

Региональный этап Чемпионата
по профессиональному
мастерству «Профессионалы» в
2026 г.

Мероприятие
Наименование компетенции

Медицинский и социальный уход

Код	Подкритерий	Тип аспекта	Аспект	Судейский балл	Методика проверки аспекта	Требование или номинальный размер	Проф. задача	Макс. балл
3	Сестринский уход за пациентами травматологического отделения							27,00
1	Сестринский уход за пациентом с компрессионным переломом в отделении травматологии							
		И	Планирование работы с пациентом		Участник отразил все планируемые манипуляции и/или мероприятия в плане работы с пациентом, выполнил задания согласно плану, поставил цели ко всем заданиям (все цели ориентированы на пациента). В написанном плане указано ФИО участника и пациента, полное название региона, дата написания плана. Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане		2	1,00
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения температуры, ЧДД и А/Д		Участник готовит рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008 и инструкцией по применению оборудования. Участник подготовил и проверил целостность и исправность: прибора для измерения артериального давления, фонендоскопа, термометра		7	0,50
		И	Провести измерение температуры тела бесконтактным термометром		Помогает пациенту принять удобное положение. Осматривает кожу лобной области/за мочкой уха пациента, убирает волосы и при необходимости - вытирает насухо бумажным полотенцем Наводит бесконтактный медицинский термометр на лоб пациента на расстоянии 3 – 5 см согласно инструкции Нажимает курок/кнопку бесконтактного медицинского термометра однократно.		4	0,25

		И	Провести измерение А/Д в соответствии со стандартом	<p>Обнажает руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца.</p> <p>Накладывает манжету прибора для измерения артериального давления на плечо пациента. Между манжетой и поверхностью плеча должно помещаться два пальца (для детей и взрослых с маленьким объемом руки — один палец), а ее нижний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки</p> <p>Накладывает два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса.</p> <p>Другой рукой закрывает вентиль груши прибора для измерения артериального давления. Постепенно производит нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора для измерения артериального давления, соответствует систолическому давлению.</p> <p>Спускает воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления и готовит прибор для повторного накачивания воздуха.</p> <p>Мембрану фонендоскопа помещает у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже, но не прилагая для этого усилий.</p> <p>Повторно накачивает манжету прибора для измерения артериального давления до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст</p> <p>Сохраняя положение фонендоскопа, начинает спускать воздух из манжеты со скоростью 2 — 3 мм рт.ст./с.</p> <p>Запоминает по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова — это систолическое давление</p> <p>Отмечает по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова — это диастолическое давление. Для контроля полного исчезновения тонов продолжает аускультацию до снижения давления в манжете на 15—20 мм рт.ст. относительно по следнего тона.</p> <p>Снимает манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента</p>		4	0,25
		И	Определить ЧДД	<p>Участник определяет ЧДД в соответствии с алгоритмом манипуляции.</p> <p>Участник берет пациента за руку так, как для исследования пульса на лучевой артерии.</p> <p>Держит руку пациента за запястье, кладет руки (свою и пациента) на грудную клетку, имитируя исследование пульса.</p> <p>Делает оценку глубины и ритмичности дыхания.</p>		4	0,25
		И	Подготовить пациента к оценке риска развития пролежней	Участник рассказывает пациенту для чего необходимо проводить оценку риска развития пролежней по шкале, помогает пациенту принять безопасное и комфортное положение.		3	0,25
		И	Провести оценку риска развития пролежней по шкале	Участник оценивает риск развития пролежней согласно ГОСТ Р 56819-2015 по шкале Медделей.		3	0,50
		И	Подготовить оснащение для введения периферического катетера в вену локтевого сгиба	Участник готовит рабочее место и оснащение для введения периферического катетера в вену локтевого сгиба в соответствии с алгоритмом манипуляции и медицинской документацией. Участник готовит рабочее место и оснащение для введения периферического катетера в вену локтевого сгиба в соответствии с алгоритмом манипуляции и медицинской документацией. Участник проверяет сроки годности, стерильность катетера, спиртовых салфеток, шприца с раствором для промывания катетера. Готовит венозный жгут валик под палец		7	1,00
		И	Подготовить пациента введения периферического катетера в вену локтевого сгиба	Участник готовит пациента к манипуляции в соответствии с самочувствием пациента и правилами подготовки к манипуляции. Рассказывает пациенту о местах введения ПВК, уточняет, какая у пациента рабочая рука и спрашивает, куда удобнее пациенту ввести ПВК.		7	1,00

		И	Ввести периферический катетер в вену недоминантной руки	Участник вводит периферический катетер в вену недоминантной руки в соответствии с алгоритмом манипуляции. Участник вводит периферический катетер в вену недоминантной руки в соответствии с алгоритмом манипуляции. Наложить жгут выше места пункции, попросить пациента поработать кулаком и зажать его. Проверить наличие пульса на лучевой артерии. Прощупать вену. Обработать кожу антисептическими салфетками движениями снизу вверх вначале 10x10см и второй салфеткой 5x5см. Взять упаковку с периферическим катетером, вскрыть упаковку, извлечь катетер. Снять колпачок, придерживая иглу за крыльшки. Зафиксировать вену первым пальцем левой руки, оттягивая кожу вниз, срезом иглы вверх параллельно вене, под углом 150С к коже проколоть кожу. При появлении крови, на 1-2 мм продвинуть иглу – стилет по вене. Одновременно придерживая катетер за крыльшки большим и указательным пальцами, осторожно продвигать катетер в вену до канюли, зафиксировав иглу- стилет. Прижать вену безымянным пальцем левой руки выше места прокола (для остановки тока крови).левой рукой осторожно снять жгут, попросить пациента разжать кулак. Удалить иглу- стилет. С противоположного конца иглы снять заглушку и закрыть его отверстие катетера. Промыть катетер подготовленным шприцем с раствором для промывания. С помощью специальной пластырной повязки катетер фиксируется к коже пациента. Забинтовать катетер. Участник уточняет у пациента его состояние		4	1,75
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для проведения электрокардиографии	Участник готовит рабочее место в соответствии с алгоритмом манипуляции.		7	1,00
		И	Провести электрокардиографию	Участник проводит электрокардиографию в соответствии с алгоритмом манипуляции и инструкцией по применению кардиографа. Помог пациенту раздеться до пояса. Каждый электрод подключил к кабелю, соответствующему именно ему по цвету. на правой руке кабель красного цвета на левой — желтый, на левой ноге — зеленый, на правой — черный. Перед подключением электродов кожу пациента куда будут накладываться электроды обработал специальным гелем. Грудные отведения: V1 — у правого края грудины в 4-ом межреберье, подключается красный провод; V2 — также в 4-ом межреберье, но уже по левому краю грудины, цвет провода — желтый; V3 — в середине между 4-ым и 5-ым межреберьями по левой линии, подключаем зеленый кабель; V4 — по срединно-ключичной линии в 5-ом межреберье, цвет провода — коричневый; V5 — по передней подмышечной линии в 5-ом межреберье, подсоединяется к черному кабелю; V6 — в середине подмышечной линии на одном уровне с V4 и 5 цвет провода синий. Место куда будут крепиться электроды обработал специальным гелем. После наложения электродов попросил пациента лежать и дышать спокойно, не поворачиваться, ни разговаривать. Включил тумблер на аппарате и произвести запись ЭКГ. После проведения процедуры салфеткой снял остатки геля с тела пациента.		4	1,00
		И	Подготовить пациента к оценке боли	Участник рассказывает пациенту как проводить оценку боли по шкале.		5	0,50
		И	Провести оценку боли по шкале	Участник оценивает интенсивность боли по шкале. Уточняет локализацию, характер, иррадиацию боли. Уточняет какие факторы усиливают боль и факторы, которые ее уменьшают.		5	0,75
		И	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу	Участник обговаривает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых нужно обратиться к врачу: усиление боли, появление крови в месте постановки ПВК, выпадение ПВК. Рекомендует использовать кнопку вызова медперсонала.		5	0,50
2	Сестринский уход за пациентом после эндопротезирования в отделении травматологии						
		И	Планирование работы с пациентом	Участник отразил все планируемые манипуляции и/или мероприятия в плане работы с пациентом, выполнил задания согласно плану, поставил цели ко всем заданиям (все цели ориентированы на пациента). В написанном плане указано ФИО участника и пациента, полное название региона, дата написания плана. Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане		2	1,00

		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения температуры, пульс и А/Д		Участник готовит рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008 и инструкцией по применению оборудования. Участник подготовил и проверил целостность и исправность: прибора для измерения артериального давления, фонендоскопа, термометра		7	0,50
		И	Провести измерение температуры тела бесконтактным термометром		Помогает пациенту принять удобное положение. Осматривает кожу лобной области/за мочкой уха пациента, убирает волосы и при необходимости - вытирает насухо бумажным полотенцем Наводит бесконтактный медицинский термометр на лоб пациента на расстоянии 3 – 5 см согласно инструкции Нажимает курок/кнопку бесконтактного медицинского термометра однократно.		4	0,25
		И	Провести измерение А/Д в соответствии со стандартом		Обнажает руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца. Накладывает манжету прибора для измерения артериального давления на плечо пациента. Между манжетой и поверх хностью плеча должно помещаться два пальца (для детей и взрослых с маленьким объемом руки — один палец), а ее нижний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки Накладывает два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса. Другой рукой закрывает вентиль груши прибора для измерения артериального давления. Постепенно производит нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора для измерения артериального давления, соответствует систолическому давлению. Спускает воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления и готовит прибор для повторного накачивания воздуха. Мембрану фонендоскопа помещает у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже, но не прилагая для этого усилий. Повторно накачивает манжету прибора для измерения артериального давления до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст Сохраняя положение фонендоскопа, начинает спускать воздух из манжеты со скоростью 2 — 3 мм рт.ст./с. Запоминает по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова — это систолическое давление Отмечает по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова — это диастолическое давление. Для контроля полного исчезновения тонов продолжает аускультацию до снижения давления в манжете на 15—20 мм рт.ст. относительно по следнего тона. Снимает манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента		4	0,25
		И	Определить пульс		Участник определяет пульс в соответствии с алгоритмом манипуляции. Приложить указательный, средний и безымянный пальцы на место прощупывания пульса. Слегка придавить артерию к лучевой кости. Определить количество пульсовых волн в течение 1 минуты. Озвучить результат.		4	0,25
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для введения ЛС внутривенно (капельно с помощью системы для вливания инфузионных растворов)		Участник готовит рабочее место и оснащение для введения ЛС внутривенно (капельно с помощью системы для вливания инфузионных растворов) в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015 и медицинской документацией. Проверяет целостность упаковки и срок годности лекарственного препарата и салфеток с антисептиком.		7	1,00
		И	Подготовить пациента к введению ЛС внутривенно (капельно с помощью системы для вливания инфузионных растворов)		Участник помогает пациенту принять безопасное и комфортное положение, задает необходимые вопросы перед манипуляцией. Уточнить наличие аллергии.		7	1,00

		И	Провести набор лекарственного препарата в шприц из буфуса	Участник производит набор ЛС из ампулы и разводит ЛС во флаконе в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015, инструкцией по применению ЛС и медицинской документацией. Участник убеждается визуально, что препарат Магния сульфат 250 мг/мл пригоден: нет осадка, препарат не поменял цвет и прозрачность. Участник обрабатывает и встряхивает буфус, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части, вскрывает буфус от себя. Участник готовит шприц. Проверяет срок годности, герметичность упаковки. Набирает лекарственный препарат объемом 10 мл в шприц. Выпускает воздух из шприца.		4	0,50
		И	Заполнить устройство для вливаний инфузионных растворов однократного применения	Участник заполняет устройство для вливаний инфузионных растворов в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015 и инструкцией по применению и помещает в штатив для инфузионных вливаний. Читает надпись на флаконе 250мл 0,9% раствора Натрия хлорида, убеждается в его пригодности (цвет, прозрачность, осадок). Подписывает флакон. Нестерильными ножницами или пинцетом вскрывает центральную часть металлической крышки флакона, обрабатывает резиновую пробку флакона салфеткой, смоченной антисептическим раствором. Вводит набранное лекарственное средство во флакон из шприца через резиновую пробку. Аккуратно перемешивает содержимое. Вскрывает упаковочный пакет и извлекает устройство. В системе отверстие воздуховода находится непосредственно над капельницей, открывает заглушку, закрывающую это отверстие. Закрывает винтовой зажим, переворачивает флакон и закрепляет его на штативе. Сдавливает капельницу пальцами с двух сторон, и жидкость заполняет ее до половины объема. Закрывает винтовой зажим. Открывает винтовой зажим и медленно заполняет длинную трубку системы до полного вытеснения воздуха и появления капель из соединительной канюли. Убеждается в отсутствии		4	0,50
		И	Произвести внутривенное введение ЛС капельно через катетер, установленный в периферической вене	Участник вводит ЛС капельно через катетер, установленный в периферической вене в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015, инструкцией по применению ЛС и медицинской документацией. Снимает пробку с катетера и кладет ее на стерильную салфетку, наружный вход катетера обрабатывает стерильной антисептической салфеткой. Проверяет проходимость катетера, подсоединив к нему шприц с физиологическим раствором – 2 мл. После подсоединяет систему для капельных вливаний, закрепив ее, убеждается, что пациенту удобно. Наблюдает за пациентом до окончания процедуры.		4	1,00
		И	Подготовить пациента к оценке степени тяжести пролежней	Участник рассказывает пациенту для чего необходимо проводить оценку степени тяжести пролежней, помогает пациенту принять безопасное и комфортное положение.		4	0,50
		И	Провести оценку степени тяжести пролежней	Участник оценивает степень тяжести пролежней согласно ГОСТ Р 56819-2015 по шкале Ватерлоу .		4	0,50
		И	Подготовить пациента к выполнению комплекса упражнений для профилактики тромбоза вен нижних конечностей	Участник рассказывает пациенту о важности выполнения упражнений для профилактики тромбоза вен нижних конечностей. Помогает пациенту принять безопасное и комфортное положение.		3	0,25
		И	Провести комплекс упражнений для профилактики тромбоза вен нижних конечностей	Участник помогает пациенту выполнить не менее 3-ех упражнений для профилактики тромбоза вен нижних конечностей. Сгибание и разгибание стопы — медленно сгибать и разгибать стопу в голеностопном суставе, делать несколько раз каждые 5–10 минут. Упражнение для выпрямления колена — положить небольшой валик под голеностопный сустав, сокращать четырёхглавую мышцу, удерживать колено полностью выпрямленным 5–10 секунд, повторять, пока не устанешь. Сгибание колена с опорой на кровать — скользить пяткой в направлении ягодицы, сгибая колено насколько это возможно, удерживать колено в максимально согнутом состоянии 5–10 секунд, после выпрямлять.		3	0,50
		И	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу	Участник обговаривает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых нужно обратиться к врачу: появление головной боли, усиление боли в прооперированной конечности после физической нагрузки, дискомфорт в области послеоперационной раны.. Рекомендует использовать кнопку вызова медперсонала.		5	0,50
3	Организация безопасной и комфортной среды для работы с пациентами						

		И	Дезинфекция, обработка и утилизация		Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизирует отходы согласно СанПиН 3.3686-21		6	0,50
		И	Мытье и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.))		6	0,25
		И	Использовать перчатки		Участник использует перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21		6	0,25
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу		1	0,50
		И	Провести заполнение порционного требования		Участник заполняет порционное требование в форме электронного документа		2	0,50
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, фиксирует ФИО и полное название региона		2	0,50
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида		6	0,50
		И	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций		Участник проводит идентификацию пациентов, соблюдает правила асептики и антисептики при выполнении манипуляций, проверяет тормоза кровати, проверяет сроки годности используемого оснащения, оценивает пригодность используемых ЛС.		1	2,00
		С	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				4	0,50
				0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.			
				1	Участник собирает информацию о физическом состоянии пациента не в полном объеме			
				2	Участник собирает информацию о физическом состоянии пациента, но пропускает незначительные моменты			
				3	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомах, которые могут беспокоить сейчас.			
		С	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента				4	0,50
				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.			
				1	Участник собирает информацию о эмоциональном состоянии пациента не в полном объеме			
				2	Участник собирает информацию о эмоциональном состоянии пациента, но пропускает незначительные			
				3	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента, воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
		С	Обсудить план работы с пациентом				4	0,50
				0	Участник не обсуждает план работы с пациентом			
				1	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план			
				2	Участник обсуждает план работы с пациентом, но пропускает незначительные моменты			
				3	Участник обсуждает план работы с пациентом, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, спрашивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
		С	Объяснить ход, цель манипуляций				4	0,50
				0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты			

				1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко			
				3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением, вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций, предупреждает о возможных неприятных ощущениях во время манипуляций, озвучивает и интерпретирует результаты полученных данных после проведенных манипуляций.			
		С	Обеспечить уважение к пациенту				4	0,50
				0	Участник не проявляет уважение к пациенту			
				1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту			
				2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно			
				3	Участник спрашивает разрешения передвигать личные вещи пациента, спрашивает пациента, считает ли он необходимым принять обезболивающее, интересуется самочувствием пациента во время проведения процедур, предлагает укрыть пациента одеялом (поправить одеяло), заботится о комфорте пациента.			
		С	Демонстрировать профессиональное поведение				4	0,50
				0	Участник не профессионально общается с пациентом			
				1	Участник не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминологию, неестественный в общении.			
				2	Участник ведет себя и общается с пациентом профессионально.			
				3	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту, как он этого пожелает, во время выполнения задания осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными пациенту фразами, грамотно, ясно выражает мысли, использует соответствующие ситуации жесты, мимику, позу, тон, спокойный темп речи, естественность.			

Б Патронаж пациента с гастростомой на дому

14,50

1	Патронаж пациента с гастростомой на дому	И	Планирование работы с пациентом		Участник отразил все планируемые манипуляции и/или мероприятия в плане работы с пациентом, выполнил задания согласно плану, поставил цели ко всем заданиям (все цели ориентированы на пациента). В написанном плане указано ФИО участника и пациента, полное название региона, дата написания плана. Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане		2	1,00
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения температуры и АД		Участник готовит рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008 и инструкцией по применению оборудования. Участник подготовил и проверил целостность и исправность: прибора для измерения артериального давления, фонендоскопа, термометра		7	1,00
		И	Провести измерение температуры тела контактным термометром		Участник проводит измерение температуры тела в соответствии с алгоритмом манипуляции и инструкцией по применению термометра. Участник включает термометр, дожидается звукового сигнала. Помогает пациенту принять удобное положение. Осматривает подмышечную впадину, при необходимости вытирает насухо салфеткой или просит пациента сделать это. Располагает термометр в подмышечной области так, чтобы датчик со всех сторон плотно соприкасался с телом пациента (прижать плечо к грудной клетке). Оставляет термометр в подмышечной впадине не менее чем на 5 мин. После звукового сигнала извлекает термометр из подмышечной впадины, производит считывание показаний термометра		4	0,25

		И	Провести измерение А/Д в соответствии со стандартом	<p>Участник проводит измерение артериального давления в соответствии с алгоритмом манипуляции и инструкцией по применению тонометра. Участник придает пациенту удобное положение.</p> <p>Обнажает руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца.</p> <p>Накладывает манжету прибора для измерения артериального давления на плечо пациента. Между манжетой и повер хностью плеча должно помещаться два пальца (для детей и взрослых с маленьким объемом руки — один палец), а ее нижний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки</p> <p>Накладывает два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса.</p> <p>Другой рукой закрывает вентиль груши прибора для измерения артериального давления. Постепенно производит нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора для измерения артериального давления, соответствует систолическому давлению.</p> <p>Спускает воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления и готовит прибор для повторного накачивания воздуха.</p> <p>Мембрану фонендоскопа помещает у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже, но не прилагая для этого усилий.</p> <p>Повторно накачивает манжету прибора для измерения артериального давления до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст</p> <p>Сохраняя положение фонендоскопа, начинает спускать воздух из манжеты со скоростью 2 — 3 мм рт.ст./с.</p> <p>Запоминает по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова — это систолическое давление</p> <p>Отмечает по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова — это диастолическое давление. Для контроля полного исчезновения тонов продолжает аускультацию до снижения давления в манжете на 15—20 мм рт.ст. относительно последнего тона.</p> <p>Снимает манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента</p>		4	0,25
		И	Подготовить оснащение для кормления пациента через гастростому	<p>Участник готовит рабочее место и оснащение для кормления пациента через гастростому в соответствии с ГОСТ Р 52623.3 – 2015 и медицинской документацией. Подготавливает : полотенце, 3 лотка, салфетки марлевые нестерильные, шприц Жане, питательную смесь температурой 38°С - 40°С, 30,0 - 50,0 мл водой.</p>		7	1,00
		И	Обучить родственника пациента правилам кормления пациента через гастростому	<p>Участник обучает родственника пациента правилам кормления пациента через гастростому, учитывая его потребности и исходный уровень знаний. (Уход за полостью рта: чистка зубов 2р/день; при сухости рта рассасывать кусочки льда, искусственная слюна, полоскание кипяченой водой; смазывание губ глицерином.</p> <p>Уход за гастростомой: последовательная обработка мыльным раствором клапан, затем под клапаном, гастростомическую трубку, прокручивание трубки на 180-360 градусов. Уход за кожей вокруг гастростомы: обработка кожи мыльным раствором вокруг стомы. В конце обработки осушить стомы и кожу чистыми нестерильными салфетками.)</p>		3	1,00
		И	Подготовить пациента для проведения кормления через гастростому	<p>Участник помогает родственнику подготовить пациента к кормлению в соответствии с самочувствием пациента. Помогает пациенту занять высокое положение. Снимает повязку и помещает в пакет для использованного материала</p>		4	0,25
		И	Помочь родственнику провести кормление пациента через гастростому	<p>Участник помогает родственнику провести кормление пациента в соответствии с алгоритмом манипуляции и медицинской документации. Родственник кладет полотенце под наружную часть гастростомической трубки на эпигастральную область. Проводит визуальный осмотр наружной части гастростомической трубки и окружающей гастростому кожи. Присоединяет шприц Жане к гастростомической трубке, снимает зажим.</p> <p>Проводит вливание смеси в назначенном режиме. После вливания питательной смеси, промывает трубку 30,0 - 50,0 мл водой. Закрывает зажим гастростомической трубки и отсоединяет шприц. Моет кожу пациента с мылом вокруг гастростомы, насухо промакивает ее салфеткой.</p>		3	1,00
		И	Подготовить оснащение для ухода за кожей вокруг гастростомы	<p>Участник готовит рабочее место и оснащение для ухода за кожей вокруг гастростомы в соответствии с медицинской документацией. Подготавливает: 2 лотка, салфетки марлевые стерильные, защитное средство для кожи.</p>		7	1,00

		И	Подготовить пациента для проведения ухода за кожей вокруг гастростомы		Участник готовит пациента к манипуляции в соответствии с самочувствием пациента и правилами подготовки к манипуляции. Проверяет состояние кожи, ее цвет в области стомы и саму гастростому на предмет выявления отека вокруг трубки или появления свища и других изменений		7	1,00
		И	Провести уход за кожей вокруг гастростомы		Участник проводит уход за кожей вокруг гастростомы в соответствии с алгоритмом манипуляции. Накладывает одноразовую стерильную салфетку в виде штанишек. Прижимает вокруг гастростомы повязку, не допуская образования складок, через которые будут просачиваться выделения (желудочный сок) из гастростомы. Аккуратно закрепляет пластырем к коже пациента поверх повязки наружную часть гастростомической трубки.		4	0,50
		И	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу		Участник обговаривает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых нужно обратиться к врачу: появление боли, чувства распирания, усиленное просачивание желудочного сока из гастростомы. Рекомендует использовать кнопку вызова медперсонала.		5	1,00
		И	Мытье и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.))		6	0,25
		И	Использовать перчатки		Участник использует перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21		6	0,25
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу.		1	0,50
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию (тетрадь учета работы уч. медсестры на дому)		2	0,50
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида		6	0,50
		И	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций		Участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения оснащения для проведения манипуляций, проверяет сроки годности, соблюдает правила асептики и антисептики при выполнении манипуляций.		1	1,50
		С	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				4	0,25
				0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.			
				1	Участник собирает информацию о физическом состоянии пациента не в полном объеме			
				2	Участник собирает информацию о физическом состоянии пациента, но упускает незначительные моменты			
				3	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Интересуется самочувствием и готовностью пациента перед каждой манипуляцией.			
		С	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента				4	0,25
				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.			
				1	Участник собирает информацию о эмоциональном состоянии пациента не в полном объеме			
				2	Участник собирает информацию о эмоциональном состоянии пациента, но упускает незначительные моменты			
				3	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента, воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
		С	Собрать информацию об эмоциональном состоянии родственника пациента				4	0,25
				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием родственника пациента.			
				1	Участник собирает информацию о эмоциональном состоянии родственника пациента не в полном объеме			

				2	Участник собирает информацию о эмоциональном состоянии родственника пациента, но упускает незначительные моменты			
				3	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии родственника пациента, обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции родственника пациента, воспроизводит информацию для верификации его состояния, оказывает поддержку родственнику пациента, поощряет его говорить, сопереживает родственнику пациента, проявляет уважение и раскрывает эмоции.			
		С	Обсудить план работы с пациентом				4	0,25
				0	Участник не обсуждает план работы с пациентом			
				1	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план			
				2	Участник обсуждает план работы с пациентом, но упускает незначительные моменты			
				3	Участник обсуждает план работы с пациентом, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, спрашивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
		С	Объяснить ход, цель манипуляций				4	0,25
				0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты			
				1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко			
				3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением, вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций, предупреждает о возможных неприятных ощущениях во время манипуляций, озвучивает и интерпретирует результаты полученных данных после проведенных манипуляций.			
		С	Обеспечить уважение к пациенту				4	0,25
				0	Участник не проявляет уважение к пациенту			
				1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту			
				2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно			
				3	Участник спрашивает разрешения передвигать личные вещи пациента, интересуется состоянием пациента и его готовностью перед выполнением процедур и манипуляций, предлагает укрыть пациента одеялом (поправить одеяло), заботится о комфорте пациента.			
		С	Демонстрировать профессиональное поведение				4	0,25
				0	Участник не профессионально общается с пациентом			
				1	Участник не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит быстро, непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминологию, неестественный в общении.			
				2	Участник ведет себя и общается с пациентом профессионально.			
				3	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту как он этого пожелает, во время выполнения задания осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит, делая паузы, понятными пациенту фразами, грамотно, ясно выражает мысли, использует соответствующие ситуации жесты, мимику, позу, тон, спокойный темп речи, естественность.			

В Проведение консультирования среди пациентов с факторами риска развития ХНИЗ в рамках профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения

12,00

1	Проведение консультирования среди пациентов с факторами риска развития ХНИЗ в рамках профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения Пациент №1
---	---

		И	Информирование		Участник информирует пациента о выявленных факторах риска (ФР)		3	0,50
		И	Контроль факторов риска		Участник объясняет пациенту о необходимости снижения и контроля фактора риска (наследственность, малоподвижный образ жизни, вредные привычки) и поддержания ЗОЖ (исключение малоподвижного образа жизни, вредных привычек) повышения ответственности за здоровье.		4	0,75
		И	Оценка отношения пациента к ФР		Участник оценивает отношение пациента к ФР (уточнение о готовности к модификации образа жизни, его желание и готовность к изменению (оздоровлению) образа жизни, оценивает индивидуальные особенности)		3	0,50
		И	Составление плана		Участник обсуждает и составляет совместно с пациентом согласованный, конкретный и реалистичный план оздоровления (исключение малоподвижного образа жизни, вредных привычек)		3	1,00
		И	Обратная связь с пациентом		Участник уточняет, насколько пациент понял советы и рекомендации		3	0,50
			Рекомендации пациенту		Участник дает рекомендации пациенту по питанию, физическим нагрузкам, привычкам согласно его образу жизни и потребностям		3	1,00
2	Проведение консультирования среди пациентов с факторами риска развития ХНИЗ в рамках профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения Пациент №2							
		И	Информирование		Участник информирует пациента о выявленных факторах риска (ФР)		3	0,50
		И	Контроль факторов риска		Участник объясняет пациенту о необходимости снижения и контроля фактора риска (наследственность, малоподвижный образ жизни, несбалансированное питание) и поддержания ЗОЖ (исключение гиподинамии, сбалансированное питание, гигиена сна) повышения ответственности за здоровье.		4	0,75
		И	Оценка отношения пациента к ФР		Участник оценивает отношение пациента к ФР (уточнение о готовности к модификации образа жизни), его желание и готовность к изменению (оздоровлению) образа жизни, оценивает индивидуальные особенности.		3	0,50
		И	Составление плана		Участник обсуждает и составляет совместно с пациентом согласованный, конкретный и реалистичный план оздоровления (исключение гиподинамии, сбалансированное питание, гигиена сна)		3	1,00
		И	Обратная связь с пациентом		Участник уточняет, насколько пациент понял советы и рекомендации		3	0,50
			Рекомендации пациенту		Участник дает рекомендации пациенту по питанию, физическим нагрузкам, привычкам согласно его образу жизни и потребностям		3	1,00
3	Организация безопасной и комфортной среды для работы с пациентами							
		И	Тайминг консультации		Участник проводит углубленное профилактическое консультирование с каждым пациентом не менее 15		3	0,50
		И	Мытье и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.))		1	0,50
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию, проводит идентификацию пациента		2	1,00
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида		6	0,50
		С	Установление контакта с пациентом				3	0,50
				0	Участник не устанавливает контакт с пациентом			
				1	Участник устанавливает контакт с пациентом корректно, но есть недочеты			
				2	Участник устанавливает контакт с пациентом корректно, но есть некоторые недочеты			
				3	Участник внимательно слушает первые слова пациента, чтобы отвечать ему в том же темпе, с похожей интонацией и громкостью голоса, стремиться в начале беседы задавать вопросы открытого типа – требующие развернутого ответа, слушает внимательно, не перебивая, но при необходимости берет инициативу на себя, подводя пациента к главной цели консультации.			

		С	Эффективная передача информации, способствующая формированию осознанного восприятия рекомендаций				3	0,50
				0	Участник передает информацию некорректно			
				1	Участник передает информацию корректно, но есть недочеты			
				2	Участник передает информацию корректно, но есть незначительные недочеты			
				3	Участник четко разъясняет пациенту цели рекомендации/совета, задает вопросы и выслушивает пациента с повторным объяснением сути совета (при необходимости), дает конкретные адресные советы.			

Г	Организация работы медицинской сестры процедурного кабинета							26,00
1	Подготовка процедурного кабинета к работе							
		И	Оценить температурный режим работы фармацевтического холодильника		Участник проверяет местоположение термометра в холодильнике, снимает показания температуры, оценивает результат (есть ли отклонения?).		1	1,25
		И	Оценить температуру и влажность воздуха в процедурном кабинете		Участник проверяет местоположение гигрометра в кабинете, снимает показания температуры и влажности, оценивает результат.		1	1,25
		И	Проверить наличие и сроки годности расходных материалов и лекарственных препаратов		Участник проверяет наличие, исправность, пригодность оснащения, сроки годности расходных материалов и лекарственных препаратов.		1	1,25
		И	Подготовить к работе бактерицидную установку		Участник включает бактерицидную установку, снимает показания		1	1,25
		И	Зафиксировать температуру и влажность (показатели гигрометра) в кабинете, температурный режим холодильника, работу бактерицидной установки		Участник фиксирует результаты в журнале регистрации температуры и влажности воздуха, в журнале регистрации температурного режима холодильника, в журнале регистрации и контроля работы бактерицидных установок		2	1,00
		И	Убедиться в наличии набора для профилактики парентеральных инфекций		Участник оценивает наличие и состав набора для профилактики парентеральных инфекций.		3	1,00
		И	Подготовить емкости с дезинфицирующим раствором		Участник проверяет название дезраствора, его концентрацию, дату приготовления, срок годности, назначение каждой емкости, открыв крышку, оценивает цвет раствора, отсутствие примесей и осадка. Закрывает плотно крышку.		1	1,25
		И	Провести преварительную уборку		Участник обрабатывает поверхности в помещении дезинфицирующими салфетками в соответствии с алгоритмом манипуляции и инструкцией по применению.		1	1,25
2	Взятие венозной крови для лабораторного исследования							
		И	Подготовить пациента к взятию крови для лабораторного		Уточняет о соблюдении правил подготовки к анализу. Участник предлагает пациенту занять удобное и безопасное положение.		7	1,00
		И	Подготовить оснащение для взятие венозной крови для лабораторного исследования		Участник готовит рабочее место и оснащение для взятие венозной крови для лабораторного исследования в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015, Практических рекомендаций по взятию проб венозной крови для лабораторных исследований 2021 год и медицинской документацией. Готовит: иглу двустороннюю, держатель д/вакуумных систем взятия крови, штатив для пробирок, пробирки с крышкой, подушечка из влагостойкого материала, жгут венозный, контейнер для транспортировки биологических жидкостей, лента со штрих-кодом или лабораторный карандаш. Маркирует пробирки, указав ФИО пациента.		7	1,00

		И	Провести забор венозной крови для лабораторного исследования	<p>Участник проводит забор венозной крови для лабораторного исследования в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015, Практических рекомендаций по взятию проб венозной крови для лабораторных исследований 2021 год и медицинской документацией. Участник выбирает, осматривает и пальпирует область предполагаемой венепункции для выявления противопоказаний для избежания возможных осложнений. Предлагает пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе, для чего подкладывает под локоть пациента клеенчатую подушечку.</p> <p>Накладывает жгут на одежду и просит пациента сжать кулак.</p> <p>Берет иглу и снимает защитный колпачок с нее. Вставляет иглу в иглодержатель и заворачивает до упора. Обрабатывает место венепункции салфеткой с антисептическим раствором, круговыми движениями от центра к периферии. Дождается полного высыхания антисептического раствора (30 - 60 с).</p> <p>Снимает колпачок с другой стороны иглы. Обхватывает недомантанной рукой предплечье пациента так, чтобы большой палец находился на 3 - 5 см ниже места венепункции, натягивает кожу.</p> <p>Располагает иглу по одной линии с веной скосом вверх и пунктирует вену под углом 15 - 30° к коже. Вставляет заранее приготовленную пробирку в иглодержатель до упора и удерживает ее, пока кровь не перестанет поступать в пробирку. Жгут снять сразу же после начала поступления крови в пробирку. Убеждается, что пациент разжал кулак. Кровь проходит в пробирку, пока полностью не компенсирует созданный в ней вакуум.</p> <p>Извлекает пробирку из держателя.</p> <p>Сразу же после заполнения пробирку аккуратно переворачивает для смешивания пробы с наполнителем. Прикладывает сухую стерильную салфетку к месту венепункции и извлекает иглу. Убеждается, что наружного кровотечения у пациента в области венепункции нет. Накладывает давящую повязку на руку или бактерицидный пластырь.</p>		5	1,00
3	Введение пациенту лекарственного средства внутримышечно						
		И	Подготовить пациента к введению ЛС внутримышечно	Участник помогает пациенту принять безопасное и комфортное положение, задает необходимые вопросы перед манипуляцией. Уточняет о наличии аллергии.		7	1,00
		И	Подготовить рабочее место	Участник готовит рабочее место в соответствии с алгоритмом манипуляции и медицинской документацией. На манипуляционный столик готовит: шприц одноразовый емкостью 5 мл, лоток стерильный, лоток		7	1,00
		И	Набрать препарат из буфуса в шприц	<p>Участник набирает лекарственный препарат в шприц в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Читает на буфусе название лекарственного препарата, дозировку, визуально убеждается, что лекарственный препарат Кетанов раствор 30 мг/1 мл пригоден: нет осадка.</p> <p>Берет упаковку и проверяет пригодность лекарственного препарата. Сверяет назначения врача.</p> <p>Готовит шприц. Проверяет срок годности, герметичность упаковки.</p> <p>Встряхивает буфус, чтобы весь лекарственный препарат оказался в его широкой части.</p> <p>Обрабатывает буфу антисептическим раствором, вскрывает, набирает растворитель в шприц.</p> <p>Выпускает воздух из шприца.</p>		4	1,00
		И	Ввести ЛС пациенту внутримышечно	<p>Участник вводит ЛС пациенту внутримышечно в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015 и медицинской документацией. Участник предлагает пациенту или помочь ему занять удобное положение.</p> <p>Обрабатывает место инъекции не менее чем двумя салфетками или шариками, смоченными антисептическим раствором</p> <p>Туго натягивает кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки.</p> <p>Берет шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем.</p> <p>Вводит иглу быстрым движением под углом 90° на 2/3 её длины.</p> <p>Тянет поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не находится в сосуде.</p> <p>Медленно вводит лекарственный препарат в мышцу.</p> <p>Извлекает иглу, прижав к месту инъекции шарик с антисептическим раствором, не отрывая руки с шариком, слегка массирует место введения лекарственного препарата.</p> <p>Уточняет у пациента о его самочувствии.</p>		4	2,00

4	Организация безопасной и комфортной среды для работы с пациентами							
		И	Дезинфекция, обработка и утилизация		Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизирует отходы согласно СанПиН 3.3686-21		6	0,25
		И	Мытье и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.))		6	0,25
		И	Использовать СИЗ		Участник использует СИЗ согласно СанПиН 2.1.3684-21		6	0,25
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу		6	0,25
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет журналы врачебных назначений и учета забора венозной крови.		2	1,00
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида		6	0,25
		И	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций		Участник проводит идентификацию пациентов, убеждается в пригодности применения ЛС и оснащения в присутствии пациента, соблюдает правила асептики, рассказывает пациенту о действии и возможных побочных эффектах ЛС. Предупреждает о необходимости медицинского наблюдения в течение 5 минут.		1	1,25
		С	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				4	1,00
				0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.			
				1	Участник собирает информацию о физическом состоянии пациента не в полном объеме			
				2	Участник собирает информацию о физическом состоянии пациента, но упускает незначительные моменты			
				3	Участник уточняет цель визита пациента. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомах, которые могут беспокоить сейчас.			
		С	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента				4	1,00
				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.			
				1	Участник собирает информацию о эмоциональном состоянии пациента не в полном объеме			
				2	Участник собирает информацию о эмоциональном состоянии пациента, но упускает незначительные			
				3	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение, при необходимости оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
		С	Объяснить ход, цель манипуляций				4	1,50
				0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты			
				1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко			
				3	Участник развернуто объясняет цель и ход манипуляции перед выполнением, вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций, предупреждает о возможных неприятных ощущениях во время манипуляций.			
		С	Демонстрировать профессиональное поведение				4	1,50
				0	Участник не профессионально общается с пациентом			
				1	Участник не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминологию, неестественный в общении.			

			2	Участник ведет себя и общается с пациентом профессионально.			
			3	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту как он этого пожелает, во время выполнения задания осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными пациенту фразами, грамотно, ясно выражает мысли, использует соответствующие ситуации жесты, мимику, позу, тон, спокойный темп речи, естественность. Участник проявляет уважение к пациенту, интересуется комфортно ли пациенту во время манипуляций. Уточняет у пациента о возможных противопоказаниях применения препаратов.			

Д Консультирование пациента после тиреоидэктомии в условиях дневного стационара

8,50

1	Консультирование пациента после тиреоидэктомии в условиях дневного стационара							
		И	Планирование работы с пациентом		Участник отразил все задания КЗ в плане, выполнил задания согласно плану, поставил цели ко всем заданиям (все цели ориентированы на пациента). В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана. Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане		2	1,00
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения пульса и А/Д		Участник готовит рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008 и инструкцией по применению оборудования.		7	1,00
		И	Провести измерение А/Д в соответствии со стандартом		Участник проводит измерение артериального давления в соответствии с алгоритмом манипуляции и инструкцией по применению тонометра. Участник придает пациенту удобное положение, усаживает его. Обнажает руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца. Накладывает манжету прибора для измерения артериального давления на плечо пациента. Между манжетой и поверхностью плеча должно помещаться два пальца (для детей и взрослых с маленьким объемом руки — один палец), а ее нижний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки. Накладывает два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса. Другой рукой закрывает вентиль груши прибора для измерения артериального давления. Постепенно производит нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора для измерения артериального давления, соответствует систолическому давлению. Спускает воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления и готовит прибор для повторного накачивания воздуха. Мембрану фонендоскопа помещает у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже, но не прилагая для этого усилий. Повторно накачивает манжету прибора для измерения артериального давления до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст. Сохраняя положение фонендоскопа, начинает спускать воздух из манжеты со скоростью 2 — 3 мм рт.ст./с. Запоминает по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова — это систолическое давление. Отмечает по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова — это диастолическое давление. Для контроля полного исчезновения тонов продолжает аускультацию до снижения давления в манжете на 15—20 мм рт.ст. относительно по следнего тона. Снимает манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента		4	0,20
		И	Определить пульс		Участник определяет пульс в соответствии с алгоритмом манипуляции. Участник определяет пульс в соответствии с алгоритмом манипуляции. Приложить указательный, средний и безымянный пальцы на место прощупывания пульса. Слегка придавить артерию к лучевой кости. Определить характеристику пульсовых волн в течение 1 минуты. Озвучить результат.		4	0,15
		И	Обеспечить выдачу лекарственного препарата		Участник помогает пациенту принять лекарственный препарат в соответствии с медицинской документацией и листом врачебных назначений		4	0,15

		И	Дать рекомендации по применению лекарственного препарата		Участник обучает пациента принимать лекарственный препарат в домашних условиях, акцентирует внимание на дозировке, способе применения, побочных действиях.		4	0,25
		И	Обучить пациента проведению лимфодренажного массажа		Участник демонстрирует не менее 3х массажных движений: Поглаживание — лёгкие и ритмичные поглаживания ладонями или пальцами по направлению лимфатического оттока; Круговые движения — выполняются пальцами или ладонями, способствуют активации лимфатических узлов и улучшению лимфооттока;Надавливание и расслабление — мягкие, ритмичные надавливания, чередующиеся с расслаблением, усиливают дренаж лимфы к ближайшим лимфатическим узлам.. Просит пациента повторить, корректирует неправильные действия		3	0,25
		И	Подготовить пациента к выполнению лимфодренажного массажа		Участник мотивирует пациента выполнять лимфодренажный массаж, говорит о преимуществах, показаниях и противопоказаниях.		3	0,25
		И	Подготавливает пациента к выполнению дыхательных упражнений		Участник мотивирует пациента выполнять дыхательные упражнения, говорит о преимуществах, показаниях и противопоказаниях.		3	0,25
		И	Обучить пациента дыхательных упражнениям		Участник демонстрирует технику диафрагмального дыхания: в дыхании участвуют мышцы брюшного пресса, диафрагма, ниже-рёберные мышцы. Некоторые элементы гимнастики: удлинение фазы выдоха; упражнения в положениях сидя, лёжа и стоя, в статике и в динамике, беззвучно и с произнесением звуков.Просит пациента повторить, корректирует неправильные действия		3	0,50
		И	Дать рекомендации по образу жизни		Участник дает рекомендации (не менее 3-ех: умеренные физические нагрузки, йодированные продукты, соблюдать режим сна и отдыха, обращение к врачу фониатору) по питанию, физическим нагрузкам согласно предпочтениям, потребностям и образу жизни пациента, объясняя каждую рекомендацию.		3	0,50
		И	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу		Участник обговаривает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых нужно обратиться к врачу.		5	0,25
		И	Дезинфекция, обработка и утилизация		Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизирует отходы согласно СанПиН 3.3686-21		6	0,25
		И	Мытьё и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.))		6	0,25
		И	Использовать перчатки		Участник использует перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21		6	0,25
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу		6	0,25
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа		2	0,50
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида		6	0,25
		И	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций		Участник проводит идентификацию пациента, интересуется состоянием пациента во время выполнения лимфодренажного массажа и дыхательных упражнений, выясняет наличие аллергии на ЛС.		1	0,75
		С	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				4	0,25
				0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.			
				1	Участник собирает информацию о физическом состоянии пациента не в полном объеме			
				2	Участник собирает информацию о физическом состоянии пациента, но упускает незначительные моменты			
				3	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента, спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас			

		С	Оказать психо-эмоциональную поддержку				4	0,25
				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.			
				1	Участник собирает информацию о эмоциональном состоянии пациента не в полном объеме			
				2	Участник собирает информацию о эмоциональном состоянии пациента, но упускает незначительные			
				3	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента, воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции. Мотивирует пациента на активное участие в реабилитации.			
		С	Обсудить план работы с пациентом				4	0,25
				0	Участник не обсуждает план работы с пациентом			
				1	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план			
				2	Участник обсуждает план работы с пациентом, но упускает незначительные моменты			
				3	Участник обсуждает план работы с пациентом, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, спрашивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
		С	Объяснить ход, цель манипуляций				4	0,25
				0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты			
				1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко			
				3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением, вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций, предупреждает о возможных неприятных ощущениях во время манипуляций, озвучивает и интерпретирует результаты полученных данных после проведенных манипуляций.			
		С	Демонстрировать профессиональное поведение				4	0,25
				0	Участник не профессионально общается с пациентом			
				1	Участник не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминологию, неестественный в общении.			
				2	Участник ведет себя и общается с пациентом профессионально.			
				3	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту, как он этого пожелает, во время выполнения задания осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными пациенту фразами, грамотно, ясно выражает мысли, использует соответствующие ситуации жесты, мимику, позу, тон, спокойный темп речи, естественность, отвечает на вопросы			

Е Проведение урока среди школьников по обучению навыкам сердечно-легочной реанимации

12,00

1	Проведение урока среди школьников по обучению навыкам сердечно-легочной реанимации							
		И	Вводная часть занятия		Участник знакомится с обучающимися и просит их представиться. Участник обговаривает план урока, договаривается о правилах, которые будут соблюдаться во время урока.		3	0,50
		И	Информационная часть (часть 1)		Участник рассказывает обучающимся о важности оказания первой помощи.		5	0,50
		И	Информационная часть (часть 2)		Участник рассказывает обучающимся о показаниях для проведения СЛР.		5	0,50

	И	Активная часть (часть 1)		Участник демонстрирует как правильно обеспечить безопасные условия для оказания помощи постр+F266:F270адашему. На месте происшествия участник оказания первой помощи оценивает безопасность для себя, пострадавшего (пострадавших) и окружающих. После этого устраняет угрожающие факторы или минимизирует риск собственного повреждения, риск для пострадавшего (пострадавших) и окружающих. Для этого необходимо быстро, но внимательно осмотреть место происшествия, обращая внимание на возможные опасности. При наличии опасностей устраняет самостоятельно или привлекая специальные службы (например, полицию, пожарных, спасателей).		3	0,50
	И	Активная часть (часть 2)		Участник демонстрирует как определять наличие или отсутствие признаков жизни у пострадавшего. Для проверки сознания участник аккуратно тормошит пострадавшего (фантом) за плечи и громко спрашивает: «Что с вами? Нужна ли вам помощь?». При отсутствии признаков сознания участник определяет наличие дыхания. Для этого восстанавливает проходимость дыхательных путей у пострадавшего (фантом): одну руку кладет на лоб, двумя пальцами другой берет за подбородок, запрокидывает голову и поднимает подбородок. Наклоняется щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего и в течение 10 секунд пытается услышать его дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движения груди у		5	0,50
	И	Активная часть (часть 3)		Участник демонстрирует алгоритм вызова скорой медицинской помощи по номеру 103 или 112. Сообщает диспетчеру следующую информацию: • место происшествия, что произошло; • число пострадавших и что с ними; • какая оказывается помощь. Заканчивает разговор и отключает телефонную трубку сообщения диспетчера о том, что вызов принят.		5	0,50
	И	Активная часть (часть 4)		Участник демонстрирует алгоритм компрессий грудной клетки для проведения непрямого массажа сердца. Участник помещает основание ладони одной руки на центр груди пострадавшего (фантом), вторую руку помещает сверху первой, кисти рук берет в замок, выпрямляет руки в локтевых суставах, плечи располагает над пострадавшим так, чтобы давление осуществлялось перпендикулярно плоскости грудины. Давление руками на грудину пострадавшего (фантом) выполняет весом туловища. Продолжительность фаз сжатия и распрямления груди должна быть равной.		5	1,00
	И	Активная часть (часть 5)		Участник демонстрирует алгоритм ИВЛ различными методами. После 30 надавливаний участник осуществляет искусственное дыхание методом «Рот-ко-рту» с применением устройства для проведения искусственного дыхания. Для этого открывает дыхательные пути пострадавшего (запрокидывает голову, поднимает подбородок), зажимает его нос двумя пальцами, делает два последовательных вдоха искусственного дыхания: участник делает свой нормальный вдох, герметично обхватить своими губами рот пострадавшего и выполняет равномерный выдох в его дыхательные пути в течение 1 секунды. После этого, продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, участник дает пострадавшему совершить пассивный выдох, после чего повторяет вдох искусственного дыхания. В случае невозможности выполнения искусственного дыхания методом «Рот-ко-рту» участник демонстрирует искусственное дыхание методом «Рот-к-носу». Закрывает рот пострадавшему (фантом) при запрокидывании головы и обхватывает своими губами нос пострадавшего. Далее следует продолжает реанимационные мероприятия, чередуя 30 надавливаний на грудину с 2-мя вдохами искусственного дыхания. При полной отсутствии возможности выполнения искусственного дыхания описанными способами, участник проводит реанимационные мероприятия только лишь осуществляя давления руками на грудину пострадавшего без искусственных вдохов. После проведения искусственного дыхания человеку, проводившему его, необходимо прополоскать рот.		5	1,00
	И	Активная часть (часть 6)		Участник объясняет критерии эффективности СЛР. Давление руками на грудину пострадавшего (фантом) выполняет весом туловища на глубину 5–6 см с частотой 100–120 в минуту. Признаком достаточного объема вдвухаемого воздуха и эффективного вдоха искусственного дыхания является начало подъема груди пострадавшего, определяемое участником визуально. На 2 вдоха искусственного дыхания тратится не более 10 секунд.		5	0,50
	И	Заключение		Участник подводит итоги занятия, уточняет, все ли понятно обучающимся. Участник проверяет у обучающихся навык проведения СЛР путем демонстрации алгоритма.		4	1,50

	И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида		6	0,25
	И	Мытье и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.))		6	0,25
	И	Обеспечить безопасность при выполнении СЛР		Участник рассказывает обучающимся о возможных осложнениях во время проведения СЛР.			
	И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию в форме электронного документа		2	0,50
	С	Обеспечить уважение к обучающимся				5	0,50
			0	Участник не проявляет уважение к обучающимся			
			1	Участник практически не проявляет уважение к обучающимся			
			2	Участник проявляет уважение к обучающимся, но не ведет активный диалог			
			3	Участник относится к обучающимся доброжелательно, принимает их мнение, поддерживает, не критикует, не оценивает, ведет активный диалог в течение всего занятия, стимулирует обучающихся к выражению собственных мнений (настаивает, подбадривает, выслушивает, переформулирует высказывания). Акцентирует внимание на положительных результатах. Рекомендует обращаться по возникающим вопросам, дает контактный номер телефона.			
	С	Демонстрировать профессиональное поведение				5	0,50
			0	Участник не профессионально общается с обучающимися			
			1	Участник не обращается к обучающимся по имени, редко осуществляет зрительный контакт и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными фразами, использует медицинскую терминологию, неестественный в общении.			
			2	Участник ведет себя и общается с обучающимися профессионально.			
			3	Участник здоровается и прощается с обучающимися, обращается к обучающимся как они этого пожелают, во время выполнения задания осуществляет зрительный контакт и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными фразами, грамотно, ясно выражает мысли, использует соответствующие ситуации жесты, мимику, позу, тон, спокойный темп речи, естественность.			
	С	Предоставлять памятку для				2	0,50
			0	Памятка не составлена			
			1	Памятка составлена не корректно, много недочетов			
			2	Памятка составлена корректно, но имеются небольшие недочеты			
			3	В памятке записаны ФИО обучающегося и участника. Текст и изображения распределены равномерно, рациональное соотношение элементов памятки и свободного пространства. В памятке отсутствуют сложные медицинские термины и грамматические ошибки. Используемые элементы соответствуют теме и вносят свой вклад в общий смысл памятки. Эффективно использованы цвета, линии, формы чтобы сделать памятку интересной и привлекательной. Памятка содержит грамотно изложенную и лаконично представленную информацию по теме. Тема раскрыта полностью.			
	С	Подготовить презентацию для урока				3	0,50
			0	Участник не подготовил презентацию.			
			1	Презентация оформлена небрежно, информация не раскрывает тему занятия.			
			2	Презентация оформлена по правилам, но имеются незначительные недостатки.			
			3	Презентация оформлена в едином стиле, соответствует теме. Слайды содержат не более 3 цветов. Текст расположен на слайде удобно для прочтения. Использование одного типа шрифта во всей презентации.			
	С	Предоставление презентации				3	1,00
			0	Участник не подготовил выступление.			
			1	Участник во время выступления читает подготовленный текст.			
			2	Участник во время выступления использует краткий конспект.			

			3	Участник во время выступления использует краткий план в котором отмечена только последовательность тезисов.			
		С	Предоставлять информацию в необходимой форме				
			0	Участник не способен предоставить информацию в необходимой форме			
			1	Участник не чередует теоретическую и практическую формы обучения, затрачивает больше времени на информационный блок			
			2	Участник чередует теоретическую и практическую формы обучения, но затрачивает больше времени на информационный блок			
			3	Участник чередует теоретическую и практическую формы обучения, не затягивает проведение информационного блока (на каждый информационный блок не более 10 минут). Передаваемая информация имеет подтверждение в проверенных источниках, отражает истинные факты и события.			

Итого

100,00

