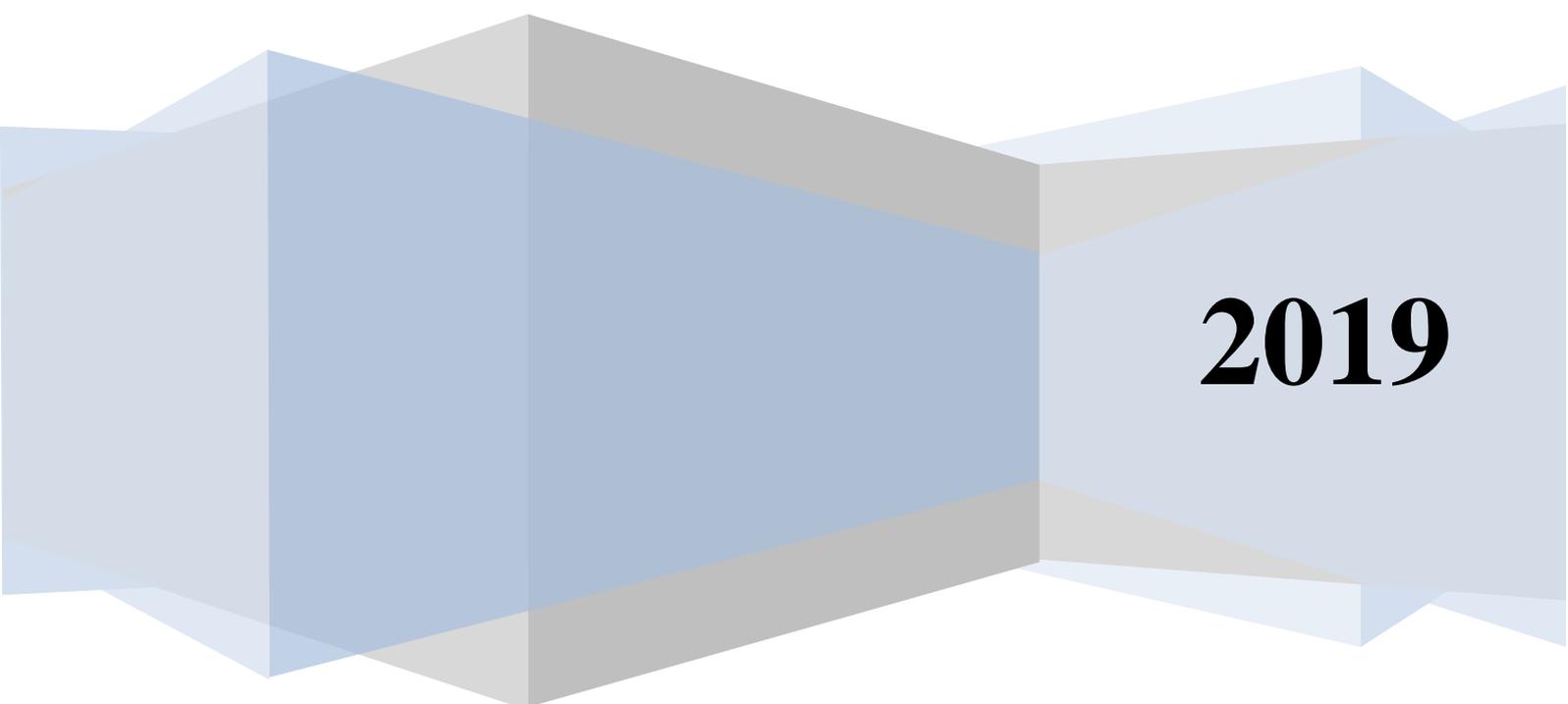


**Первичная специализированная аккредитация
специалистов**

**Паспорт экзаменационной
станции (типовой)**

**Базовая сердечно-легочная реанимация у
детей от 1 года до 8 лет**



2019

Оглавление

1. Авторы и рецензенты.....	3
2. Уровень измеряемой подготовки.....	3
3. Профессиональный стандарт (трудовые функции)	3
4. Проверяемые компетенции	3
5. Продолжительность работы станции	4
6. Задача станции.....	4
7. Информация по обеспечению работы станции	4
7.1. Рабочее место члена АК	4
7.2. Рабочее место аккредитуемого	4
7.3. Симуляционное оборудование станции	5
8. Перечень ситуаций (сценариев) станции	6
9. Информация (брифинг) для аккредитуемого	6
10. Информация для членов АК.....	6
10.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции	6
10.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции.....	7
10.3. Действия членов АК перед началом работы станции	7
10.4. Действия членов АК в ходе работы станции.....	7
11. Нормативные и методические документы, используемые для создания паспорта станции	9
11.1. Справочная информация для аккредитуемого/членов АК.....	9
12. Информация для симулированного коллеги.....	10
13. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	11
14. Дефектная ведомость	11
15. Оценочный лист (чек-лист)	12
16. Медицинская документация.....	14

1. Авторы и рецензенты

Авдеев Ю.В., Байматов Г.В., Бородина М.А., Буров А.И., Ветшева М.С., Востриков В.А., Грибков Д.М., Дежурный Л.И., Долгина И.И., Дронов И.А., Зарипова З.А., Золотова Е.Н., Каменская Н.А., Кузьмин С.Б., Лабазанова Д.Н., Лабзина М.В., Леонтьев А.В., Мухаметова Е.М., Неудахин Г.В., Овечкин А.М., Попов О.Ю., Рядинская Е.А., Солощенко П.П., Старостина Л.С., Тогоев О.О., Халикова Е.Ю., Холопцева Е.М., Хохлов И.В., Царенко О.И., Чистякова Е.Г., Шеховцов В.П., Шубина Л.Б.

Общие положения. Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) 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., предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым конкретной КОМПЕТЕНЦИЕЙ и могут быть использованы для оценки уровня практической готовности специалистов здравоохранения к практической деятельности, в трудовые функции которых входит владение данной компетенцией.

Оценивание особенностей практических навыков конкретной специальности могут быть реализованы через выбор конкретных сценариев; решение принимает аккредитационная комиссия по специальности (далее – АК) непосредственно во время проведения экзамена. С целью обеспечения статистической стандартизации процедуры оценки практических навыков условия задания и чек-лист являются едиными для всех.

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

2. Уровень измеряемой подготовки

Специалисты, претендующие на должность врача по специальности.

3. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Трудовая функция по оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах в соответствии с профессиональными стандартами специальностей по приказу Минздрава России от 07.10.2015 N 700н (ред. от 11.10.2016) «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»

4. Проверяемые компетенции

Оказание экстренной и медицинской помощи при остановке кровообращения.

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

5. Продолжительность работы станции

Всего – 10' (на непосредственную работу – 5')

0,5' – ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
4' – предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	4,5'
1' – приглашение перейти на следующий этап экзамена	5,5'
3,5' – отдых	9'
1' – смена аккредитуемых	10'

6. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым своего поведения в ситуации столкновения на рабочем месте с ребенком без признаков жизни, умения выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в доступности.

7. Информация по обеспечению работы станции

7.1. Рабочее место члена АК

1. Стул и рабочая поверхность (стол).
2. Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения.
3. Устройство для трансляции видео и аудио изображения¹ с места работы аккредитуемого с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции.
4. Компьютер, регистрирующий результаты выполнения аккредитуемым действий на симуляторе (тренажере).

7.2. Рабочее место аккредитуемого

Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых):

1. Телефонный аппарат (на видном месте, имитация);
2. Манекен ребенка для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов (лежащий на полу).

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

3. Кожный антисептик в пульверизаторе (из расчёта 3 спрей-порции (10 мл) – на одну попытку аккредитуемого).
4. Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого).
5. Напольный коврик.
6. Учебный АНД, с детскими электродами и редуктором энергии
7. Учебный АНД (обычный)
8. Сменные электроды для АНД или модификация тренажера и учебного АНД магнитными креплениями (см. п.11, №6).
9. Запас батареек (если тренажер и/или АНД предусматривает их использование).

Примечание: если тренажер работает от электрической сети, необходимо продумать вариант его подключения, чтобы провода (в том числе провод, соединяющийся с компьютером) не воспринимались аккредитуемым, как дополнительная опасность.

7.3. Симуляционное оборудование станции

	<p>Указать конкретный аппарат с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объём; 6) скорость вдоха. <p>Настройки аппарата должны соответствовать параметрам, указанным в разделе 11 Паспорта станции</p>
	<p>Учебный АНД с детскими электродами и редуктором энергии</p>
	<p>Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)</p>

8. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 1

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	№ чек-листа	Ситуация (сценарий)
1.	001	Остановка кровообращения у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме. АНД нет в наличии.
2.	001	Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД с детскими электродами.
3.	001	Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД с детскими электродами
4.	001	Остановка кровообращения у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД (неисправность).
5.	001	Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД без детских электродов.
6.	001	Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД без детских электродов

Выбор и последовательность ситуаций на усмотрение аккредитационной комиссии.

9. Информация (брифинг) для аккредитуемого

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

10. Информация для членов АК**10.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции**

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симулятора к работе.
5. Установка нужного сценария с помощью программного управления АНД.
6. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
7. Проверка готовности оборудования с выходом в Интернет для работы в автоматизированной системе аккредитации специалистов.

8. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

10.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции

1. Включение видеокамеры при команде: «Прочтите задание...».
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Приведение тренажера и помещения в первоначальный вид (вытереть остатки антисептика и, возможно, помады).
4. Приведение учебного АНД в собранное состояние, замена батареек и электродов, управление пультом (при необходимости).
5. Соблюдение безопасности для дезинфекции тренажера (при необходимости).

10.3. Действия членов АК перед началом работы станции

1. Проверка готовности станции к работе (наличие необходимых расходных материалов, письменного задания (брифинга), готовность симулятора к работе, наличие нужного сценария).
2. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
3. Выбор ситуации согласно решению АК.

10.4. Действия членов АК в ходе работы станции

1. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения.
2. Запуск и управление программным обеспечением тренажера.
3. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
4. Фиксация результатов параметров тренажера в чек-листе.
5. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 2).

Примечание: для удобства и объективности оценки выполнения практического навыка целесообразно помимо члена АК привлечение еще одного специалиста (из числа членов АК или вспомогательного персонала).

Член АК (вспомогательный персонал) управляет всеми электронными устройствами (тренажер, камера, чек-лист, второй член АК визуально наблюдает за действиями, даёт обратную связь аккредитуемому.

Желательно, чтобы член АК прошёл обучение по базовой сердечно-легочной реанимации в любом Российском симуляционном центре или имел сертификат провайдера и/или инструктора Национального совета по реанимации или Европейского совета по реанимации или Американской ассоциации кардиологов.

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

Таблица 2

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АК и аккредитуемого

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1.	При демонстрации аккредитуемым жеста «Осмотр безопасности среды»	Дать вводную: «Опасности нет»
2.	При попытке оценить сознание	Дать вводную: «Нет реакции»
3.	При попытке оценить дыхание	Дать вводную: «Дыхания нет!»
4.	При попытке оценить пульс в любом месте	Дать вводную: «Пульсация не прощупывается!»
5.	При обращении за телефоном	Имитировать диспетчера службы скорой медицинской помощи: «Скорая слушает, что у Вас случилось?»
6.	В случае, если аккредитуемый называет правильную и полную информацию для ОРИТ (СМП): адрес; один пострадавший, ребенок до 1 года, не дышит, приступаю к СЛР	Кратко ответить: «Вызов принят! Ждите»
7.	В случае, если информация неполная	Задавать вопросы от лица диспетчера ОРИТ (СМП): адрес, возраст, пол, ФИО ребенка; объём Ваших вмешательств; что случилось; где Вы находитесь
8.	За минуту до окончания работы аккредитуемого на станции	Сообщить: «У Вас осталась одна минута»
9.	По окончании выполнения практического навыка	Поблагодарить за работу и попросить перейти на следующую станцию

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

11. Нормативные и методические документы, используемые для создания паспорта станции

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
2. Соответствующие приказы Минтруда России «Об утверждении профессионального стандарта» и/или его проекты
3. www.erc.edu
4. www.cprguidelines.eu
5. www.rusnrc.com
6. Ripp E., Chervinskiy D., Tsverova A. - Innovation that makes a BLS-AED course more available and effective (#24047) Board #115 - Technology Innovation // Simulation in Healthcare Journal - 2016, vol. 11, Number 6, December 2016 – Technology Innovation. - P.434.)

11.1. Справочная информация для аккредитуемого/членов АК



При проверке сознания недопустимо встряхивать ребенка.

Открытие дыхательных путей у детей старше 1 года достигается за счет умеренного запрокидывания головы. Переразгибание головы недопустимо, так как вызывает дополнительную обструкцию дыхательных путей.

На всех этапах выполнения алгоритма необходимо рукой, более близкой ко лбу

ребенка, фиксировать голову ребенка.

Из 5 начальных вдохов минимум 2 должны быть эффективны (сопровождаться видимым подъемом грудной клетки ребенка).

У детей в возрасте от 1 года до 8 лет искусственная вентиляция легких (далее – ИВЛ) выполняется методом рот-в-рот.

При проведении ИВЛ целесообразно использование собственной специальной лицевой маски, которую медицинский работник всегда носит с собой (а не только на экзамен). Проведение ИВЛ без средства защиты (специальной лицевой маски) допустимо при собственном желании аккредитуемого, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в чек-листе.

Объем выдыхаемого воздуха в ребенка должен быть адаптирован к возрасту пострадавшего. Поскольку у детей сложно оценить необходимый объем вдоха, единственный критерий эффективного и достаточного вдоха при базовой СЛР – видимый подъем грудной клетки.



К признакам жизни относятся: наличие движений, открывание глаз, плач/кряхтение, явно слышимое и видимое дыхание.

При оценке признаков жизни проверять наличие пульса необязательно. Если пульс был проверен, то частота пульса < 60 ударов в минуту у ребенка без признаков жизни трактуется как его отсутствие.

Во время оценки признаков жизни после проведения 5 начальных вдохов, центральный пульс допустимо оценивать медицинским работником на сонной артерии.

Не нужно предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).

Компрессии грудной клетки (далее – КГК) у детей от 1 года до 8 лет при реанимации одним спасателем рекомендуется выполнять техникой одной руки – основание ладони помещается на нижнюю половину грудины. Свободной рукой фиксируется голова ребенка.

Соотношение компрессий и вдохов 15:2 вне зависимости от количества спасателей. Допустимо для лиц, не прошедших специального обучения, реанимировать 30:2.

Во время КГК необходимо продавливать ее на глубину, равную $\frac{1}{3}$ передне-заднего диаметра грудной клетки или 4-5 см. У крупного ребенка и/или при небольшом росте спасателя допустимо проведение компрессий двумя руками, сцепленными в замок (как у взрослых пострадавших).

Частота КГК должна составлять не менее 100 и не более 120 движений в 1 мин.



Важно, чтобы ладонная поверхность не отрывалась от поверхности груди после прекращения надавливаний, а рука не сгибалась в локтевых суставах.

Для компрессии грудной клетки необходимо использовать силу плечевого пояса (и таза), а не бицепсы. Колени должны быть на ширине плеч.

Соотношение КГК и искусственных вдохов составляет 15:2 при выполнении одним спасателем.

Скорую помощь необходимо вызвать после проведения СЛР в течение одной минуты (пять циклов 15:2), в случае, если спасатель работает один, и никто не пришел на помощь.

При наличии АНД, способного распознавать педиатрические ритмы, подлежащие дефибрилляции, его подключение необходимо выполнить после проведения одной минуты СЛР (пять циклов 15:2).

После разряда АНД необходимо как можно быстрее приступить к КГК, не теряя времени на оценку признаков жизни.

Электроды АНД размещаются в соответствии с инструкцией.

У детей до 8 лет (или весом менее 25 кг) необходимо использовать переднее-заднее положение электродов АНД для взрослых (при отсутствии электродов АНД для детей).

После приклеивания электродов АНД КГК выполняются поверх электродов АНД.

Параметры настройки стандартного тренажера-симулятора грудного ребенка (примерный возраст – 5 лет, вес 20 кг)

Показатели для стандартного тренажера ребенка (возраст 5 лет, 20 кг)	Установки
• Адекватная глубина компрессий	Не менее 4 см, не более 5 см
• Адекватное положение рук при компрессиях	нижняя половина грудины
• Полное высвобождение рук между компрессиями	да
• Адекватная частота компрессий	100-120 движений в минуту
• Адекватный объём ИВЛ	140-300 мл
• Адекватная скорость ИВЛ	100-200 мл/сек

12. Информация для симулированного коллеги

Не предусмотрена

13. Критерии оценивания действий аккредитуемого

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

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

Внимание! При внесении данных о нерегламентированных и небезопасных действиях, в случае, если они не совершались, необходимо активировать кнопку «Да». При наличии 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 ненужных действий, необходимо зафиксировать эти действия в дефектной ведомости (раздел 14 паспорта) станции, а в чек-лист аккредитуемого внести только количество совершенных нерегламентированных и небезопасных действий.

Каждая позиция вносится членом АК в электронный чек-лист.

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.

14. Дефектная ведомость

Станция Сердечно-легочная реанимация (базовая) возраст от 1 года до 8 лет Образовательная организация _____				
№	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующие в чек-листе	Номер аккредитуемого	Дата	Подпись члена АК
№	Список дополнительных действий, имеющих важное значение, не отмеченных в чек-листе	Номер аккредитуемого	Дата	Подпись члена АК

Дополнительные замечания к организации станции в следующий эпизод аккредитации

ФИО члена АК

Подпись

15. Оценочный лист (чек-лист)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность _____

Дата _____

Номер кандидата _____

Номер ситуации _____

№	Действие аккредитуемого	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Осмотрелся	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Обеспечил безопасность (при необходимости)	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Зафиксировав голову ребенка, сжал ладонь его руки (или стимулировал реакцию, растирая фалангами своих пальцев грудину ребенка)	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Громко обратился к нему: «Тебе нужна помощь? Ты меня слышишь?»	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Призвал на помощь: «Помогите, ребенку плохо!»:	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	• продолжая удерживать голову ребенка	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Ладонь одной руки положил на лоб ребенка	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Подхватил нижнюю челюсть ребенка двумя пальцами другой руки	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Определить наличие нормального дыхания	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Приблизил ухо к губам ребенка	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки ребенка	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Считал вслух до 10	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Выполнил 5 начальных вдохов		
13.	Защита себя	Использовал собственное надежное средство защиты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Встал на колени сбоку от ребенка для проведения первых 5 вдохов	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Ладонь одной руки положил на лоб ребенка	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Подхватил нижнюю челюсть ребенка двумя пальцами другой руки	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Умеренно запрокинул голову ребенка, освобождая дыхательные пути, набрал воздух в лёгкие	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	1 и 2 пальцами этой руки зажал нос ребенка	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Герметично обхватил губы ребенка своими губами	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Произвел выдох в ребенка до видимого подъема грудной клетки	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Освободил губы ребенка на 1 секунду	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Повторил выдох в ребенка	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Выполнил суммарно 5 вдохов	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Минимум 2 из 5 вдохов были эффективны	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Выполнил проверку признаков жизни		
25.	Продолжая удерживать голову ребенка, проверил наличие признаков жизни: дыхание, плач, движение, моргание	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Оценил пульс на сонной артерии двумя-тремя пальцами руки	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Считал до 10 вслух	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Как можно быстрее приступил к КГК	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Основание ладони одной руки положил на нижнюю половину грудины ребенка	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Время до первой компрессии	Вставил секунды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Компрессии грудной клетки		
32.	15 компрессий подряд	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

33.	30 компрессий подряд	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	• Рука спасателя находилась вертикально	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	• Не сгибалась в локте	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	• Не отрывалась ладонь от грудной клетки ребенка	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	• Во время компрессий другой рукой удерживалась голова ребенка	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	• Компрессии отсчитывались вслух	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Искусственная вентиляция легких	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Подхватил нижнюю челюсть ребенка двумя пальцами другой руки	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Запрокинул голову ребенка, освобождая дыхательные пути, набрал воздух в лёгкие	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	1 и 2 пальцами этой руки зажать нос ребенка	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Герметично обхватил губы ребенка своими губами	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Произвел выдох в ребенка до видимого подъема грудной клетки	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Освободил губы ребенка на 1 секунду	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Повторил выдох в ребенка	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Вызов скорой помощи		
46.	После выполнения циклов СЛР 1 минута (5 циклов 15:2)	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Факт вызова бригады	Сказал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	• Координаты места происшествия	Сказал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	• Количество пострадавших	Сказал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	• Пол	Сказал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	• Примерный возраст	Сказал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
52.	• Состояние пострадавшего	Сказал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
53.	• Предположительная причина состояния	Сказал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
54.	• Объём Вашей помощи	Сказал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Использование АНД		
55.	Попытался обеспечить АНД, имеющийся в зоне видимости	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
56.	Включил АНД	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
57.	Прикрепил электроды АНД	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
58.	расположив электроды в соответствии с инструкцией АНД	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
59.	Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к ребенку	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
60.	Корректно использовал АНД в соответствии с его командой	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
61.	Как можно быстрее приступил к СЛР	Выполнил	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
62.	Показатели для стандартного тренажера ребенка (возраст 5 лет)		
63.	• Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	Внес показатели с тренажера в формате процента количества в соответствии с требуемыми характеристиками (раздел 11)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
64.	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
65.	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
66.	• Адекватная частота компрессий (не менее 90%)		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
67.	• Адекватный объём ИВЛ (не менее 90%)		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
68.	• Адекватная скорость ИВЛ (не менее 90%)		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
69.	Время на непосредственную работу на станции (мин)	Установлено заранее	5
	Завершение испытания		
70.	При команде: «Осталась одна минута»	Реанимация не прекращалась	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
71.	Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

		выполнению	
	Нерегламентированные и небезопасные действия		
72.	Компрессии вообще не производились	Искусственное кровообращение поддерживалось - «Да» / Не поддерживалось - «Нет»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
73.	Встряхивание ребенка	Не встряхивал ребенка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
74.	Центральный пульс на сонной и/или плечевой артерии	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания. Не проверял пульс на плечевой артерии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
75.	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/или других периферических) артерий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
76.	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
77.	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
78.	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
79.	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
80.	Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
81.	Общее впечатление эксперта	Экстренная медицинская (первая) помощь оказывалась профессионально	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

 ФИО члена АК

 подпись

 Отметка о внесении в базу (ФИО)

16. Медицинская документация

Не требуется