	Выполнить	
Время до первой дефибрилляции	Вставить секунды	
Сразу после разряда приступил к компрессиям грудной клетки	Выполнить	
<b>Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего.</b>	Выполнить	
Вторую ладонь положить на первую соединив пальцы обеих рук в замок.	Выполнить	
Время до первой компрессии	Вставить секунды	
Компресии грудной клетки		
30 компрессий подряд	Выполнить	
· Руки спасателя вертикальны	Выполнить	
· Не сгибаются в локтях	Выполнить	
· Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
· Компресии отсчитываются вслух	Выполнить	
Искусственная вентиляция легких		
<b>Защита себя</b>	Использовать собственное надежное средство защиты	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего.	Выполнить	
1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему.	Выполнить	
Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки.	Выполнить	
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие	Выполнить	
Обхватить губы пострадавшего своими губами.	Выполнить	
Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек.	Выполнить	
Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
Показатели тренажера		
· Адекватная глубина компрессий		
· Адекватное положение рук при компрессиях		
· Полное высвобождение рук между компрессиями		
· Адекватная частота компрессий		
· Адекватный объем ИВЛ		
· Адекватная скорость ИВЛ		
Время на непосредственную работу на станции (мин)	Установлено заранее	3,5
Завершение испытания		
При команде: "Осталась одна минута"	Реанимация не прекратилась	
Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
Не регламентированные и не безопасные действия		
Компрессии вообще не производились	Оказывалась поддержка жизнедеятельности	
Центральный пульс	Нетратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии, вне оценки дыхания	
Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (или др. периферических) артерий	
Оценка неврологического статуса	Не затратил времени на проверку реакции зрачков на свет	
Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
Поиск не регламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не затратил времени на поиск платочек, бинтиков, тряпочек	
Риск заражения	Проводил ИВЛ без средства защиты	
Другие, не регламентированные и не безопасные действия	Указать количество	
Общее впечатление эксперта	Экстренная медицинская (первая) помощь оказывалась профессионально	

ФИО эксперта

подпись

Отметка о занесении в базу (ФИО)

## **15. Медицинская документация**

Не требуется