**Перечень ситуаций для проведения экзамена в формате ОСКЭ**

1. Пункция и катетеризация периферической вены, введение лекарственного средства «Урапидил» через периферический венозный катетер
2. Пункция и катетеризация периферической вены, введение лекарственного средства «Фуросемид» через периферический венозный катетер
3. Пункция и катетеризация периферической вены, введение лекарственного средства «Морфин» через периферический венозный катетер
4. Пункция и катетеризация периферической вены, введение лекарственного средства «Беталок» через периферический венозный катетер
5. Базовая сердечно-легочная реанимация в условиях линейной бригады СМП
6. Электроимпульсная терапия при внезапной сердечной смерти
7. Регистрация ЭКГ с вариативными данными ЭКГ
8. Остановка наружного кровотечения при артериальном кровотечении из предплечья
9. Остановка наружного кровотечения при венозном кровотечении из предплечья
10. Остановка наружного кровотечения при смешанном кровотечении из предплечья
11. Остановка наружного кровотечения при артериальном кровотечении из плеча
12. Остановка наружного кровотечения при венозном кровотечении из плеча
13. Остановка наружного кровотечения при смешанном кровотечении из плеча
14. Остановка наружного кровотечения при артериальном кровотечении из голени
15. Остановка наружного кровотечения при венозном кровотечении из голени
16. Остановка наружного кровотечения при смешанном кровотечении из голени
17. Остановка наружного кровотечения при артериальном кровотечении из бедра
18. Остановка наружного кровотечения при венозном кровотечении из бедра
19. Остановка наружного кровотечения при смешанном кровотечении из бедра
20. Обеспечение внутрикостного доступа и введение лекарственного средства «Адреналин».
21. Обеспечение внутрикостного доступа и инфузия изотонического раствора натрия хлорида.
22. Обеспечение внутрикостного доступа и введение лекарственного средства «Морфин».
23. Обеспечение внутрикостного доступа и введение лекарственного средства «Кеторол».

**Оценочный лист станции «Пункция и катетеризация периферической вены, введение лекарственного средства через периферический венозный катетер»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Оценочный критерий | Выполнил правильно | Выполнил с некритичными несоответствиями | Выполнил с критичными несоответствиями | Не выполнено | Примечание |
|  | Установил контакт с пациентом, сверил документацию, объяснил ход и цель процедуры |  |  |  |  |  |
|  | Получил информированное согласие на проведение процедуры |  |  |  |  |  |
|  | Проверил наличие, целостность и сроки годности медицинских изделий |  |  |  |  |  |
|  | Обеспечил асептические условия проведения процедуры |  |  |  |  |  |
|  | Выполнил пункцию вены |  |  |  |  |  |
|  | Установил периферический венозный катетер |  |  |  |  |  |
|  | Обеспечил фиксацию периферического венозного катетера |  |  |  |  |  |
|  | Подготовил лекарственное средство для внутривенного введения |  |  |  |  |  |
|  | Ввел лекарственное средство, согласно назначения врача |  |  |  |  |  |
|  | Утилизировал использованный материал |  |  |  |  |  |

Оценочный лист станции «Сердечно-легочная реанимация в условиях линейной бригады СМП»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Оценочный критерий | Выполнил правильно | Выполнил с некритичными несоответствиями | Выполнил с критичными несоответствиями | Не выполнено | Примечание |
| 1 | Оценил безопасность |  |  |  |  |  |
| 2 | Оценил сознание |  |  |  |  |  |
| 3 | Оценил наличие/отсутствие дыхания и пульса у пострадавшего |  |  |  |  |  |
| 4 | Осуществил/поручил обеспечить вызов БИТ |  |  |  |  |  |
| 5 | Приступил/дал команду приступить к компрессиям грудной клетки (КГК): |  |  |  |  |  |
| 5.1 | соотношение КГК к вдохам |  |  |  |  |  |
| 5.2 | частота компрессий |  |  |  |  |  |
| 5.3 | глубина компрессий |  |  |  |  |  |
| 5.4 | релаксация грудной клетки |  |  |  |  |  |
| 5.5 | положение рук |  |  |  |  |  |
| 6 | Технические аспекты КГК |  |  |  |  |  |
| 7 | Подготовил оборудование и медицинские изделия для проведения ИВЛ |  |  |  |  |  |
| 8 | Обеспечил проведение ИВЛ |  |  |  |  |  |
| 9 | Произвел своевременную смену медицинских работников |  |  |  |  |  |
| 10 | Нерегламентированные действия |  |  |  |  |  |

Оценочный лист станции «Электроимпульсная терапия при внезапной сердечной смерти»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Оценочный критерий | | Выполнил правильно | | Выполнил с некритичными несоответствиями | | Выполнил с критичными несоответствиями | | Не выполнено | | Примечание | |
|  | | Оценил сознание пациента | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | Оценил наличие/отсутствие дыхания и кровообращения | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | Оценил ритм сердечной деятельности | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | Обеспечил проведение электроимпульсной терапии (ЭИТ) | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | выбор силы разряда | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 5.1 | обеспечение оптимального контакта | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 5.2 | расположение электродов | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 5.3 | безопасное проведение разряда | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 5.4 | Приступил/дал команду к КГК и вентиляции легких | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 6 | Обеспечил повторную оценку ритма сердечной деятельности | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 7 | Обеспечил проведение электроимпульсной терапии (ЭИТ) | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 8 | выбор силы разряда | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 8.1 | обеспечение оптимального контакта | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 8.2 | расположение электродов | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 8.3 | безопасное проведение разряда | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 8.4 | Приступил/дал команду к КГК и вентиляции легких | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 9 | Обеспечил повторную оценку ритма сердечной деятельности | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 10 | Нерегламентированные действия | |  | |  | |  | |  | |  | |

Оценочный лист станции «Регистрация ЭКГ»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Оценочный критерий | Выполнил правильно | Выполнил с некритичными несоответствиями | Выполнил с критичными несоответствиями | Не выполнено | Примечание |
|  | Установил контакт с пациентом, сверил документацию, объяснил ход и цель процедуры |  |  |  |  |  |
|  | Получил информированное согласие на проведение процедуры |  |  |  |  |  |
|  | Проверил наличие и целостность медицинского оборудования |  |  |  |  |  |
|  | Обеспечил необходимые асептические условия проведения процедуры |  |  |  |  |  |
|  | Наложил стандартные электроды |  |  |  |  |  |
| 5.1 | расположение электродов |  |  |  |  |  |
| 5.2 | обеспечение оптимального контакта |  |  |  |  |  |
|  | Наложил грудные электроды |  |  |  |  |  |
| 6.1 | расположение электродов |  |  |  |  |  |
| 6.2 | обеспечение оптимального контакта |  |  |  |  |  |
|  | Произвёл запись ЭКГ |  |  |  |  |  |
|  | Оценил ЭКГ на наличие критически значимых изменений |  |  |  |  |  |
|  | Окончил процедуру, помог пациенту одеться |  |  |  |  |  |
|  | Нерегламентированные действия |  |  |  |  |  |

Оценочный лист станции «Остановка наружного кровотечения»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Оценочный критерий** | **Выполнил правильно** | **Выполнил с некритичными несоответствиями** | **Выполнил с критичными несоответствиями** | **Не выполнено** | **Примечание** |
| 1 | Оценил и обеспечил безопасность для себя и пациента |  |  |  |  |  |
| 2 | Определил вид кровотечения |  |  |  |  |  |
| 3 | Определил способ остановки кровотечения на период транспортировки |  |  |  |  |  |
| 3.1 | пальцевое прижатие |  |  |  |  |  |
| 3.2 | гиперфлексия сустава |  |  |  |  |  |
| 3.3 | кровоостанавливающий жгут/турникет |  |  |  |  |  |
| 3.4 | давящая повязка |  |  |  |  |  |
| 4 | Обеспечил остановку наружного кровотечения |  |  |  |  |  |
| 5 | Установил временной контроль |  |  |  |  |  |
| 6 | Обеспечил транспортную иммобилизацию |  |  |  |  |  |
| 7 | Обработал рану пациента |  |  |  |  |  |
| 8 | Обеспечил необходимые асептические мероприятия |  |  |  |  |  |
| 9 | Утилизировал использованный материал |  |  |  |  |  |
| 10 | Нерегламентированные действия |  |  |  |  |  |

Оценочный лист станции «Обеспечение внутрикостного доступа»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Оценочный критерий** | **Выполнил правильно** | **Выполнил с некритичными несоответствиями** | **Выполнил с критичными несоответствиями** | | **Не выполнено** | **Примечание** |
|  | Установил контакт с пациентом, сверил документацию, объяснил ход и цель процедуры |  |  |  |  | |  |
|  | Получил информированное согласие на проведение процедуры |  |  |  |  | |  |
|  | Проверил наличие, целостность и сроки годности медицинских изделий |  |  |  |  | |  |
|  | Обеспечил асептические условия проведения процедуры |  |  |  |  | |  |
|  | Обеспечил внутрикостный доступ |  |  |  |  | |  |
|  | Проверил положение иглы |  |  |  |  | |  |
|  | Обеспечил фиксацию иглы |  |  |  |  | |  |
|  | Подготовил лекарственное средство для внутривенного введения |  |  |  |  | |  |
|  | Ввел лекарственное средство, согласно назначения врача |  |  |  |  | |  |
|  | Утилизировал использованный материал |  |  |  |  | |  |