

**Перечень практических навыков
для проведения второго этапа первичной аккредитации
специалистов со средним профессиональным образованием в 2019 году**

по специальности 34.02.01 Сестринское дело

1. Подкожное введение лекарственного препарата
2. Пособие по смене постельного белья тяжелобольному (продольным способом)
3. Базовая сердечно-легочная реанимация

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Подкожное введение лекарственного препарата»

Сценарий (ситуация) №1

Вы медицинская сестра гинекологического отделения. Пациентке 33-х лет с диагнозом «хроническое воспаление придатков матки» проводится лекарственная витаминотерапия. По назначению врача Вам необходимо ввести 1 миллилитр 5% раствора Альфа-Токоферола ацетата (Витамина Е) подкожно. Выполните данную процедуру.

Сценарий (ситуация) №2

Вы медицинская сестра Центра планирования семьи. Пациентке 40 лет при подготовке к процедуре экстракорпорального оплодотворения назначена гормональная терапия для стимуляции созревания фолликулов (в соответствии с протоколом). По назначению врача Вам необходимо ввести 150 МЕ раствора Пурегона (фолликулостимулирующий гормон) подкожно. Выполните данную процедуру.

Сценарий (ситуация) №3

Вы участковая медицинская сестра поликлиники. Вы посещаете пациентку 76 лет на дому с целью выполнения назначений врача: введение 40 ЕД инсулина подкожно. Выполните данную процедуру.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 34.02.01

Сестринское дело

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: подкожное введение лекарственного препарата

№ п/п	Перечень практических действий	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль (выполнить / сказать)	
2.	Попросить пациента представиться (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)	
7.	Уточнить аллергический анамнез у пациента (сказать)	
	Подготовка к процедуре	
8.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке сидя или лежа (сказать)	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы (выполнить / сказать)	
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции (выполнить / сказать)	
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток (выполнить / сказать)	
12.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности (выполнить / сказать)	
	Выполнение процедуры	
13.	Надеть средства защиты (маску одноразовую) (выполнить)	
14.	Обработать руки гигиеническим способом (сказать)	
15.	Надеть нестерильные перчатки (выполнить)	
16.	Вскрыть поочередно 4 стерильные упаковки с одноразовыми спиртовыми салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе (выполнить)	
17.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому (выполнить)	
18.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку (сказать)	
19.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части (выполнить)	
20.	Обработать шейку ампулы первой спиртовой салфеткой (выполнить)	
21.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы (выполнить)	
22.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя" (выполнить)	
23.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на	

	манипуляционный стол (выполнить)	
24.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А» (выполнить)	
25.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня (выполнить)	
26.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы) (выполнить)	
27.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю (выполнить)	
28.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А» (выполнить)	
29.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца (выполнить)	
30.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А» (выполнить)	
31.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца (выполнить)	
32.	Поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б» (выполнить)	
33.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца (выполнить)	
34.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы (выполнить)	
35.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А» (выполнить)	
36.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы (выполнить)	
37.	Положить шприц с лекарственным препаратом в упаковку (выполнить)	
38.	Попросить пациента освободить от одежды предполагаемое место инъекции (сказать)	
39.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции (выполнить)	
40.	Обработать двукратно место инъекции второй и третьей спиртовыми салфетками в одном направлении (выполнить)	
41.	Использованные спиртовые салфетки и упаковки поместить в емкость для отходов класса «Б» (выполнить)	
42.	Снять колпачок с иглы и поместить его в емкость для отходов класса «А» (выполнить)	
43.	Собрать кожу пациента в месте инъекции одной рукой в складку треугольной формы основанием вниз (выполнить)	
44.	Взять шприц доминантной рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем, срезом вверх (выполнить)	
45.	Ввести иглу со шприцем быстрым движением под углом 45° на 2/3 ее длины (выполнить)	
46.	Медленно ввести лекарственный препарат в подкожную жировую клетчатку (выполнить)	
47.	Извлечь иглу, прижать к месту инъекции четвертую спиртовую	

	салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата (выполнить)	
	Завершение процедуры	
48.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б» (выполнить)	
49.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б» (выполнить)	
50.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для отходов класса «Б» (выполнить)	
51.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А» (выполнить)	
52.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания (сказать)	
53.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» (сказать)	
54.	Снять перчатки (выполнить)	
55.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б» (выполнить)	
56.	Снять медицинскую одноразовую маску (выполнить)	
57.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б» (выполнить)	
58.	Обработать руки гигиеническим способом (сказать)	
59.	Уточнить у пациента о его самочувствии (сказать)	
60.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации (выполнить)	

ФИО члена АК _____

подпись

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

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: подкожное введение лекарственного препарата

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО)»
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	«Вам назначена процедура подкожного введения лекарственного препарата _____ (указать наименование в соответствии с условием)»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на проведение данной процедуры? - Пациент согласен на проведение данной процедуры»
6.	Объяснить ход и цель процедуры	«По назначению врача я проведу Введение лекарственного препарата _____ (указать наименование в соответствии с условием) подкожно в область плеча. Процедура проводится в положении лежа на спине на кушетке или сидя. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
7.	Уточнить аллергический анамнез у пациента	«У вас есть аллергия на данный лекарственный препарат? - У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат»
8.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине	«Займите удобное положение лежа на спине или сидя, я могу вам в этом помочь»
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	«Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	«Герметичность упаковки иглы для инъекций не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	«Герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
12.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	«Название лекарственного препарата соответствует листу назначений. Дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу

		назначений»
14.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
18.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	«Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений»
38.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	«Освободите от одежды область плеча, я могу вам в этом помочь»
52.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	«Обрабатываем рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
53.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Поместить использованные салфетки в емкость для медицинских отходов класса «Б»
58.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом
59.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? - Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для подкожной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме от 1 до 5 мл, в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
12. Игла инъекционная однократного применения длина 15 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
15. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
16. Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
17. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
18. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт. на все попытки аккредитуемого)
19. Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточно имитации в виде фото)

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 Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»

5. 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

6. 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

7. 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

8. 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 заполнению»

9. Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка
«Пособие по смене постельного белья тяжелобольному
(продольным способом)»**

Сценарий (ситуация) №1

Вы медицинская сестра неврологического отделения. Проведите смену постельного белья (продольным способом) пациенту 64 лет с диагнозом острое нарушение мозгового кровообращения с полной парализацией конечностей. Выполните данную процедуру.

Сценарий (ситуация) №2

Вы медицинская сестра хирургического отделения. Проведите смену постельного белья (продольным способом) пациенту 50 лет с диагнозом ампутация правой конечности. Выполните данную процедуру.

Сценарий (ситуация) №3

Вы медицинская сестра отделения паллиативного ухода. Проведите смену постельного белья (продольным способом) пациентке 93 лет с диагнозом синдром Альцгеймера. Выполните данную процедуру.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 34.02.01

Сестринское дело

Дата «__» _____ 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: пособие по смене постельного белья тяжелобольному (продольным способом)

№ п/п	Перечень практических действий	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: 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.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру (сказать)	
6.	Объяснить ход и цель процедуры (сказать)	
	Подготовка к проведению процедуры	
7.	Подготовить манипуляционный столик с комплектом чистого белья (простыня, наволочка, пододеяльник) (сказать)	
8.	Закрепить тормоза кровати (выполнить)	
9.	Убедиться в отсутствии лишних предметов на кровати и вокруг кровати (выполнить / сказать)	
10.	Обработать руки гигиеническим способом (сказать)	
11.	Надеть нестерильные перчатки (выполнить)	
12.	Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляции в соответствии с ростом медицинской сестры (сказать)	
13.	Привести кровать в горизонтальное положение (сказать)	
14.	Уточнить у пациента о его самочувствии после отрегулирования высоты кровати (сказать)	
15.	Опустить боковые поручни кровати со стороны медицинской сестры (выполнить)	
	Выполнение процедуры	
16.	Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента (выполнить)	
17.	Поднять боковые поручни со стороны медицинской сестры (выполнить)	
18.	Сменить наволочку на подушке. Подушку положить на стул (выполнить)	
19.	Грязную наволочку поместить в мешок для грязного белья (выполнить)	
20.	Опустить боковые поручни со стороны медицинской сестры (выполнить)	
21.	Вынуть одеяло из пододеяльника. Одеяло сложить и положить на стул (выполнить)	
22.	Накрыть пациента пододеяльником на время смены белья (выполнить)	
23.	Повернуть пациента на бок по направлению к себе (выполнить)	
24.	Поднять боковые поручни со стороны медицинской сестры (выполнить)	
25.	Перейти на другую сторону, переместив манипуляционный столик (выполнить)	
26.	Опустить боковой поручень со стороны медицинской сестры (выполнить)	
27.	Скатать валиком грязную простыню, положить этот валик под спину	

	пациенту (если белье сильно загрязнено, то на валик положить пеленку) (выполнить)	
28.	Положить сложенную вдвое чистую простыню на свободную сторону постели (выполнить)	
29.	Заправить чистую простыню под матрас с противоположной от пациента стороны (выполнить)	
30.	Помочь пациенту перекатиться через валик на чистую сторону на бок (выполнить)	
31.	Уточнить у пациента о его самочувствии (сказать)	
32.	Поднять боковой поручень со стороны медицинской сестры (выполнить)	
33.	Перейти на другую сторону, переместив манипуляционный столик (выполнить)	
34.	Опустить боковой поручень со стороны медицинской сестры (выполнить)	
35.	Скатать грязную простыню и положить ее в мешок для белья (выполнить)	
36.	Расправить чистую простыню (выполнить)	
37.	Заправить чистую простыню под матрас (выполнить)	
38.	Расстелить чистый пододеяльник поверх грязного, вставить одеяло (выполнить)	
39.	Накрыть пациента одеялом, извлекая грязный пододеяльник, которым он был укрыт по направлению к ногам (выполнить)	
40.	Поместить грязный пододеяльник в мешок для грязного белья (выполнить)	
41.	Удобно расположить пациента в постели. Осторожно поместить подушку под голову (выполнить)	
42.	Уточнить у пациента о его самочувствии (сказать)	
43.	Поднять боковой поручень со стороны медицинской сестры (выполнить)	
	Завершение процедуры	
44.	Обработать поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками. Салфетки поместить в емкость для отходов класса «Б» (сказать)	
45.	Снять перчатки (выполнить)	
46.	Поместить перчатки в отходы класса «Б» (выполнить)	
47.	Обработать руки гигиеническим способом (сказать)	
48.	Уточнить у пациента о его состоянии (сказать)	
49.	Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской карте стационарного больного (003–У) (выполнить)	

ФИО члена АК _____

подпись

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

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: пособие по смене постельного белья тяжелобольному (продольным способом)

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я постовая медицинская сестраотделения. Меня зовут ____ (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с листом назначений	«Пациент идентифицирован»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Я проведу Вам смену постельного белья»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны? – Пациент согласен на проведение данной процедуры»
6.	Объяснить ход и цель процедуры	«Данная процедура необходима для создания комфорта, профилактики пролежней, соблюдения личной гигиены пациента»
7.	Подготовить манипуляционный столик с комплектом чистого белья (простынь, наволочка, пододеяльник)	«Подготовили манипуляционный столик с комплектом чистого белья (простыня, наволочка, пододеяльник)»
9.	Убедиться в отсутствии лишних предметов на кровати и вокруг кровати	«Лишних предметов на кровати и вокруг кровати нет»
10.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
12.	Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляции в соответствии с ростом медицинской сестры	«Нижний край кровати соответствует средней трети бедра медицинской сестры»
13.	Привести кровать в горизонтальное положение	«Приводим кровать в горизонтальное положение»
14.	Уточнить у пациента о его самочувствии после отрегулирования высоты кровати	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно
31.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно
42.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно
44.	Обработать поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываем поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно методом протирания с интервалом в 15 минут»
47.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
48.	Уточнить у пациента о его состоянии	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Манекен по уходу многофункциональный (Статист)
4. Манипуляционный стол
5. Кровать функциональная
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
7. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета.
8. Тележка для сбора грязного белья с мешком
9. Постельные принадлежности: одеяло, подушка, простыня, наволочка, пододеяльник
10. Комплект чистого белья (простыня, наволочка, пододеяльник) (из расчета 1 комплект на одну попытку аккредитуемого).
11. Салфетки дезинфицирующие (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)
12. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого).
13. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт. на все попытки 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 Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»
5. 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
6. 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

7. 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

8. 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»

9. Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».

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

Сценарий (ситуация) №1

Вы медицинская сестра гастроэнтерологического отделения. Вы закончили выполнять назначения врача и собираетесь уходить из палаты. В это время в палату входит женщина примерно сорока лет, внезапно она падает, теряет сознание. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Сценарий (ситуация) №2

Вы участковая медицинская сестра поликлиники. При выходе из дома пациента Вы видите, как женщина, примерно сорока лет, внезапно падает без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Сценарий (ситуация) №3

Вы процедурная медицинская сестра поликлиники. После выполнения назначений пациенту Вы услышали за дверью кабинета призыв о помощи. Выйдя в коридор, Вы увидели, что на полу лежит мужчина лет 60-ти без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 34.02.01

Сестринское дело

Дата «__» _____ 20__ г. Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Перечень практических действий	Отметка о выполнении да / нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего(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 (выполнить)	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки(выполнить)	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути (выполнить)	
Определить признаки жизни		
8.	Приблизить ухо к губам пострадавшего (выполнить / сказать)	
9.	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего (для лиц с ОВЗ по зрению: определить экскурсию грудной клетки пострадавшего, положив руку на грудь) (выполнить)	
10.	Считать вслух до 10-ти (сказать)	
Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму		
11.	Факт вызова бригады (сказать)	
12.	Координаты места происшествия (сказать)	
13.	Количество пострадавших (сказать)	
14.	Пол (сказать)	
15.	Примерный возраст (сказать)	
16.	Состояние пострадавшего (сказать)	
17.	Предположительная причина состояния (сказать)	
18.	Объем Вашей помощи (сказать)	
Подготовка к компрессиям грудной клетки		
19.	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему (выполнить)	
20.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды (выполнить)	
21.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего (выполнить)	
22.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок (выполнить)	
Компрессии грудной клетки		
23.	Выполнить 30 компрессий подряд (выполнить)	
24.	Руки аккредитуемого вертикальны (выполнить)	
25.	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях (выполнить)	
26.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней (выполнить)	
27.	Компрессии отсчитываются вслух (сказать)	
Искусственная вентиляция легких		
28.	Защита себя (использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких) (выполнить)	

29.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего (выполнить)	
30.	1 -ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему (выполнить)	
31.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки (выполнить)	
32.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие (выполнить)	
33.	Обхватить губы пострадавшего своими губами (выполнить)	
34.	Произвести выдох в пострадавшего (выполнить)	
35.	Освободить губы пострадавшего на 1 -2 секунды (выполнить)	
36.	Повторить выдох в пострадавшего (выполнить)	
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации		
37.	Глубина компрессий (грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см)	
38.	Полное высвобождение рук между компрессиями (во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера)	
39.	Частота компрессий (частота компрессий составляет 100-120 в минуту)	
40.	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд) (оценить (1 цикл - 30:2)	
Завершение испытания		
41.	При команде: «Осталась 1 минута» (реанимация не прекращалась)	
42.	Перед выходом (участник не озвучил претензии к своему выполнению)	
Нерегламентированные и небезопасные действия		
43.	Компрессии вообще не производились (поддерживалось / «да» не поддерживалось / «нет» искусственное кровообращение)	
44.	Центральный пульс (не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания)	
45.	Периферический пульс (не пальпировал места проекции лучевой (и / или других периферических) артерий)	
46.	Оценка неврологического статуса (не тратил время на проверку реакции зрачков на свет)	
47.	Сбор анамнеза (не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию)	
48.	Поиск нерегламентированных приспособлений (не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек)	
49.	Риск заражения (не проводил ИВЛ без средства защиты)	
50.	Общее впечатление эксперта (БСЛР оказывалась профессионально)	

ФИО члена АК _____

подпись

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

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

№ (практич. действия)	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!»
8.	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Проговорить: «Дыхания нет!»
10.	Считать вслух до 10-ти	«Один, два, три... и т.д. десять»
11.	Факт вызова бригады	Проговорить: «Я набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»
12.	Координаты места происшествия	Назвать любой адрес
13.	Количество пострадавших	«Количество пострадавших - 1 человек»
14.	Пол	Указать любой пол
15.	Примерный возраст	Указать любой возраст старше 30 лет
16.	Состояние пострадавшего	«Пострадавший без сознания, без дыхания, без пульса на сонной артерии»
17.	Предположительная причина состояния	«Предположительная причина состояния – внезапная остановка кровообращения»
18.	Объем Вашей помощи	«Я приступаю к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких»
27.	Компрессии отсчитываются вслух	«Один, два, три... и т.д. тридцать»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечнолегочной реанимации, лежащий на полу
2. Напольный коврик для аккредитуемого
3. Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)
4. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
5. Салфетка марлевая нестерильная, размер 110x125 мм (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. 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. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с

5. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014.