

Перечень практических навыков
для проведения второго этапа первичной
специализированной аккредитации лиц
со средним медицинским и фармацевтическим образованием,
получивших дополнительное профессиональное образование
по программе профессиональной переподготовки
по специальности «Сестринское дело» в 2023 году

1. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)
2. Внутrimышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу
3. Базовая сердечно-легочная реанимация

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена
Дата «__» 20__ г.

Специальность: Сестринское дело
Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	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.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к проведению процедуры			
7.	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем в положении лежа на спине	Сказать	
8.	Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую)	Выполнить	
9.	Предложить или помочь пациенту принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	Сказать	
10.	На манипуляционном столе подготовить лоток с уже приготовленными стерильными – салфеткой, пропитанной антисептическим раствором и сухой салфеткой	Сказать	
11.	Надеть непромокаемый фартук	Выполнить	
Выполнение процедуры			
12.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
14.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	Сказать	
15.	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	Выполнить/ Сказать	
16.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
17.	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	Выполнить/ Сказать	
18.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
19.	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает	Сказать	

20.	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	Сказать	
21.	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластирем к бедру и не натянута	Выполнить/ Сказать	
22.	Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	Выполнить/ Сказать	
23.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	Выполнить/ Сказать	
Завершение процедуры			
24.	Извлечь одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) методом скручивания	Выполнить	
25.	Утилизировать одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
26.	Узнать у пациента его самочувствие	Сказать	
27.	Опустить лоток для дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	Сказать	
28.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	Сказать	
29.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
30.	Снять фартук	Выполнить	
31.	Поместить фартук в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
32.	Снять перчатки	Выполнить	
33.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
34.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
35.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначений	Выполнить	

ФИО члена АПК _____

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

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я медицинская сестра Меня зовут <u>(ФИО)</u> »
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 необходимо провести процедуру по уходу за постоянным мочевым катетером»
5.	Объяснить ход и цель процедуры	«Вам назначена процедура ухода за постоянным мочевым катетером с целью профилактики возможного инфицирования. Для проведения процедуры Вам необходимо принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными бедрами. Вам будет проведена обработка наружной части катетера антисептическим раствором»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Пациент согласен на выполнение данной процедуры»
7.	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем положении лежа на спине	«Пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем в положении лежа на спине»
9.	Предложить или помочь пациенту согнуться принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	«Согните ноги в коленях и разведите бедра или я могу Вам в этом помочь»
10.	На манипуляционном столе подготовить лоток с уже приготовленными стерильными – салфеткой, пропитанной антисептическим раствором и сухой салфеткой.	«Лоток с приготовленными для обработки стерильными салфетками находится на манипуляционном столе»
12.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»

14.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	«Вымыли промежность водой с жидким мылом и просушили полотенцем»
15.	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	«Обрабатываю проксимальный конец катетера салфеткой с антисептиком в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см»
17.	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	«Просушиваю проксимальный конец катетера сухой стерильной салфеткой в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см»
19.	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает	«Моча из уретры не подтекает»
20.	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	«Признаки инфекции не обнаружены. Отсутствуют гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое»
21.	Убедиться, что трубка катетера приkleена пластирем к бедру и не натянута	«Фиксация катетера к бедру не нарушена. Проксимальный конец катетера не натянут»
22.	Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	«Дренаж мочи из мочевого пузыря по системе не нарушен. Трубки системы не скручены»
23.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	«Дренажный мешок закреплен ниже плоскости кровати»
26.	Узнать у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
27.	Опустить лоток для дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	«Лоток обрабатываю методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором»
28.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут» (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства)
29.	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 гигиеническим способом кожным антисептиком класса

		«В», жду полного высыхания рук после обработки Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»
--	--	--

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: Сестринское
дело

Дата «__» 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: внутримышечное введение лекарственного препарата

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	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.	Объяснить ход и цель процедуры (уточнить аллергологический анамнез)	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к процедуре			
6	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе	Сказать	
7	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	Выполнить / Сказать	
8	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить / Сказать	
9	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить / Сказать	
10	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить / Сказать	
11	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
Выполнение процедуры			
12	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
13	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
14	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
15	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
16	Достать ампулу из упаковки. Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Сказать	
17	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
18	Встрихнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
19	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	Выполнить	
20	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
21	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя"	Выполнить	

22	Вскрыть ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
23	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
24	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
25	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
26	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	Выполнить	
27	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
28	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
29	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
30	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
31	Поместить иглу в контейнер для сбора острого инструментария касса «Б»	Выполнить	
32	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
33	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
34	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
35	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
36	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
37	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Сказать	
38	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
39	Обработать место инъекции 2-ей спиртовой салфеткой	Выполнить	
40	Использованную спиртовую салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
41	Обработать место инъекции 3-ей спиртовой салфеткой	Выполнить	
42	Использованную спиртовую салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
43.	Использованные упаковки от салфеток поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
44.	Натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	Выполнить	
45.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90°	Выполнить/	

	на 2/3 её длины	Сказать	
46.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в конюле иглы	Выполнить/ Сказать	
47.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу не доминантной рукой	Выполнить	
48.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции 4 спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
Завершение процедуры			
49.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в контейнер для сбора острого инструментария класса «Б»	Выполнить	
50.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
51.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать	
52.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
53..	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
54	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
55.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	Сказать	
56.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
57.	Снять перчатки	Выполнить	
58.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
59.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
60.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
61.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
62.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

ФИО члена АПК

подпись

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

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: внутримышечное 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) Вам необходимо провести процедуру введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу»
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.	Объяснить ход и цель процедуры (уточнить аллергологический анамнез)	«По назначению врача я введу лекарственный препарат _____ (указать наименование в соответствии условием) внутримышечно (верхний наружный квадрант ягодицы) для уменьшения болевых ощущений. Процедура проводится в положении лежа на животе на кушетке. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния», «Пациент не отмечает аллергию на данное лекарственное средство»
5.	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»
6.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе	«Займите удобное положение на кушетке лежа на животе или я могу вам в этом помочь»
7.	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»
8.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекций	«Герметичность упаковки иглы для инъекций не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
9.	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»
10.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	«Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
13.	Обработать руки гигиеническим способом	Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»
16.	Достать ампулу из упаковки. Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	«Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений»

37.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	«Освободите от одежды ягодичную область для инъекции или я могу вам в этом помочь»
45.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	«Ввожу иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины»
46.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	«Кровь в канюле иглы отсутствует»
51.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	«Наружного кровотечения в области инъекции отсутствует»
52.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? .Пациент чувствует себя удовлетворительно»
55.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства)»
56.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаем в емкость для медицинских отходов класса «Б»
61.	Обработать руки гигиеническим способом	Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: Сестринское
дело

Дата «__» 20__ г.

Номер аккредитуемого _____

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представле- ния	Отметка о выполнении	
			Да	Нет
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать		
Определить признаки жизни:				
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить		
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать		
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать		
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить		
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить		
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить		
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить		
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить		
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать		
Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:				
11	• факт вызова бригады	Сказать		
12	• место (адрес) происшествия	Сказать		
13	• количество пострадавших	Сказать		
14	• пол	Сказать		
15	• примерный возраст	Сказать		
16	• состояние пострадавшего	Сказать		
17	• объем оказываемой помощи	Сказать		
Подготовка к компрессиям грудной клетки:				
18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить		
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить		
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить		
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить		
Компресии грудной клетки:				
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить		
23	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить		

24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить		
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить		
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать		
Искусственная вентиляция легких:				
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить		
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить		
29	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить		
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить		
31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить		
32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить		
33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить		
34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить		
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить		
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:			Да	Нет
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)			
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)			
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)			
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)			
40	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)			
Нерегламентированные и небезопасные действия				
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания			
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях			
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)			
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)			

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 и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	«Опасности нет» или «Безопасно»
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	«Вам нужна помощь? Сознания нет»
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо!»
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	«Один, два, три,... и т.д. десять. Дыхания нет»
11.	Факт вызова бригады	Проговорить: «Набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»
12.	Место (адрес) 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»
17.	Объем оказываемой помощи	«Приступаю к сердечно-легочной реанимации»
26.	Отсчитывать компрессии вслух	«Один, два, три,... и т.д. тридцать»