

Перечень практических навыков
для проведения второго этапа первичной
специализированной аккредитации лиц,
получивших дополнительное профессиональное образование
по программе профессиональной переподготовки
среднего профессионального медицинского образования
по специальности «Анестезиология и реаниматология»

1. Постановка постоянного мочевого катетера Фолея женщине
2. Уход за назогастральным зондом
3. Базовая сердечно-легочная реанимация

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка
«Постановка постоянного мочевого катетера Фолея женщине»**

Сценарий (ситуация) №1

Вы медицинская сестра-анестезист отделения реанимации и интенсивной терапии. Пациентке 60 лет после оперативного вмешательства на позвоночнике назначена постановка постоянного мочевого катетера Фолея. Выполните данную процедуру.

Сценарий (ситуация) №2

Вы медицинская сестра-анестезист палаты интенсивной терапии урологического отделения. Пациентке 74 лет после оперативного лечения назначена постановка постоянного мочевого катетера Фолея. Выполните данную процедуру.

Сценарий (ситуация) №3

Вы медицинская сестра отделения реанимации. В отделение была переведена пациентка 26 лет. По назначению врача пациентке необходимо поставить постоянный мочевой катетер Фолея. Выполните данную процедуру.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: *Анестезиология и реаниматология*

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: постановка постоянного мочевого катетера

Фолея женщине

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
	Подготовка к проведению процедуры		
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7.	Обеспечить конфиденциальность выполнения процедуры	Сказать	
	Подготовка к выполнению процедуры		
8.	Провести гигиеническую обработку рук	Выполнить	
9.	Надеть перчатки	Сказать	
10.	Провести гигиеническую обработку промежности и наружных половых органов пациентки	Сказать	
11.	Снять перчатки и поместить их в емкость класса «Б»	Сказать	
12.	Проверить целостность упаковки мочевого катетера	Выполнить/ Сказать	
13.	Проверить срок годности мочевого катетера	Выполнить/ Сказать	
14.	Проверить целостность упаковки мочевого катетера	Выполнить/ Сказать	
15.	Проверить срок годности мочевого катетера	Выполнить/ Сказать	
	Выполнение процедуры		
16.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
17.	Постелить под таз пациентки впитывающую пелёнку	Выполнить	
18.	Уложить пациентку на спину	Выполнить/ Сказать	
19.	Помочь пациентке согнуть ноги в коленях и слегка развести в стороны	Выполнить/ Сказать	
20.	Провести гигиеническую обработку рук	Сказать	
21.	Надеть перчатки	Выполнить	
22.	В лоток положить пинцетом большие и средние стерильные салфетки	Выполнить	
23.	Смочить средние салфетки антисептическим раствором	Выполнить	
24.	Лоток поставить между ног пациентки	Выполнить	
25.	Большим и указательным пальцами левой руки раздвинуть половые губы, чтобы обнажить наружное отверстие мочеиспускательного канала	Выполнить	
26.	Пинцетом в правой руке взять салфетку, смоченную раствором антисептика, и обработать ею вход в уретру движениями сверху вниз	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
27.	Обложить стерильными салфетками вход во влагалище и анус	Выполнить	
28.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	
29.	Обработать руки антисептическим раствором	Сказать	
30.	Вскрыть шприц и набрать в него 30 мл стерильного физраствора	Выполнить	
31.	Положить шприц внутрь упаковки	Выполнить	
32.	Вскрыть упаковку с катетером	Выполнить	
33.	Вскрыть упаковку с мочеприемником	Выполнить	
34.	Надеть стерильные перчатки	Выполнить/ Сказать	
35.	Правой рукой взять катетер на расстоянии 4-6 см от его бокового отверстия как пишущее перо. Обвести наружный конец катетера над кистью и зажать между 4 и 5 пальцами правой руки	Выполнить	
36.	Нанести на конец («клюв») катетера стерильный глицерин	Выполнить	
37.	Попросить пациента расслабиться и дышать спокойно	Выполнить/ Сказать	
38.	Задать вопрос о возможном наличии болезненных ощущений	Сказать	
39.	Раздвинуть левой рукой половые губы; правой рукой осторожно ввести катетер в мочеиспускательный канал на глубину около 10 см до появления мочи	Выполнить	
40.	Слить мочу в лоток	Сказать	
41.	Наполнить баллон катетера Фолея 10 — 30 мл стерильным физиологическим раствором или стерильной водой	Выполнить	
42.	Соединить катетер с мочеприёмником	Выполнить	
43.	Прикрепить мочеприемник пластырем к краю кровати	Выполнить	
44.	Убедиться, что трубки, соединяющие катетер и ёмкость, не имеют перегибов	Выполнить	
	Завершение процедуры:	Выполнить	
45.	Убрать впитывающую пелёнку	Выполнить	
46.	Помочь пациентке удобно лечь	Выполнить	
47.	Убрать ширму	Выполнить	
48.	Поместить упаковку от шприца в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
49.	Поместить упаковку от катетера и мочеприемника в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
50.	Поместить использованные салфетки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
51.	Снять перчатки и поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
52.	Провести гигиеническую обработку рук	Выполнить	
53.	Спросить пациента о его самочувствии	Сказать	
54.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить/ Сказать	

ФИО члена АПК _____

подпись

_____ отметка о внесении в базу ФИО
(внесен / не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:
 постановка постоянного мочевого катетера Фолея женщине

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО) Я проведу Вам катетеризацию мочевого пузыря»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста». Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«По назначению врача я проведу катетеризацию мочевого пузыря»
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Процедура проводится в положении лежа на спине на кровати. В течение процедуры прошу Вас сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на проведение данной процедуры?» «У пациента нет возражений на проведение данной процедуры»
7.	Обеспечить конфиденциальность выполнения процедуры	«Для обеспечения конфиденциальности мы отграничим кровать ширмой»
9.	Надеть перчатки	«Надеваю нестерильные одноразовые перчатки»
10.	Провести гигиеническую обработку промежности и наружных половых органов пациентки	«Перед проведением процедуры необходимо провести гигиеническую обработку промежности и гениталий»
11.	Снять перчатки и поместить их в емкость класса Б	«После обработки снимаю перчатки и помещаю их в емкость для отходов класса «Б»
12.	Проверить целостность упаковки мочевого катетера	«Визуальная целостность упаковки мочевого катетера сохранена»
13.	Проверить срок годности мочевого катетера	«Срок годности соответствует сроку хранения»
14.	Проверить целостность упаковки мочевого мочеприемника	«Визуальная целостность упаковки мочеприемника сохранена»
15.	Проверить срок годности мочеприемника	«Срок годности соответствует сроку хранения»
18.	Уложить пациентку на спину	«Пожалуйста, ложитесь на спину, чтобы было удобно»
19.	Помочь пациентке согнуть ноги в коленях и слегка развести в стороны	«Согните ноги в коленях и слегка разведите их в стороны» Помогаю пациентке сделать это
20.	Провести гигиеническую обработку рук	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»

28.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»
29.	Обработать руки антисептическим раствором	«Обрабатываю руки антисептиком»
34.	Надеть стерильные перчатки	«Надеваю стерильные перчатки»
37.	Попросить пациента расслабиться и дышать спокойно	«Пожалуйста, расслабьтесь и дышите спокойно»
38.	Задать вопрос о возможном наличии болезненных ощущений	«Все в порядке?»
40.	Слить мочу в лоток	«Сливаем мочу в лоток»
53.	Спросить пациента о его самочувствии	«Как Ваше самочувствие?»
54.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«По завершении процедуры, делаю запись в журнал учета процедур»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Манекен женщины по уходу многофункциональный с возможностью катетеризации мочевого пузыря или фантом таза женский для катетеризации мочевого пузыря
4. Антисептический раствор для слизистых оболочек (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
5. Впитывающая пелёнка (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
6. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».
8. Катетер мягкий мочевого Фолея женский в стерильной упаковке (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
9. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
10. Кровать медицинская (кушетка)
11. Лоток в стерильной упаковке
12. Лоток нестерильный
13. Манипуляционный стол
14. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)
15. Судно медицинское подкладное (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
16. Ножницы
17. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
18. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
19. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
20. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
21. Пинцет в стерильной упаковке (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
22. Пластырь медицинский на тканевой основе
23. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт на одну попытку аккредитуемого)

24. Стол для расходных материалов
25. Фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря
26. Флакон со стерильным глицерином (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
27. Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)
28. Флакон со стерильным глицерином
29. Флакон с 0,9% раствором натрия хлорида (из расчета 1шт на все попытки аккредитуемого)
30. Ширма
31. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1шт на все попытки аккредитуемого)
32. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 20 мл (из расчета 1шт на одну попытку аккредитуемого)

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
5. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»
6. ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 № 199-ст
7. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58
8. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9.12.2010 № 163
9. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнения»

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Уход за назогастральным зондом»

Сценарий (ситуация) №1

Вы медицинская сестра отделения реанимации. Пациентке 57 лет назначено зондовое питание и три дня назад введен назогастральный зонд.

Выполните процедуру ухода за назогастральным зондом.

Сценарий (ситуация) №2

Вы медицинская сестра отделения реанимации и интенсивной терапии. В отделении находится пациент 27 лет после оперативного лечения по поводу кишечной непроходимости. По назначению врача пациенту был введен назогастральный зонд.

Выполните процедуру ухода за назогастральным зондом.

Сценарий (ситуация) №3

Вы медицинская сестра отделения реанимации и интенсивной терапии. В отделение поступил пациент 33 лет после обширной операции по поводу челюстно-лицевой травмы. По назначению врача пациенту назначено искусственное питание и введен назогастральный зонд.

Выполните процедуру ухода за назогастральным зондом.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена
реаниматология

Специальность: *Анестезиология и*

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: уход за назогастральным зондом

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Выполнить / Сказать	
2.	Обозначить свою роль	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
7.	На манипуляционном столе подготовить нестерильный лоток, одноразовый стерильный шприц 20 мг в упаковке, марлевые салфетки нестерильные, салфетку антисептическую в упаковке, флакон с физиологическим раствором, фонендоскоп	Выполнить/ Сказать	
8.	Проверить срок годности одноразового шприца	Выполнить/ Сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки одноразового шприца	Выполнить/ Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать	
11.	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать	
12.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
14.	Осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавливания	Выполнить Сказать	
15.	Проверить месторасположение зонда: попросить пациента открыть рот, чтобы увидеть зонд в глотке	Сказать	
16.	Вскрыть упаковку со стерильным шприцем, упаковку от шприца поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
17.	Набрать в шприц 20 мл воздуха	Выполнить	
18.	Присоединить шприц к назогастральному зонду	Выполнить	
19.	Вставить оливки фонендоскопа в уши и приложить мембрану к области эпигастрия	Выполнить	
20.	Ввести воздух в зонд, одновременно выслушивая в эпигастральной области булькающие звуки	Выполнить/ Сказать	

21.	Отсоединить шприц от зонда и поместить его в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
22.	Положить фонендоскоп на манипуляционный стол	Выполнить	
23.	Увлажнить марлевые салфетки физиологическим раствором путем полива над лотком	Выполнить	
24.	Увлажненными марлевыми салфетками очистить наружные носовые ходы вращательными движениями	Выполнить	
25.	Поместить использованные салфетки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
26.	Каждые 4 ч выполнять уход за полостью рта с помощью увлажненных марлевых салфеток	Сказать	
27.	Оценить состояние лейкопластыря, фиксирующего зонд, при необходимости произвести замену пластыря	Сказать	
	Завершение процедуры		
28.	Вскрыть салфетку с антисептиком и обработать мембрану фонендоскопа салфеткой с антисептиком	Выполнить	
29.	Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
30.	Поместить упаковку от использованной салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»		
31.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	
32.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
33.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
34.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
35.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
36.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию	Выполнить	

ФИО члена АПК _____

подпись

_____ отметка о внесении в базу ФИО
(внесен / не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: уход за назогастральным зондом

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациентом, поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО)»
2.	Обозначить свою роль	«Я медицинская сестра»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Если пациент в сознании, то просим его кивнуть или моргнуть при сверке ФИО (в соответствии с листом назначений)»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам необходимо провести процедуру ухода за назогастральным зондом»»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на проведение данной процедуры?» (Если пациент в сознании, то просим его кивнуть или моргнуть) «Пациент согласен на проведение данной процедуры»
6.	Объяснить ход и цель процедуры	«По назначению врача я проведу профилактический уход за назогастральным зондом. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния» (Если пациент в сознании, то просим его кивнуть или моргнуть)
7.	На манипуляционном столе подготовить нестерильный лоток, одноразовый стерильный шприц 20 мг в упаковке, марлевые салфетки нестерильные, салфетку антисептическую в упаковке, флакон с физиологическим раствором, фонендоскоп	«Готовлю на манипуляционном столе нестерильный лоток, одноразовый стерильный шприц 20 мг в упаковке, марлевые салфетки нестерильные, салфетку антисептическую в упаковке, флакон с физиологическим раствором, фонендоскоп»
8.	Проверить герметичность упаковки одноразового шприца	«Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена»
9.	Проверить срок годности одноразового шприца	«Срок годности соответствует сроку хранения»
10.	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	«Герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена»
11.	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	«Срок годности соответствует сроку хранения»
12.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаюсь полного высыхания кожного антисептика.»
14.	Осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавливания	«Осматриваю место введения зонда. Признаков раздражения или сдавливания нет»

15.	Проверить месторасположение зонда, попросить пациента открыть рот, чтобы увидеть зонд в глотке	«Откройте пожалуйста рот» (если пациент в сознании). Проговорить: «контролирую нахождение зонда в глотке»
20.	Ввести воздух в зонд, одновременно выслушивая в эпигастральной области булькающие звуки	«Слышу булькающие звуки, зонд находится в желудке»
26.	Каждые 4 ч выполнять уход за полостью рта с помощью увлажненных марлевых салфеток	«С помощью увлажненных марлевых салфеток каждые 4 часа выполняю уход за полостью рта»
27.	Оценить состояние лейкопластыря, фиксирующего зонд, при необходимости произвести замену пластыря	«Меняю пластырь, если он отклеился, или загрязнен»
31.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
32.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»
34.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаюсь полного высыхания кожного антисептика»
35.	Уточнить у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете? (Если пациент в сознании, то просим его кивнуть или моргнуть). Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
2. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
3. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
4. Кровать медицинская (кушетка)
5. Лейкопластырь медицинский на тканевой основе
6. Лоток нестерильный
7. Манипуляционный стол
8. Маска для лица 3-слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета.
10. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого).
11. Письменный стол
12. Салфетка марлевая нестерильная (размер 110x125 мм) (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
13. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
14. Стул
15. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)

16. Фантом головы с возможностью постановки назогастрального зонда (или манекен по уходу многофункциональный)
17. Флакон с 0,9% раствором натрия хлорида (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
18. Фонендоскоп
19. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
20. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
21. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 20 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого).

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
5. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»
6. ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 № 200-ст
7. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58
8. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9.12.2010 № 163
9. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнения»
10. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Базовая сердечно-легочная реанимация»

Сценарий (ситуация) №1

Вы медицинская сестра отделения реанимации. Сразу после выполнения процедуры «Удаление содержимого из носовой полости устройством для аспирации» пациент 60 лет внезапно потерял сознание. Пульсация крупных артерий отсутствует.

Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Сценарий (ситуация) №2

Вы медицинская сестра отделения реанимации. К вам в отделение поступил пациент после операции по поводу холецистэктомии. У него установлен центральный венозный катетер. Вы подошли к пациенту с целью осуществления ухода за сосудистым катетером и обнаружили, что он лежит без признаков жизни. Пульсация крупных артерий и экскурсии грудной клетки отсутствуют.

Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Сценарий (ситуация) №3

Вы медицинская сестра-анестезист. В перерыве между операциями вы спустились в кафе больницы. За соседним столиком мужчина среднего возраста внезапно упал без признаков жизни. Пульсация крупных артерий и экскурсии грудной клетки отсутствуют.

Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: *Анестезиология и реаниматология*

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечить безопасность	Сказать	
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватить нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинуть голову пострадавшего, открывая дыхательные пути	Выполнить	
	Определить признаки жизни		
6	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
7	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
8	Оценить наличие дыхания в течение 10 секунд. Отсчитывать вслух до 10-ти	Сказать	
	Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму		
9	Факт вызова бригады	Сказать	
10	• Координаты места происшествия	Сказать	
11	• Количество пострадавших	Сказать	
12	• Пол	Сказать	
13	• Примерный возраст	Сказать	
14	• Состояние пострадавшего	Сказать	
15	• Объем Вашей помощи	Сказать	
	Подготовка к компрессиям грудной клетки		
16	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
17	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
18	Как можно быстрее приступить к компрессиям грудной клетки	Выполнить	
19	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
20	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
	Компрессии грудной клетки		
21	Компрессии проводить без перерыва	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
22	• Руки спасателя расположить вертикально	Выполнить	
23	• Не сгибать в локтях	Выполнить	
24	• Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней кисти	Выполнить	
25	• Компрессии отсчитывать вслух	Сказать	
Завершение испытания			
26	При команде: «Осталась одна минута» реанимацию не прекращать	Выполнить	
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации			
27	Адекватная глубина компрессий (грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см (не менее 90%))	Выполнить	
28	Полное высвобождение рук между компрессиями (во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера) (не менее 90%)	Выполнить	
29	Частота компрессий (составляет 100-120 в минуту)	Выполнить	
Нерегламентированные и небезопасные действия			
30	Компрессии производились	Поддерживалось /«Да» Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение	
31	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
32	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/или других периферических) артерий	
33	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
34	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
35	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
36	Общее благоприятное впечатление эксперта	Базовая сердечно-легочная реанимация оказывалась профессионально	

ФИО члена АПК

подпись

отметка о внесении в базу ФИО
(внесен / не внесен)

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:
базовая сердечно-легочная реанимация

№	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	«Опасности нет»
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	«Вам нужна помощь?»
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо!»
6.	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Проговорить: «Дыхания нет!»
8.	Оценить наличие дыхания в течение 10 секунд. Отсчитывать вслух до 10-ти	«Один, два, три... и т.д. десять»
9.	Факт вызова бригады	Проговорить: «Я набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»
10.	Координаты места происшествия	Назвать любой адрес
11.	Количество пострадавших	«Количество пострадавших - 1 человек»
12.	Пол	Указать любой пол
13.	Примерный возраст	Указать любой возраст старше 30 лет
14.	Состояние пострадавшего	«Пострадавший без сознания, без дыхания, без пульса на сонной артерии»
15.	Объем Вашей помощи	«Я приступаю к непрямому массажу сердца»
25.	Компрессии отсчитываются вслух	«Один, два, три... и т.д.»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу
2. Напольный коврик для аккредитуемого
3. Кожный антисептик в пульверизаторе 3 спрей-порции (10 мл)
4. Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции 1 шт.
5. Запас батареек (если тренажер предусматривает их использование) 2 шт.

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
4. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 «Лечебное дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 514 от 12.05.2014
5. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.