

Мероприятие

Региональный этап Чемпионата по профессиональному мастерству "Профессионалы" в 2026 г.

Наименование компетенции

Лечебная деятельность (Фельдшер)

Код	Субкритерий	Тип аспекта	Аспект	Судейский балл	Методика проверки аспекта	Требование или номинальный размер	Проф. задача	Макс. балл
А Диагностическая деятельность								20,00
1	Организация работы							
		И	Установление контакта с пациентом		Поздоровался с пациентом, предложил присесть на стул, обозначил свою роль, поинтересовался причиной обращения.	да/нет	1	0,10
		И	Установление контакта с пациентом		Объяснил пациенту план проведения диагностических манипуляций, обозначил цель.	да/нет	1	0,10
		И	Идентификация пациента с обменной картой		Сверил Ф.И.О и возраст пациента с паспортной частью формы N 025/У "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	да/нет	1	0,10
		И	Получение информированного согласия родственника пациента на медицинское вмешательство		Получил письменное информированное согласие на медицинское вмешательство с наличием даты заполнения, подписей	да/нет	1	0,10
		И	Сбор жалоб		Осуществил сбор жалоб	да/нет	1	0,20
		И	Сбор анамнеза заболевания		Выяснил у родственника пациента время начала симптомов, длительность, интенсивность, наличие симптомов ранее, причину ухудшения	да/нет	1	0,20
		И	Сбор анамнеза жизни		Собрал общепрофильные сведения	да/нет	1	0,10
		И	Сбор анамнеза жизни		Собрал сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях, операциях.	да/нет	1	0,10
		И	Сбор анамнеза жизни		Собрал наследственный анамнез	да/нет	1	0,10
		И	Сбор анамнеза жизни		Собрал сведения о наличии социальных вредностей	да/нет	1	0,10
		И	Сбор аллергологического анамнеза		Собрал у пациента сведения о наличии аллергических реакций на лекарственные препараты	да/нет	1	0,20
2	Объективный осмотр							
		И	Подготовка пациента к обследованию		Попросил пациента раздеться до пояса	да/нет	1	0,10
		И	Оценка состояния пациента		Оценил состояние пациента как средней степени тяжести	да/нет	1	0,10
		И	Оценка сознания пациента		Оценил сознание пациента как ясное, спросил ФИ и возраст	да/нет	1	0,10
		И	Оценка положения пациента		Оценил положение пациента как активное	да/нет	1	0,10
		И	Оценка телосложения пациента		Оценил телосложение как нормостеническое	да/нет	1	0,10
		И	Проведение термометрии бесконтактным термометром		Осмотрел кожу лобной области/за мочкой уха пациента, убрал волосы, предложил пациенту вытереть лоб насухо бумажным полотенцем (или самостоятельно протер лоб)	да/нет	1	0,01
		И	Проведение термометрии бесконтактным термометром		Навел бесконтактный медицинский термометр на лоб пациента на расстоянии 3 – 5 см	да/нет	1	0,01
		И	Проведение термометрии бесконтактным термометром		Нажал курок/кнопку бесконтактного медицинского термометра однократно, произвел считывание показаний с дисплея.	да/нет	1	0,01
		И	Проведение термометрии бесконтактным термометром		Сообщил пациенту результат термометрии	да/нет	1	0,01

		И	Измерение артериального давления		Сообщил пациенту о процедуре. Предложил пациенту занять удобное положение сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Попросил пациента освободить от одежды руку выше локтевого сгиба	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Обеспечил положение руки, при котором середина манжеты находится на уровне сердца, рука в локтевом суставе прямая, ладонь повернута вверх	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Наложил манжету механического тонометра на плечо пациента, проверил, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Убедился, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Определил пульс на лучевой артерии	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Другой рукой закрыл вентиль груши механического тонометра	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Произвел нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Зафиксировал показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Выпустил воздух из манжеты механического тонометра	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Мембрану фонендоскопа поместил у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав к коже не прилагая для этого усилий	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Повторно произвел нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Сохраняя положение фонендоскопа, медленно выпустил воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст./сек	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Фиксировал по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Фиксировал по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Для контроля полного исчезновения тонов продолжил аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Выпустил воздух из манжеты механического тонометра полностью	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Снял манжету механического тонометра с руки пациента	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Сообщил пациенту результат измерения артериального давления АД 100/60 мм.рт.ст.	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Уточнил у пациента о его самочувствии	да/нет	1	0,01
		И	Проведение пульсоксиметрии		Сообщил пациенту о процедуре. Включил пульсоксиметр, подождит несколько секунд, пока он завершит самотестирование	да/нет	1	0,01
		И	Проведение пульсоксиметрии		Закрепил датчик на пальце пациента так, чтобы фиксация была надежной, но отсутствовало излишнее давление,	да/нет	1	0,01
		И	Проведение пульсоксиметрии		Сообщил пациенту результат пульсоксиметрии	да/нет	1	0,01
		И	Запись ЭКГ		Нанес на пластинчатые электроды или на место установки электродов спрей	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Установил электрод черного цвета (N, заземляющий провод) на внутреннюю поверхность правой голени на 4-5 см выше лодыжки	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Установил электрод красного цвета(R) на внутреннюю поверхность правого предплечья	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Установил электрод желтого цвета(L) на внутреннюю поверхность левого предплечья	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Установил электрод зеленого цвета(F) на внутреннюю поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Установил на грудную клетку 6 грудных электродов, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке: V1 – IV межреберье по правому краю грудины (красный)	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Установил V2 в IV межреберье по левому краю грудины (желтый)	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Установил V4 в V межреберье по срединно-ключичной линии (коричневый)	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Установил V3 – на равном расстоянии между V2 и V4 (зеленый)	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Установил V5 в V межреберье по передней подмышечной линии (черный)	да/нет	1	0,05

		И	Запись ЭКГ		Установил V6 в V межреберье по средней подмышечной линии (фиолетовый)	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Установил стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50мм/сек) и режим работы прибора (автоматический). Включил тумблер электрокардиографа.	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Нажал кнопку «пуск» и провел последовательно запись ЭКГ во всех стандартных и грудных отведениях	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		По завершении записи отсоединил ленту от аппарата и оценил содержание записи на предмет неотложных состояний	да/нет	1	0,20
		И	Запись ЭКГ		По завершении процедуры выключил тумблер электрокардиографа	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Снял электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Предложил пациенту одеться, уточнил самочувствие	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Обработал руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	да/нет	1	0,05
		И	Запись ЭКГ		Электрокардиограмму подписал: Фамилия, имя, отчество пациента, число, месяц, год рождения, дата и время регистрации	да/нет	1	0,05
		И	Определение уровня глюкозы, холестерина в крови		Определил уровень глюкозы 4,1 ммоль/л, холестерина 3,4 ммоль/л в крови по алгоритму	да/нет	1	0,20
3	Проведение физикального обследования органов и систем							
		И	Осмотр кожных покровов		Осматривая кожные покровы, отметил их цвет (мелкоточечные элементы сыпи на общем гиперемизированном фоне, бледный носогубной треугольник (симптом Филатова), влажность (сухие), тургор, эластичность	да/нет	1	0,20
		И	Осмотр слизистых оболочек		Осматривая слизистые оболочки (налет беловато-желтого цвета на миндалинах с двух сторон, изменение цвета языка (малиновый язык)	да/нет	1	0,20
		И	Определение симптома Пастиа		Определил симптом Пастиа (сгущение сыпи темно-красного цвета на кожных складках в местах естественных сгибов)	да/нет	1	0,50
		И	Определение симптома Румпель-Леёда и Кончаловского		Определил симптом Румпель-Леёда и Кончаловского (появление множественных петехий (мелкоточечных кровоизлияний) на коже плеча и предплечья после сдавливания плеча в течение 5 минут при измерении АД)	да/нет	1	0,50
		И	Определение симптома «белый дермографизм»		Определил симптом «белый дермографизм» (отчетливо выраженный белый дермографизм)	да/нет	1	0,50
		И	Обследование лимфатической системы		Пропальпировал затылочные, околоушные, поднижнечелюстные, подбородочные лимфоузлы	да/нет	1	0,20
		И	Обследование лимфатической системы		Пропальпировал надключичные, подключичные, подмышечные лимфоузлы	да/нет	1	0,20
		И	Обследование лимфатической системы		Озвучил результат: увеличение переднешейных лимфоузлов до 2см.	да/нет	1	0,20
		И	Обследование дыхательной системы		Оценил внешнее дыхание, наличие выделений из носовых ходов	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Оценил форму грудной клетки	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Оценил симметричность грудной клетки	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Оценил участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Оценил тип дыхания	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел поверхностную пальпацию грудной клетки, оценил результат	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Определил резистентность грудной клетки: сдавил руками сначала в переднезаднем направлении, затем в боковых отделах, оценил результат	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Определил голосовое дрожание: положил руки ладонными поверхностями на симметричные участки в подключичных зонах, предложил пациенту произнести слово с буквой "р" (тридцать три)	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Определил голосовое дрожание: положил руки ладонными поверхностями на симметричные участки в аксиллярных областях, положив ладони сначала вертикально, затем горизонтально, предложил пациенту произнести слово с буквой "р" (тридцать три)	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Определил голосовое дрожание: положил руки ладонными поверхностями на симметричные участки в надлопаточной области, предложил пациенту произнести слово с буквой "р" (тридцать три)	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Определил голосовое дрожание: положил руки ладонными поверхностями на симметричные участки в межлопаточной области, предложил пациенту произнести слово с буквой "р" (тридцать три)	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Определил голосовое дрожание: положил руки ладонными поверхностями на симметричные участки в подлопаточной области, предложил пациенту произнести слово с буквой "р" (тридцать три)	да/нет	1	0,02

		И	Обследование дыхательной системы		Оценил результат глубокой пальпации грудной клетки	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Держа руку пациента за запястье, положил руки (свою и пациента) на грудную клетку, имитируя исследование пульса.	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Оценил результат	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Встал напротив пациента спереди и справа, предложил опустить руки	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Средний палец левой руки плотно прижал слева над ключицей по срединноключичной линии, параллельно ключице, концевой фалангой 3-его пальца правой кисти нанес два отрывистых, коротких, одинаковых по силе	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел перкуссию справа над ключицей по срединно-ключичной линии, параллельно ключице	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Удары нанес непосредственно по ключице, слева и справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Перкуссию провел в первом межреберье (подключичная ямка) по срединно-ключичным линиям слева и справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Перкуссию провел во втором межреберье по срединно-ключичным линиям слева и справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Перкуссию провел в третьем межреберье по срединно-ключичной линии слева и справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Перкуссию провел в четвертом межреберье по срединноключичной линии справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Перкуссию провел в пятом межреберье по срединноключичной линии справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Встал сзади и слева от пациента, попросил пациента слегка наклонить голову вперед, руки скрестить на груди, положив ладони на плечи	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Перкуссию провел надлопаткой справа и слева	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Перкуссию провел вдоль позвоночника слева и справа (повторил)	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Перкуссию провел подлопаткой справа и слева	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Озвучил результат перкуссии легких	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Попросил пациента во время обследования дышать ровно, через нос	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в надключичных ямках справа и слева	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в 1-м межреберье (подключичная ямка) по среднеключичной линии справа и слева	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию во 2-м межреберье по срединно-ключичной линии справа и слева	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в 3-ем, 4-ем и 5-м межреберье по срединно-ключичной линии справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Предложил пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в 4-м и 5-м межреберье по передне-подмышечной линии справа и слева	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в 4-м и 5-м межреберье по средне-подмышечной линии (в подмышечной ямке) справа и слева	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Попросил пациента опустить руки. Встал сзади от пациента. Попросил пациента наклониться вперед, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в надлопаточной области справа и слева	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в межлопаточной области в 6-м межреберье слева и справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в межлопаточной области в 7-м межреберье слева и справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в 8-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в 8-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в 8 межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	да/нет	1	0,02

		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в 9-м межреберье по паравerteбральной линии слева и справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в 9-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Провел аускультацию в 9-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Попросить пациента выпрямиться и опустить руки	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Уточнить у пациента о его самочувствии	да/нет	1	0,02
		И	Обследование дыхательной системы		Оценил результаты аускультации легких	да/нет	1	0,02
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Оценил наличие сердечного толчка, сердечного горба, либо отметил, что деформаций нет	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Отметил, что патологическая пульсация в области сердца и крупных сосудов отсутствует	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Пропальпировал верхушечный толчок в пятом межреберье слева по среднеключичной линии	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Оценил результат верхушечный толчок смещен влево на 1 см	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Определил нижнюю границу правого легкого	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Определил правую границу. Поднялся на 2 межреберья вверх и в IV межреберье провел перкуссии параллельно нижней границе, озвучил результат	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Определил левую границу. Перкуссии провел в V межреберье от передней подмышечной линии, двигаясь к груди. Озвучил результат.	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Определил верхнюю границу сердца, перкутируя вниз по окологрудной линии слева, озвучил результат	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Оценил границы сердца, границы сердца расширены влево	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Встал сбоку или спереди от пациента	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Провел аускультацию слева в 5-м межреберье на 1 см кнутри от среднеключичной линии (митральный клапан – верхушка сердца)	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Провел аускультацию справа во 2-м межреберье (на 2 см правее края грудины) по окологрудной линии (клапан аорты)	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Провел аускультацию слева во 2-м межреберье (на 2 см левее края грудины) по окологрудной линии (клапан легочной артерии)	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Провел аускультацию у основания мечевидного отростка (трехстворчатый клапан)	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Провел аускультацию слева в месте прикрепления 3-4 ребра к груди (аортальный, митральный клапан)	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Оценил результат: тоны ясные, ритм правильный, систолический шум на верхушке	да/нет	1	0,01
		И	Обследование сердечно-сосудистой системы		Поставил раструб фонендоскопа в области верхушки сердца и измерил частоту сердечных сокращений. ЧСС 92 в мин.	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Застелил кушетку одноразовой простыней, предложил пациенту прилечь, сел на стул справа от пациента	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Осмотрел язык, оценил результат (малиновый язык)	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Осмотрел область живота, оценил форму, симметричность, наличие грыжевых выпячиваний, видимой перистальтики, состояние вен передней брюшной стенки. Озвучил результат	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Уточнил наличие болезненных участков живота	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Начал пальпацию с левой подвздошной области	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Пропальпировал правую подвздошную область	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Пропальпировал боковую область слева	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Пропальпировал боковую область справа	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Пропальпировал область левого подреберья	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Пропальпировал область правого подреберья	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Пропальпировал эпигастральную область	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Пропальпировал область пупка	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Пропальпировал надлобковую область	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Определил симптом Щёткина-Блюмберга	да/нет	1	0,01

		И	Обследование пищеварительной системы		Оценил результаты исследования: живот мягкий безболезненный, симптомы раздражения брюшины отрицательные	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Установил руки перпендикулярно пальпируемому органу собрал кожу в складку по направлению к пупку, пропальпировал сигмовидную кишку	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Пропальпировал слепую кишку	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Пропальпировал восходящую ободочную кишку	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Пропальпировал нисходящую ободочную кишку	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Пропальпировал поперечную ободочную кишку	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Оценил результат	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Расположил кисть левой руки на правой поясничной области, большой палец на краю реберной дуги спереди	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Правильно установил правую руку, ладонь плотно прилегает к брюшной стенке, пальцы сомкнуты, средний палец слегка согнут в I и II межфаланговых суставах, параллельно краю печени	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Сместил складку кожи к пупку на 1-2 см	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		На выдохе пациента погрузил пальцы на 3 см под реберную дугу	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Попросить пациента сделать животом глубокий вдох	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Оценил результат	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Перкуторно по срединно-ключичной линии справа сверху вниз определил первую верхнюю границу печеночной тупости	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Перкуторно снизу вверх по срединно-ключичной линии справа определил вторую нижнюю границу печени	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Определил третью границу на одной прямой с первой по срединной линии	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Определил четвертую границу перкутируя снизу вверх по срединной линии от пупка	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Определил пятую границу острого края перкутируя вдоль левой реберной дуги	да/нет	1	0,01
		И	Обследование пищеварительной системы		Оценил результаты	да/нет	1	0,01
		И	Обследование мочевыделительной системы		Осмотрел область поясницы, оценил результаты симптома поколачивания, пропальпировал почки	да/нет	1	0,50
		И	Постановка диагноза		Поставил диагноз: А38 Скарлатина, типичная, средняя степень тяжести, негладкое течение. Q21 Врожденные аномалии сердечной перегородки.	да/нет	1	0,40
		И	Дифференциальная диагностика		С псевдотуберкулезом, при котором отмечаются боли в области суставов, живота, дисфункция кишечника, гепатомегалия вплоть до появления желтухи.	да/нет	1	0,10
		И	Дифференциальная диагностика		Со стафилококковыми заболеваниями со скарлатиноподобным синдромом «стафилоскарлатиной», при которых отсутствуют бледный носогубный треугольник, малиновый язык.	да/нет	1	0,10
		И	Дифференциальная диагностика		С краснухой, при которой иная локализация сыпи, наличие изменений со стороны затылочных лимфатических узлов, отсутствие изменений в зеве.	да/нет	1	0,10
		И	Дифференциальная диагностика		С корью, при которой имеются наличия катарального синдрома в виде кашля, насморка, слезотечения, симптома Филатова-Коплика-Бельского, наличие ангины. Сыпь носит пятнисто-папулезный характер, отмечается трехдневная этапность ее появления с последующей пигментацией.	да/нет	1	0,10
		И	Классификация типов, тяжести, течения		Провел анализ классификации, указав тип, тяжесть, течение, наличие осложнений	да/нет	1	0,40
		И	Оповестил родственника о возможности осложнений		Рассказал о возможных осложнениях, которые можно разделить на две группы – ранние и поздние. Ранние осложнения связаны с распространением инфекции на соседние ткани. Это могут быть отиты, синуситы и др. Поздние осложнения обусловлены развитием иммунных нарушений, таких как ревматизм, гломерулонефрит и др. Нужно отметить, что наиболее опасные и тяжелые поздние аллергические осложнения.	да/нет	1	0,40
		И	Показания к госпитализации		Перечислил показания для госпитализации: Наличие модифицирующих факторов риска в течении болезни (возраст, пороки развития сердца и сосудов, энцефалопатия, иммунодефицитные состояния); Тяжелые формы болезни; Эпидемиологические показания – больные из закрытых коллективов.	да/нет	1	0,40
4	Назначение лечения							

		И	Режим дня		Объяснил важность соблюдения режима дня. Изоляция пациента, масочный режим. Постельный режим в течение периода лихорадки.	да/нет	1	0,30
		И	Диетотерапия		Диета физиологически полноценная, богатая биологически ценными веществами: незаменимыми аминокислотами, ненасыщенными жирными кислотами, витаминами. Поваренная соль — 10-15 г, свободная жидкость 1,5-2 л. Исключают трудно перевариваемые продукты и блюда, острые блюда и пряности, копчености.	да/нет	1	0,30
		И	Гигиена		Назначил гигиенический уход за слизистыми оболочками полости рта с применением индивидуальных и одноразовых средств по уходу.	да/нет	1	0,30
		И	Уход за слизистой полости рта		Рекомендовал полоскание ротоглотки не менее 3-х раз в день.	да/нет	1	0,30
		И	Борьба с гипертермией		Назначил препарат «Ибуклин Юниор» разовая доза – 2 таблетки. Применяется до трех раз в сутки. Максимальная суточная доза – 6 таблеток.	да/нет	1	0,50
		И	Антибактериальная терапия		Проинформировал пациента о необходимости выполнения назначений врача, объяснил ход и цель процедуры, получил согласие на вмешательство	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Предложил пациенту занять положение сидя на кушетке	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Прочитал на буфусе и на флаконе название лекарственного препарата, дозировку, визуально оценил пригодность препарата.	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Проверил целостность упаковки лекарственных препаратов.	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Проверил срок годности лекарственных препаратов	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Проверил герметичность упаковки салфеток с антисептиком.	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Проверил срок годности салфеток с антисептиком	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Все действия производит на манипуляционном столике	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Подготовил шприц. Проверил герметичность и срок годности упаковки	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Положил собранный шприц и стерильные салфетки в стерильный лоток или упаковку от шприца	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Поместил упаковки от шприца и салфеток в емкость для медицинских отходов класса «А».	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Салфеткой с антисептиком обработал и вскрыл буфус	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Ввел в буфус иглу и набрал необходимое количество лекарственного препарата	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Поместил шприц с иглой на стерильный лоток	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Поместил буфус в емкость для отходов	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Удалил крышку флакона, прикрывающую резиновую пробку	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Обработал резиновую пробку салфеткой с антисептиком	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Ввел иглу для разведения во флакон с 1,0г Цефтриаксона под углом 90° и далее ввел во флакон 5 мл растворителя	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Подождал до полного растворения лекарственного вещества, оставив иглу во флаконе и слегка встряхивая флакон	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Перевернул флакон дном вверх, набрал в шприц 2,5 мл лекарственного препарата	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Извлек иглу для разведения из флакона, поместил в иглосъемник	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Надел новую иглу на канюлю	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Предложил пациенту занять удобное положение, лежа на животе на кушетке	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Выбрал, осмотрел и пропальпировал область предполагаемой инъекции для выявления противопоказаний во избежание возможных осложнений	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Вскрыл поочередно 3 упаковки салфеток с антисептиком	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Обработал место инъекции не менее чем двумя салфетками	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Туго натянул кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Взял шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы пальцем	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Ввел иглу быстрым движением под углом 90° на 2/3 её длины	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Потянул поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не находится в сосуде	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Медленно ввел лекарственный препарат в мышцу	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Извлек иглу, прижал к месту инъекции салфетку с антисептическим раствором	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Уточнил самочувствие пациента	да/нет	1	0,02

		И	Антибактериальная терапия		Утилизировал иглу и шприц с учетом правил безопасности	да/нет	1	0,02
		И	Антибактериальная терапия		Поместил салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса «Б»	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Проверил срок годности устройства и герметичность пакета с системой для внутривенной инфузии	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Прочитал надпись на флаконе с 0,9% раствором Натрия хлорида: название, срок годности.	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Убедился в пригодности раствора (цвет, прозрачность, осадок).	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Вскрыл центральную часть крышки флакона с 200мл 0,9% раствора Натрия хлорида	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Обработал резиновую пробку флакона ватным шариком или салфеткой, смоченной антисептическим раствором	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Вскрыл упаковочный пакет и извлек систему для внутривенной инфузии	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Снял колпачок с иглы воздуховода, ввел иглу до упора в пробку флакона.	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Закреть винтовой зажим.	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Перевернул флакон и закрепил его на штативе.	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Повернул устройство в горизонтальное положение, открыл винтовой зажим: медленно заполнил капельницу до половины объема.	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Закрывает винтовой зажим и вернул устройство в исходное положение	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Открыл винтовой зажим и медленно заполнил длинную трубку системы до полного вытеснения воздуха и появления капель из иглы для инъекций.	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Приготовил две полоски узкого лейкопластыря шириной 1 см, длиной 4 - 5 см.	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Попросил пациента занять положение лежа на спине	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Выбрал место предполагаемой катетеризации вены, наложил жгут на 10- 15 см выше предполагаемой зоны катетеризации	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Попросил пациента сжимать и разжимать пальцы кисти руки для улучшения наполнения вен кровью	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Обработал область локтевого сгиба двумя салфетками с антисептическим раствором движениями в одном направлении, одновременно определил наиболее наполненную вену.	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Зафиксировал вену, прижав ее пальцем ниже предполагаемого места введения катетера	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Ввел катетер на игле под углом 15° к коже, наблюдая за появлением крови в индикаторной камере, продвинул иглу в вену	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Зафиксировал иглу-стиллет, а канюлю медленно до конца сдвинул с иглы в вену	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Снял жгут	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Пережал вену для снижения кровотечения и окончательно удалил иглу из катетера	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Утилизировал иглу с учетом правил безопасности	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Снял заглушку с защитного чехла и присоединил инфузионную систему	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Зафиксировал катетер	да/нет	1	0,02
		И	Введение электролитов		Уточнил самочувствие пациента	да/нет	1	0,01
		И	Введение электролитов		По завершении инфузии, отсоединил систему, закрыл порт и наложил повязку	да/нет	1	0,02
		И	Орошение зева		С помощью аэрозоля обработал пораженные участки в полости рта и глотке, надавливая на головку баллона в течение 1–2 с. Во время введения аэрозоля попросил пациента задержать дыхание.	да/нет	1	0,20
		И	Поливитамины		Назначил поливитамины Витаминно-минеральный комплекс от А до Zn для детей 7-14 лет таблетки жевательные в течении 2 месяцев, по 1 таблетке 2 раза в день, разжевывая непосредственно после еды.	да/нет	1	0,40
		И	Особенность диспансеризации		Объяснил особенность диспансеризации. Диспансерное наблюдение за переболевшими скарлатиной устанавливается в течение одного месяца после выписки из стационара. Периодичность осмотра и контроля обследований: Через 7–10 дней — клиническое обследование и контрольные анализы мочи и крови, по показаниям — электрокардиограмма. Через 3 недели — обследование повторяется. При отсутствии отклонений от нормы переболевшие лица снимаются с диспансерного учёта.	да/нет	1	0,50

		И	Противоэпидемические мероприятия		Провел противоэпидемические мероприятия в очаге согласно СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».	да/нет	1	0,50
5	Соблюдение охраны труда							
		И	Организация и подготовка рабочего места		Подготовил рабочее место согласно требованиям. Проверил наличие и исправность тонометра, пульсоксиметра, бесконтактного термометра, электрокардиографа, фонарика (проговорил или выполнил)	да/нет	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.))	да/нет	6	0,50
		И	Надевание перчаток		Использовал перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21	да/нет	6	0,50
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Внешний вид конкурсанта соответствует требованиям к профессиональной одежде, обуви, внешнего вида	да/нет	6	0,50
6	Использование элементов бережливого производства							
		И	Тайминг консультации		Участник проводит углубленное профилактическое консультирование с пациентом, соблюдая тайминг	да/нет	7	0,50
		И	Составление плана обследования		Участник обсуждает и составляет совместно с пациентом план обследования, с учетом элементов бережливого производства	да/нет	7	0,50
		И	Проведение регистрации данных в медицинской документации		Участник заполняет медицинскую документацию, используя элементы бережливого производства	да/нет	7	0,50
7	Оказание специализированной помощи							
		С	Владение технологиями мероприятий по специализированной помощи				1	2,00
				0	Конкурсант показал низкий уровень оказания медицинской помощи			
				1	Конкурсант показал достаточный уровень оказания медицинской помощи			
				2	Конкурсант оказал медицинскую помощь на уровне профессионала			
				3	Конкурсант оказал медицинскую помощь выше уровня профессионала			
Б Лечебная деятельность								20,00
1	Организация работы							
		И	Установление контакта с пациентом		Поздоровался с пациентом, предложил присесть на стул, обозначил свою роль, заинтересовался причиной обращения, объяснил пациенту план проведения манипуляций, обозначил цель. Попросил пациента представиться	да/нет	2	0,20
		И	Идентификация пациента		Сверил Ф.И.О и возраст пациента с паспортной частью формы N 025/У "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	да/нет	2	0,20
		И	Получение информированного согласия пациента на медицинское вмешательство		Получил письменное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство с наличием даты заполнения, подписи пациента и фельдшера	да/нет	2	0,20
		И	Проверка наличия оборудования для проведения осмотра		Подготовил рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008 и инструкцией по применению	да/нет	2	0,20
2	Обследование пациента							
		И	Сбор жалоб пациента		Спросил пациента об интенсивности головной боли, наличия чувства тяжести в груди и онемения левой верхней конечности, есть ли беспокойство	да/нет	2	0,30
		И	Сбор анамнеза заболевания		Собрал анамнез заболевания: что 6 месяцев назад перенес ишемический инсульт, вторичная гипертензия. Реабилитацию стационарно проходить отказался, плановое лечение через 3 месяца не получал.	да/нет	2	0,30
		И	Сбор аллергологического анамнеза		Уточнил наличие аллергии	да/нет	2	0,30
		И	Проведение термометрии бесконтактным термометром		Осматрел кожу лобной области/за мочкой уха пациента, убрал волосы, предложил пациенту вытереть сухо бумажным полотенцем	да/нет	1	0,05
		И	Проведение термометрии бесконтактным термометром		Навел бесконтактный медицинский термометр на лоб пациента на расстоянии 3 – 5 см	да/нет	1	0,05

		И	Проведение термометрии бесконтактным термометром		Нажал курок/кнопку бесконтактного медицинского термометра однократно, произвел считывание показаний с дисплея.	да/нет	1	0,05
		И	Проведение термометрии бесконтактным термометром		Сообщил пациенту результат термометрии	да/нет	1	0,05
		И	Измерение ЧДД		Держа руку пациента за запястье, положил руки (свою и пациента) на грудную клетку, имитируя исследование пульса.	да/нет	1	0,15
		И	Измерение ЧДД		Оценил результат	да/нет	1	0,15
		И	Измерение АД		Сообщил пациенту о процедуре. Предложил пациенту занять удобное положение сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Попросил пациента освободить от одежды руку выше локтевого сгиба	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Обеспечил положение руки, при котором середина манжеты находится на уровне сердца, рука в локтевом суставе прямая, ладонь повернута вверх	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Наложил манжету механического тонометра на плечо пациента, проверил, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Убедился, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Определил пульс на лучевой артерии	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Другой рукой закрыл вентиль груши механического тонометра	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Произвел нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Зафиксировал показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Выпустил воздух из манжеты механического тонометра	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Мембрану фонендоскопа поместил у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав к коже не прилагая для этого усилий	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Повторно произвел нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Сохраняя положение фонендоскопа, медленно выпустил воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст./сек	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Фиксировал по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Фиксировал по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Для контроля полного исчезновения тонов продолжил аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Выпустил воздух из манжеты механического тонометра полностью	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Снял манжету механического тонометра с руки пациента	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Сообщил пациенту результат измерения артериального давления АД 130/90 мм.рт.ст.	да/нет	1	0,02
		И	Измерение АД		Уточнил у пациента о его самочувствии	да/нет	1	0,02
		И	Проведение пульсоксиметрии		Сообщил пациенту о процедуре. Включил пульсоксиметр, подождал несколько секунд, пока он завершит самотестирование	да/нет	1	0,10
		И	Проведение пульсоксиметрии		Закрепил датчик на пальце пациента так, чтобы фиксация была надежной, но отсутствовало излишнее давление, подождал 5-20 секунд пока пульсоксиметр выведет на дисплей данные по сатурации и пульсу	да/нет	1	0,10
		И	Проведение пульсоксиметрии		Сообщил пациенту результат пульсоксиметрии	да/нет	1	0,10
		И	Обследование кожных покровов, слизистых оболочек		Обследовал кожные покровы: наличие в области крестца, ягодич пролежни без гнойного отделяемого; слизистые оболочки	да/нет	1	0,50
		И	Физикальное обследование дыхательной системы		Провел аускультацию легких, озвучил результат	да/нет	1	0,50
		И	Физикальное обследование сердечно-сосудистой системы		Провел аускультацию сердца, озвучил результат	да/нет	1	0,50

		И	Физикальное обследование сердечно-сосудистой системы		Поставил раструб фонендоскопа в области верхушки сердца и измерил частоту сердечных сокращений 88 уд в мин	да/нет	1	0,10
		И	Физикальное обследование пищеварительной системы		Осмотрел живот, провел поверхностную пальпацию живота, оценил результат	да/нет	1	0,50
		И	Физикальное обследование мочевыделительной системы		Осмотрел область поясницы, оценил результаты симптома поколачивания, пропальпировал почки	да/нет	1	0,50
		И	Физикальное обследование нервной системы		Оценил общемозговые симптомы: сознание (ясное); отсутствие навязчивых идей, аффектов, особенностей поведения; полное ориентирование в пространстве и во времени, внятность речи; адекватность реакции на внешние раздражители; уровень и частоту головной боли, отсутствие головокружения, отсутствие менингеальных симптомов	да/нет	1	0,10
		И	Физикальное обследование нервной системы		Оценил очаговые симптомы: обоняние, острота зрения, слух, чувствительность на лице, глотание, фонация, артикуляция сохранены; лицо симметричное; сила трапецевидной мышцы, сила кивательной мышцы не изменены; язык по средней линии	да/нет	1	0,10
		И	Физикальное обследование нервной системы		Определил и оценил рефлекс с сухожилия двуглавой мышцы плеча — сгибание и лёгкая пронация предплечья при ударе молоточком по сухожилию двуглавой мышцы	да/нет	1	0,10
		И	Физикальное обследование нервной системы		Определил и оценил рефлекс с сухожилия трёхглавой мышцы плеча — разгибание предплечья в ответ на удар по сухожилию трёхглавой мышцы.	да/нет	1	0,10
		И	Физикальное обследование нервной системы		Определил и оценил коленный рефлекс — разгибание голени при ударе по сухожилию четырёхглавой мышцы бедра ниже коленной чашки.	да/нет	1	0,10
		И	Физикальное обследование нервной системы		Определил и оценил ахиллов рефлекс — сокращение икроножных мышц и подошвенное сгибание стопы в ответ на удар молоточком по ахиллову сухожилию.	да/нет	1	0,10
		И	Физикальное обследование нервной системы		Определение болевой чувствительности: нанес легкие уколы притупленной иглой по верхним конечностям двигаясь от дистальных отделов к проксимальным	да/нет	1	0,10
		И	Физикальное обследование нервной системы		Определение болевой чувствительности: нанес легкие уколы притупленной иглой по нижним конечностям двигаясь от дистальных отделов к проксимальным	да/нет	1	0,10
3	Формулировка и обоснование диагноза							
		И	Оценка степени тяжести		Оценил степень тяжести: недостаточность мозгового кровообращения средней степени тяжести	да/нет	2	0,50
		И	Классификация сосудистых поражений головного и спинного мозга		Провел классификацию сосудистых поражений головного и спинного мозга: острая недостаточность мозгового кровообращения (инфаркт мозга)	да/нет	2	0,50
		И	Классификация АД		Провел классификацию АД: Артериальная гипертензия 2 степени (умеренная) III стадии;	да/нет	2	0,50
		И	Дифференциальная диагностика		Провел дифференциальную диагностику	да/нет	2	0,50
		И	Постановка диагноза		Поставил диагноз согласно коду МКБ 10 I 69.3 Последствия инфаркта мозга; I15 — вторичная (симптоматическая) гипертензии	да/нет	2	0,50
		И	Диагностическое обследование		Назначил основные диагностические обследования	да/нет	2	0,50
		И	Дополнительные диагностические мероприятия		Назначил дополнительные диагностические мероприятия: общий (клинический) анализ крови развернутый; анализ крови биохимический, определение показателей крови: глюкозы, липидов, С-реактивного белка, натрия, калия, хлоридов, гомоцистеина; анализ кислотно-щелочного баланса крови; коагулограмма; общий (клинический) анализ мочи; компьютерная томография (КТ) или магнитно-резонансная томография (МРТ); дуплексное сканирование артерий головного мозга.	да/нет	2	0,50
		И	Показания для консультации специалистов		Перечислил показания для консультации специалистов: невролога, нейрохирурга, пульмонолога, кардиолога, хирурга	да/нет	2	0,50
4	Выполнение лечебных мероприятий							

		И	Цель лечения		Определил цели лечения: устранение патологического состояния, нормализация нарушенных процессов жизнедеятельности, восстановление и улучшение здоровья.	да/нет	2	0,20
		И	Тактика лечения		Определил тактику лечения: немедикаментозное лечение (диета, ЛФК, массаж, посещение школы инсульта); медикаментозное лечение (лекарственные препараты перорально, внутривенно, наружно (перевязки с хлоргексидином)	да/нет	2	0,20
		И	Немедикаментозное лечение		Назначил немедикаментозное лечение: диета, ЛФК, массаж, посещение школы инсульта	да/нет	2	0,20
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Назначил и провел соответствующее лечение	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Информировал о правилах приема лекарственного препарата Периндоприла 4мг. Таблетки следует проглатывать, запивая водой, по 1 таблетке 1 раз в сутки, предпочтительно утром, перед едой.	да/нет	2	0,02
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Информировал о правилах приема лекарственного препарата Пирацетам 0,4г. Таблетки следует проглатывать, запивая водой по 2 таблетки, во время приема пищи или натощак. Последнюю разовую дозу принимать не позднее 17.00 для предотвращения нарушений сна. Кратность приема - 3 раза в сутки. Курс лечения - 6 мес.	да/нет	2	0,02
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Информировал о правилах приема лекарственного препарата Аторвастатина 20 мг. Таблетки следует проглатывать, запивая водой, принимать внутрь в любое время суток независимо от приема пищи под контролем гиперхолестеринемии. Начальная доза составляет 10 мг (0,5 таблетки) в сутки. Дозу возможно повышать до 40 мг (4 таблетки) в сутки с каждые 4 недели.	да/нет	2	0,02
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Информировал о правилах приема лекарственного препарата Винпоцетина 10 мг. Таблетки следует проглатывать, запивая водой, по 1 таблетки, после еды. Кратность приема - 3 раза в сутки. Курс лечения - 6 мес.	да/нет	2	0,02
4		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Подготовил оснащение для в/в капельной инфузии лекарственных препаратов согласно ГОСТ Р 52623.4-2015. Проверил срок годности устройства и герметичность пакета с системой для внутривенной инфузии	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Прочитал надпись на флаконе с 0,9% раствором Натрия хлорида, на буфусах с Мексидолом 50мг/мл : название, срок годности.	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Убедился в пригодности растворов (цвет, прозрачность, осадок).	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Подготовил шприцы. Проверил герметичность и срок годности упаковки	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Положил собранный шприц и стерильные салфетки в стерильный лоток	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Салфеткой с антисептиком обработал и вскрыл буфус	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Ввел поочередно в буфусы иглу и набрал 10 мл Мексидолома 50мг/мл	да/нет	2	0,02
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Поместил шприц с иглой на стерильный лоток	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Вскрыл центральную часть крышки флакона с 400мл 0,9% раствора Натрия хлорида	да/нет	2	0,01

		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Обработал резиновую пробку флакона ватным шариком или салфеткой, смоченной антисептическим раствором	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Ввел иглу для разведения во флакон под углом 90° и далее ввел во флакон 10 мл Мексидолом 50мг/мл	да/нет	2	0,02
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Вскрыл упаковочный пакет и извлек систему для внутривенной инфузии	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Снял колпачок с иглы воздуховода, ввел иглу до упора в пробку флакона.	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Закреть винтовой зажим.	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Перевернул флакон и закрепил его на штативе.	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Повернул устройство в горизонтальное положение, открыл винтовой зажим: медленно заполнил капельницу до половины объема.	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Закрывает винтовой зажим и вернул устройство в исходное положение	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Открыл винтовой зажим и медленно заполнил длинную трубку системы до полного вытеснения воздуха и появления капель из иглы для инъекций.	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Приготовил две полоски узкого лейкопластыря шириной 1 см, длиной 4 - 5 см.	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Попросил пациента занять положение лежа на спине	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Выбрал место предполагаемой катетеризации вены, наложил жгут на 10- 15 см выше предполагаемой зоны катетеризации	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Попросил пациента сжимать и разжимать пальцы кисти руки для улучшения наполнения вен кровью	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Обработал область локтевого сгиба двумя салфетками с антисептическим раствором движениями в одном направлении, одновременно определил наиболее наполненную вену.	да/нет	2	0,05
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Зафиксировал вену, прижав ее пальцем ниже предполагаемого места введения катетера	да/нет	2	0,05
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Ввел катетер на игле под углом 15° к коже, наблюдая за появлением крови в индикаторной камере, продвинул иглу в вену	да/нет	2	0,05

		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Зафиксировал иглу-стилет, а канюлю медленно до конца сдвинул с иглы в вену	да/нет	2	0,05
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Снял жгут	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Пережал вену для снижения кровотечения и окончательно удалил иглу из катетера	да/нет	2	0,05
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Утилизировал иглу с учетом правил безопасности	да/нет	2	0,05
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Снял заглушку с защитного чехла и присоединил инфузионную систему	да/нет	2	0,05
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Зафиксировал катетер	да/нет	2	0,05
			Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Уточнил самочувствие пациента	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		По завершении инфузии, отсоединил систему, закрыл порт и наложил повязку	да/нет	2	0,05
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Предложил пациенту занять положение на животе на кушетке, для защиты поверхности застелив ее впитывающей пеленкой	да/нет	2	0,01
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Подготовил все необходимое для перевязки.	да/нет	2	0,02
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Надел стерильные перчатки, взял стерильный пинцет.	да/нет	2	0,02
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Осмотрел рану и кожу вокруг нее. Обратил внимание на запах, характер отделяемого, состояние краев (слипшиеся, зияют), наличие симптомов воспаления (боль, отек, гиперемия).	да/нет	2	0,02
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Удалил скопившийся экссудат (если есть), промыванием 3%-ным раствором перекиси водорода, после чего осушить рану сухими тампонами.	да/нет	2	0,02
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Обработал окружающую рану кожу стерильными марлевыми салфетками, меняя их после каждого движения, и перемещая их от наименее загрязненного участка к наиболее загрязненному и от центра кнаружи, вначале сухими, затем смоченными раствором Хлоргексидина биглюконата 0,05%, края раны смазал 5%-ным раствором йода.	да/нет	2	0,02
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Прикрыл рану стерильными салфетками с помощью пинцета не менее чем в три слоя.	да/нет	2	0,02
		И	Назначение и применение лекарственных средств в соответствии с поставленным диагнозом		Фиксировал салфетки полосками лейкопластыря.	да/нет	2	0,02

1	Организация работы							
		И	Установление контакта с пациентом		Поздоровался с пациентом, представился (назвал ФИО полностью) обозначил свою роль (должность). Попросил пациента представиться, назвать дату рождения (назвать ФИО полностью), поинтересовался причиной обращения, объяснил поэтапно пациенту план проведения вмешательств, обозначил цель.	да/нет	3	0,10
		И	Идентификация пациента		Сверил ФИО и возраст пациента с паспортной частью формы N 025/У "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	да/нет	3	0,10
		И	Ознакомление с выпиской стационара		Ознакомился с диагнозом. Разъяснил пациенту особенности заболевания: иммуновоспалительное (аутоиммунное) ревматическое заболевание, характеризующееся прогрессирующей деструкцией суставов и поражением внутренних органов	да/нет	3	0,10
		И	Составление и согласование плана медицинской реабилитации		Проинформировал пациента о плане медицинской реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ. Согласовал план с пациентом: посещение Школы здоровья "Ревматоидный артрит"; ЛФК, включая аэробные тренировки, сначала под руководством инструктора по ЛФК, затем дома с профессиональной поддержкой, могут сочетаться с силовыми упражнениями, комплексами для улучшения подвижности кистей; эрготерапия, обучающая правильному поведенческому стереотипу, рекомендована как дополнение к медикаментозному лечению; использование ортопедических стелек и ортопедической обуви; физиотерапия по желанию; санаторно-курортное лечение.	да/нет	3	0,10
		И	Получение информированного согласия пациента на проведение медицинской реабилитации		Получил письменное информированное согласие пациента на проведение медицинской реабилитации с наличием даты заполнения, подписи пациента и фельдшера	да/нет	3	0,10
		И	Классификация заболевания		Провел классификацию заболевания: основной диагноз: Ревматоидный артрит серопозитивный; клиническая стадия: поздняя стадия с выраженной деструкцией мелких и крупных суставов, наличие осложнений; активность болезни: высокая; внесуставные проявления: ревматоидные узелки; наличие эрозий, умеренный околоуставной остеопороз, множественные кистовидные просветления костной ткани, сужение суставных щелей, множественные эрозии суставных поверхностей, множественные выраженные деформации костей, подвывихи и вывихи суставов; позитивные антитела к циклическому цитруллинированному пептиду; осложнения: вторичный амилоидоз	да/нет	3	0,10
2	Субъективное и объективное обследование							
		И	Сбор жалоб пациента		Произвел сбор жалоб. Выявил наличие жалоб на боли в плечевом, коленном и тазобедренном суставах справа, утреннюю скованность, головную боль, малосимптомное повышение АД, за последний год были три приступа почечной колики. Произвел детализацию жалоб.	да/нет	1	0,20
		И	Сбор анамнеза заболевания		Собрал анамнез заболевания пациента (установил время и последовательность возникновения жалоб, характер начала болезни, прием препаратов)	да/нет	1	0,20
		И	Сбор анамнеза жизни		Собрал анамнез жизни, выясняя особенности развития в детском и юношеском возрасте	да/нет	1	0,20
		И	Сбор перенесенных заболеваний		Выяснил перенесенные заболевания и операции (болел ли туберкулезом, вирусным гепатитом, инфекционными заболеваниями)	да/нет	1	0,20
		И	Сбор сведений о вредных привычках		Провел опрос о наличии вредных привычек, собрал наследственный, аллергологический, гемотрансфузионный,	да/нет	1	0,20
		И	Проведение термометрии		Сообщил пациенту о процедуре.	да/нет	1	0,01
		И	Проведение термометрии		Надел перчатки	да/нет	1	0,02
		И	Проведение термометрии		Осмотрел кожу лобной области за мочкой уха пациента, убрал волосы, вытер насухо бумажным полотенцем (или салфеткой)	да/нет	1	0,02
		И	Проведение термометрии		Навел бесконтактный медицинский термометр на лоб пациента на расстоянии 3 – 5 см	да/нет	1	0,02
		И	Проведение термометрии		Пожал курок/кнопку бесконтактного медицинского термометра однократно; произвел считывание показаний с экрана	да/нет	1	0,02
		И	Проведение термометрии		Сообщил пациенту результат термометрии	да/нет	1	0,01
		И	Проведение пульсоксиметрии по алгоритму в соответствии с инструкцией по применению пульсоксиметра		Сообщил пациенту о процедуре. Включил пульсоксиметр, подождал несколько секунд, пока он завершит самотестирование	да/нет	1	0,04
		И	Проведение пульсоксиметрии по алгоритму в соответствии с инструкцией по применению пульсоксиметра		Закрепил датчик на пальце пациента так, чтобы фиксация была надежной, но отсутствовало излишнее давление, подождал 5-20 секунд пока пульсоксиметр выведет на дисплей данные по сатурации и пульсу	да/нет	1	0,04
		И	Проведение пульсоксиметрии по алгоритму в соответствии с инструкцией по применению пульсоксиметра		Сообщил пациенту результат пульсоксиметрии	да/нет	1	0,04

		И	Измерение артериального давления		Сообщил пациенту о процедуре. Предложил пациенту занять удобное положение сидя на стуле, прильнув к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Попросил пациента освободить от одежды руку выше локтевого сгиба	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Обеспечил положение руки, при котором середина манжеты находится на уровне сердца, рука в локтевом суставе прямая, ладонь повернута вверх	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Наложил манжету механического тонометра на плечо пациента, проверил, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Убедился, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Определил пульс на лучевой артерии	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Другой рукой закрыл вентиль груши механического тонометра	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Произвел нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Зафиксировал показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Выпустил воздух из манжеты механического тонометра	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Мембрану фонендоскопа поместил у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав к коже не прилагая для этого усилий	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Повторно произвел нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Сохраняя положение фонендоскопа, медленно выпустил воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст./сек	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Фиксировал по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Фиксировал по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Для контроля полного исчезновения тонов продолжил аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Выпустил воздух из манжеты механического тонометра полностью	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Снял манжету механического тонометра с руки пациента	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Сообщил пациенту результат измерения артериального давления АД 160/110 мм.рт.ст.	да/нет	1	0,01
		И	Измерение артериального давления		Уточнил у пациента о его самочувствии	да/нет	1	0,01
		И	Определение уровня глюкозы, холестерина в крови		Определил уровень глюкозы 6,1 ммоль/л, холестерина 3,4 ммоль/л в крови по алгоритму	да/нет	1	0,20
		И	ЭКГ		Нанес на пластинчатые электроды или на место установки электродов спрей	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Установил электрод черного цвета (с, заземляющий провод) на внутреннюю поверхность правой голени на 4-5 см	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Установил электрод красного цвета(R) на внутреннюю поверхность правого предплечья	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Установил электрод желтого цвета(L) на внутреннюю поверхность левого предплечья	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Установил электрод зеленого цвета(F) на внутреннюю поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Установил на грудную клетку 6 грудных электродов, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке: V1 – IV межреберье по правому краю грудины (красный)	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Установил V2 в IV межреберье по левому краю грудины (желтый)	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Установил V4 в V межреберье по срединно-ключичной линии (коричневый)	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Установил V3 – на равном расстоянии между V2 и V4 (зеленый)	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Установил V5 в V межреберье по передней подмышечной линии (черный)	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Установил V6 в V межреберье по средней подмышечной линии (фиолетовый)	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Установил стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50мм/сек) и режим работы прибора (автоматический). Включил тумблер электрокардиографа.	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Нажал кнопку «пуск» и провел последовательно запись ЭКГ во всех стандартных и грудных отведениях	да/нет	1	0,02

		И	ЭКГ		По завершении записи отсоединил ленту от аппарата и оценил содержание записи на предмет неотложных состояний	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		По завершении процедуры выключил тумблер электрокардиографа	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Снял электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Предложил пациенту одеться, уточнил самочувствие	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Обработал руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	да/нет	1	0,02
		И	ЭКГ		Электрокардиограмму подписал. Фамилия, имя, отчество пациента, число, месяц, год рождения, дата и время	да/нет	1	0,02
3	Проведение физикального обследования органов и систем							
		И	Подготовка пациента к обследованию		Попросил пациента раздеться до пояса	да/нет	3	0,50
		И	Оценка состояния и сознания пациента		Оценил состояние и сознание пациента: состояние удовлетворительное, сознание ясное	да/нет	3	0,50
		И	Оценка положения пациента, телосложение		Оценил положение пациента как активное, при росте = 168 см и весе 85 кг наблюдается ожирение 1-й степени (индекс массы тела (ИМТ) — 30,12)	да/нет	3	0,50
		И	Оценка ортопедического статуса		Оповестил о необходимости оценки ортопедического статуса (status localis): правый коленный и правый суставы болезненны при движении, отека нет	да/нет	3	0,50
		И	Определение инфекционных очагов		Определил отсутствие инфекционных очагов: отсутствуют	да/нет	3	0,50
		И	Осмотр на наличие отеков		Осмотрел мягкие ткани на наличие отеков, повреждений кожи, деформации: лимфоузлы не увеличены	да/нет	3	0,50
		И	Обследование кожных покровов, слизистых оболочек		Обследовал кожные покровы, слизистые оболочки: кожа влажная, чистая; осмотрел полость рта (озвучил, необходимость санации).	да/нет	3	0,50
		И	Физикальное обследование дыхательной системы		Провел аускультацию легких, озвучил результат: дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД 20 в 1 минуту.	да/нет	3	0,50
		И	Физикальное обследование сердечно-сосудистой системы		Провел аускультацию сердца, озвучил результат: границы относительной тупости сердца: правая – по правому краю грудины, левая – на 1,5 см кнутри от срединно-ключичной линии, верхняя – 3 межреберье; тоны сердца ясные, акцент II тона и систолический шум во втором межреберье справа. ЧСС 92 в 1 мин.	да/нет	3	0,50
		И	Физикальное обследование пищеварительной системы		Осмотрел живот, провел поверхностную пальпацию живота, оценил результат: живот мягкий, безболезненный, пальпируется выступающий на 1 см. из-под реберной дуги гладкий, ровный, эластичный, безболезненный край печени, размеры печени по Курлову: 10 x 8 x 7 см, селезенка: 8 x 6 см.	да/нет	3	0,50
		И	Физикальное обследование мочевыделительной системы		Осмотрел область поясницы, оценил результаты симптома поколачивания, пропальпировал почки: симптом Пастернацкого отрицательный	да/нет	3	0,50
		И	Физикальное обследование нервной системы		Провел физикальное обследование по алгоритму	да/нет	3	0,50
		И	Классификационные критерии РА ACR/EULAR 2010г.		Провел классификацию: 6 баллов: клинические признаки поражения 2-10 крупных суставов (припухлость и/или болезненность при объективном исследовании) - 1 балл; результаты лабораторных методов определения РФ и АЦЦП высоко положительные для РФ или АЦЦП (превышают верхнюю границу нормы более чем в 3 раза) - 3 балла; результаты лабораторных методов определения «острофазовых» показателей повышение СОЭ или СРБ (требуется положительный результат как минимум 1 метода) -1 балл; 9лительность артрита ≥6 недель-1 балл	да/нет	3	0,40
		И	Методы оценки активности РА		Применил комплексные индексы активности: индекс DAS28: индекс активности РА, включающий 28 суставов - общепризнанный метод оценки эффективности терапии РА основан на оценке исходного индекса DAS28 и динамики этого показателя на фоне терапии (критерии EULAR) конечное значение DAS28 <3.2 уменьшение DAS28 >1.2 хороший эффект	да/нет	3	0,20
		И	Методы оценки активности РА		Применил комплексные индексы активности: Индекс CDAI: клинический индекс активности болезни. Оценка эффективности терапии по индексу CDAI: хороший эффект - снижение CDAI на 15 баллов	да/нет	3	0,20
		И	Методы оценки активности РА		Индекс SDAI: упрощенный индекс активности болезни. Оценка эффективности терапии по индексу SDAI: Хороший эффект - снижение SDAI на 17 баллов	да/нет	3	0,20
4	Медицинская реабилитация							

		И	Лечение		Назначил лечение: рекомендовал продолжить противовоспалительную терапию, включающую препараты сБПВП, ГИБП, тсБПВП, НПВП, ГК, основываясь на стратегии «Лечения до достижения цели»; осуществлять контроль над своим состоянием; обращаться к врачу-ревматологу для изменения схемы лечения при отсутствии приемлемого эффекта терапии	да/нет	3	0,30
		И	Лечение		Для уменьшения болей в суставах рекомендовал препарат Трамадол 100 мг внутримышечно не больше 2-х недель.	да/нет	3	0,30
		И	Направление на консультацию к специалистам		Выписал направление к специалистам: ревматологу, травматологу-ортопеду, врачу-нефрологу, врачу по медицинской реабилитации, врачу-кардиологу, врачу-офтальмологу, врачу-неврологу	да/нет	3	0,50
		И	Направление на обследование		Выписал направление на обследование: общий (клинический) анализ крови развернутый и исследование уровня СРБ в сыворотке крови; анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический (холестерин, ЛПВП, ЛПНП, TG); уровень иммуноглобулина А, М и G в крови для оценки риска иммунодефицитных НЛР; рентгенографическое исследование плечевых, коленных суставов; рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника и шейки бедра; ЭГДС; ЭКГ; ЭхоКТ;	да/нет	3	0,50
		И	Рекомендации по физическим нагрузкам		Дал рекомендации по физическим нагрузкам: регулярные физические упражнения помогают поддерживать подвижность суставов и укрепляют мышцы. Важно тренироваться правильно, чрезмерная нагрузка или неправильное выполнение упражнений может навредить суставам. Оптимальный вид физической активности для пациентов с РА - плавание, поскольку оно устраняет гравитационную нагрузку на суставы	да/нет	3	0,30
		И	Информирование пациента о методиках массажа		Информировал пациента о методах массажа: классический массаж с умеренным давлением и миофасциальный релиз - мануальное воздействие одновременно и на мышцы, и на фасции.		3	0,40
		И	Рекомендации по ЛФК		Дал пациенту рекомендации по ЛФК: включить аэробные тренировки, сначала под руководством инструктора по ЛФК, затем дома с профессиональной поддержкой, которые могут сочетаться с силовыми упражнениями, комплексами для улучшения подвижности кистей	да/нет	3	0,30
		И	Профилактика осложнений		Ознакомил с профилактикой осложнений при выполнении упражнений: регулярная, но умеренная нагрузка; индивидуально подобранный комплекс ЛФК; избегание резких и чрезмерных нагрузок; соблюдение регулярных перерывов во время рабочего дня; лёгкая зарядка или растяжка по утрам	да/нет	3	0,30
		И	Рекомендации по физиотерапии		Информировал пациента о возможных методах физиотерапии: бальнеотерапия (БТ) рекомендуется в качестве дополнительного метода лечения пациентов с низкой активностью РА при наличии показаний	да/нет	3	0,30
		И	Критерии перехода к следующему этапу		Рекомендовала участие в специальных школах для пациентов с ревматоидным артритом. В рамках таких школ рассказывают о лечении, упражнениях, эрготерапии, о психологических аспектах заболевания, о защите прав пациентов, об их насущных проблемах и главных вопросах, которые беспокоят большинство пациентов. Информация о заболевании и понимание того, как его можно контролировать, играют важную роль в успешном лечении и сохранении качества жизни.	да/нет	3	0,50
		И	Оказание психологической поддержки		Оказал пациенту психологическую поддержку с формированием позитивной мотивации на выздоровление и реабилитацию	да/нет	3	0,30
		И	Рекомендации по методам снятия стресса		Рекомендовал методы снятия стресса: медитация; музыкотерапия; визуализация; общение и поддержка близких.	да/нет	3	0,30
		И	Составление рекомендаций по ЗОЖ		Составил рекомендации по здоровому образу жизни: избегать факторов, которые могут провоцировать обострение болезни (интеркуррентные инфекции, стресс и др.), отказ от курения и ограничить прием алкоголя, поддержание нормальной массы тела, соблюдение гигиены полости рта	да/нет	3	0,30
		И	Рекомендации по санаторно-курортному лечению		Дал рекомендации по санаторно - курортному лечению. Информировал пациента о методах санаторно-курортного лечения, программе реабилитации в санатории для пациентов с ревматоидным артритом.	да/нет	3	0,30
5	Соблюдение охраны труда							
		И	Организация и подготовка рабочего места		Организовал рабочий процесс и подготовил рабочее место в соответствии с алгоритмом и требованием СанПин	да/нет	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.))	да/нет	6	0,50
		И	Использование перчаток		Участник использовал перчатки согласно СанПин 2.1.3684-21	да/нет	6	0,50
		И	Дезинфекция, обработка и утилизация		Участник проводил дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПин 2.1.3684 – 21, утилизировал отходы согласно СанПин 3.3686-21	да/нет	6	0,50

6	Использование элементов бережливого производства								
		И	Тайминг консультации		Участник проводит углубленное профилактическое консультирование с пациентом, соблюдая тайминг	да/нет	7	0,50	
		И	Составление плана обследования		Участник обсуждает и составляет совместно с пациентом план обследования, с учетом элементов бережливого	да/нет	7	0,50	
		И	проведение регистрации данных в		Участник заполняет медицинскую документацию, используя элементы бережливого производства	да/нет	7	0,50	
7	Владение технологиями								
		С	владение технологиями мероприятия по					3	2,00
				0	Участник показал низкий уровень владения технологиями мероприятий по медицинской реабилитации				
				1	Участник показал достаточный уровень владения технологиями мероприятий по медицинской реабилитации				
			2	Участник показал владение технологиями мероприятий по медицинской реабилитации на уровне профессионала					
Г	Оказание медицинской помощи в экстренной форме								20,00
1	Организация работы								
		И	Согласование и оформление плана обследования, диагностики, лечения заболевания		Составил план обследования, диагностики в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ (Проговорил)	да/нет	4	0,20	
		И	Постановка цели обследования, ведения пациента		Поставил цели обследования и ведения пациента в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ оказания акушерской помощи при данном заболевании.	да/нет	4	0,20	
		И	Установление контакта с пациентом		Поздоровлся с пациентом, представился, обозначил свою роль. Попросил пациента представиться.	да/нет	4	0,20	
		И	Идентификация пациента с обменной картой		Сверил Ф.И.О и возраст беременной с паспортной частью формы N 113/У-20 "Обменная карта беременной, роженицы и родильницы"	да/нет	4	0,20	
		И	Выяснение самочувствия, жалоб		Спросил о самочувствии, уточнил жалобы: головная боль, головокружение, «мелькание мушек» перед глазами, тошнота, схватки потужного характера хорошей силы через 1-2 минуты по 40 секунд в течении 8 часов.	да/нет	4	0,20	
		И	Проведение общего объективного исследования, наружного и внутреннего акушерского исследования		Информировал о необходимости проведения общего объективного исследования, наружного и внутреннего акушерского исследования	да/нет	4	0,50	
		И	Информированное согласие пациента на выполнение манипуляций и обработку персональных данных, письменно		Получил письменное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство, где указаны фамилия, имя, отчество, паспортные данные, разрешение на передачу данных другому лицу, заполнена дата, присутствует подпись пациента, фельдшера, указана должность	да/нет	4	0,20	
		И	Мытье и обработка рук гигиеническим способом		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.))	да/нет	4	0,20	
		И	Использование перчаток		Использовал перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21	да/нет	4	0,20	
2	Репродуктивный анамнез								
		И	Сбор репродуктивного анамнеза		Собрал репродуктивный анамнез: возраст начала менструации, регулярность цикла, обильность и болезненность менструаций; возраст начала половой жизни, сексуальная активность; применяемые методы контрацепции до беременности; были ли беременности ранее; использование вспомогательных репродуктивных технологий; оперативные вмешательства на органах брюшной полости и малого таза.	да/нет	4	0,20	
		И	Выяснение начала, характера родовой деятельности, характера выделений из половых путей		Выяснил начало, характер родовой деятельности, характер выделений из половых путей: регулярная родовая деятельность началась 8 часов назад	да/нет	4	0,20	
		И	Сбор особенностей шевеления плода		Расспросил о характере шевеления плода	да/нет	4	0,20	
		И	Сбор анамнеза жизни		Выяснил, у пациента алергоанамнез, операции, травмы, переливание крови, вредные привычки, наследственность	да/нет	4	0,20	
		И	Перенесенные заболевания		Выяснил перенесенные заболевания: с 10 лет страдает хроническим пиелонефритом	да/нет	4	0,20	
3	Проведение объективного обследования								
		И	Измерение температуры тела бесконтактным		Осмотрел кожу лобной области за мочкой уха пациента, убрал волосы, предложил пациенту вытереть лицо	да/нет	1	0,05	
		И	Измерение температуры тела бесконтактным термометром		Навел бесконтактный медицинский термометр на лоб пациента на расстоянии 3 – 5 см	да/нет	1	0,05	
		И	Измерение температуры тела бесконтактным		Пожал курок кнопку бесконтактного медицинского термометра однократно, произвел считывание показаний с	да/нет	1	0,05	

		И	Измерение температуры тела бесконтактным		Сообщил пациенту результат термометрии	да/нет	1	0,05
		И	Проведение пульсоксиметрии		Сообщил пациенту о процедуре. Включил пульсоксиметр, подождал несколько секунд, пока он завершит самотестирование	да/нет	1	0,05
		И	Проведение пульсоксиметрии		Закрепил датчик на пальце пациента так, чтобы фиксация была надежной, но отсутствовало излишнее давление,	да/нет	1	0,05
		И	Проведение пульсоксиметрии		Сообщил пациенту результат пульсоксиметрии 92 в мин	да/нет	1	0,05
		И	Измерение частоты дыхательных движений		Держа руку пациента за запястье, положил руки (свою и пациента) на грудную клетку, имитируя исследование	да/нет	1	0,05
		И	Измерение частоты дыхательных движений		Оценил результат	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Сообщил пациенту о процедуре. Предложил пациенту занять удобное положение сидя на стуле, прислонившись к	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Попросил пациента освободить от одежды руку выше локтевого сгиба	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Обеспечил положение руки, при котором середина манжеты находится на уровне сердца, рука в локтевом суставе	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Наложил манжету механического тонометра на плечо пациента, проверил, что между манжетой и поверхностью	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Убедился, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Определил пульс на лучевой артерии	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Другой рукой закрыл вентиль груши механического тонометра	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Произвел нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Зафиксировал показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Выпустил воздух из манжеты механического тонометра	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Мембрану фонендоскопа поместил у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевого	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Повторно произвел нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Сохраняя положение фонендоскопа, медленно выпустил воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст./сек	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Фиксировал по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Фиксировал по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Для контроля полного исчезновения тонов продолжил аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Выпустил воздух из манжеты механического тонометра полностью	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Снял манжету механического тонометра с руки пациента	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Сообщил пациенту результат измерения артериального давления АД 152/105-164/109 мм. рт. ст.	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Уточнил у пациента о его самочувствии	да/нет	1	0,05
		И	Оценка степени тяжести женщины		Оценил степень тяжести: состояние средней тяжести	да/нет	1	0,05
		И	Оценка уровня сознания (по шкале ком Глазго)		Оценил уровень сознания (по шкале ком Глазго): 14 баллов – оглушение	да/нет	1	0,05
		И	Гипотензивная терапия		При АД выше 140/90 мм рт. ст. дал лекарственный препарат Метилдопа - 250мг внутрь, объяснил цель приема	да/нет	1	0,15
		И	Гипотензивная терапия		При АД выше 140/90 мм рт. ст. дал лекарственный препарат Нифедипин 10мг под язык, объяснил цель приема	да/нет	1	0,15
		И	Обеспечение венозного доступа		Проверил сроки годности, стерильность катетера, спиртовых салфеток, лекарственных препаратов, шприца . Приготовил венозный жгут валик под руку.	да/нет	4	0,05
		И	Обеспечение венозного доступа		Попросил пациента занять положение лежа на спине	да/нет	4	0,05
		И	Обеспечение венозного доступа		Выбрал место предполагаемой катетеризации вены, наложил жгут на 10- 15 см выше предполагаемой зоны катетеризации	да/нет	4	0,05
		И	Обеспечение венозного доступа		Попросил пациента сжимать и разжимать пальцы кисти руки для улучшения наполнения вен кровью	да/нет	4	0,05
		И	Обеспечение венозного доступа		Обработал область локтевого сгиба двумя салфетками с антисептическим раствором движениями в одном направлении, одновременно определил наиболее наполненную вену.	да/нет	4	0,05
		И	Обеспечение венозного доступа		Зафиксировал вену, прижав ее пальцем ниже предполагаемого места введения катетера	да/нет	4	0,05
		И	Обеспечение венозного доступа		Ввел катетер на игле под углом 15° к коже, наблюдая за появлением крови в индикаторной камере, продвинул иглу в вену	да/нет	4	0,05
		И	Обеспечение венозного доступа		Зафиксировал иглу-стилет, а канюлю медленно до конца сдвинул с иглы в вену	да/нет	4	0,05
		И	Обеспечение венозного доступа		Снял жгут	да/нет	4	0,05
		И	Обеспечение венозного доступа		Пережал вену для снижения кровотечения и окончательно удалил иглу из катетера	да/нет	4	0,05
		И	Обеспечение венозного доступа		Утилизировал иглу с учетом правил безопасности	да/нет	4	0,05
		И	Обеспечение венозного доступа		Зафиксировал катетер	да/нет	4	0,05
		И	Введение лекарственных препаратов		Встряхнул буфус, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части.	да/нет	4	0,05

		И	Введение лекарственных препаратов		Салфеткой с антисептиком обработал и вскрыл буфусы с 25% раствором Магния сульфат, 0,9% раствором Натрия хлорида	да/нет	4	0,05
		И	Введение лекарственных препаратов		Ввел в буфус иглу и набрал 10 мл 25% раствор Магния сульфат	да/нет	4	0,05
		И	Введение лекарственных препаратов		Ввел в буфус иглу и набрал 10 мл 0,9% раствор Натрия хлорида	да/нет	4	0,05
		И	Введение лекарственных препаратов		Снял заглушку с защитного чехла и присоединил канюлю шприца	да/нет	4	0,05
		И	Введение лекарственных препаратов		Ввел Магния сульфат 25% внутривенно струйно медленно (за 10 мин)	да/нет	4	0,05
4	проведение наружного	И	Введение лекарственных препаратов		Уточнил самочувствие пациента	да/нет	4	0,05
		И	Измерение окружности живота		Попросил беременную освободить живот и верхнюю часть бедер.	да/нет	1	0,05
		И	Измерение окружности живота		Встал справа, лицом к пациентке, попросил приподнять спину для удобства проведения обследования.	да/нет	1	0,05
		И	Измерение окружности живота		подвел сантиметровую ленту под поясницу женщины так, чтобы сзади она была на уровне верхнего угла ромба	да/нет	1	0,05
		И	Измерение окружности живота		Отметил по шкале сантиметровой ленты окружность живота в сантиметрах 100 см.	да/нет	1	0,05
		И	Измерение высоты дна матки		Наложил сантиметровую ленту вертикально, по средней линии живота	да/нет	1	0,05
		И	Измерение высоты дна матки		Один конец сантиметровой ленты правой рукой прижал к середине верхнего края симфиза, а реором левой руки	да/нет	1	0,05
		И	Измерение высоты дна матки		Отметил по шкале сантиметровой ленты полученный результат. Срок +2 см (30см)	да/нет	1	0,05
		И	Измерение высоты дна матки		Узнал у беременной о самочувствии	да/нет	1	0,05
		И	Выслушивание акушерским стетоскопом сердечных тонов плода, определение частоты, ритма, звучности		Акушерский стетоскоп прижал широким раструбом к животу матери	да/нет	1	0,05
		И	Выслушивание акушерским стетоскопом		Зафиксировал стетоскоп между передней брюшной стенкой и ухом	да/нет	1	0,05
		И	Выслушивание акушерским стетоскопом сердечных тонов плода, определение частоты, ритма, звучности		Убрал руку от трубки стетоскопа	да/нет	1	0,05
		И	Выслушивание акушерским стетоскопом сердечных тонов плода, определение частоты, ритма, звучности		Выслушивал сердцебиение плода в течение 1 мин	да/нет	1	0,05
		И	Выслушивание акушерским стетоскопом сердечных тонов плода, определение частоты, ритма, звучности		Сообщил беременной о результатах обследования: сердцебиение ритмичное, ясное 136 в мин, слева выше пупка	да/нет	1	0,05
		И	Проведение наружного акушерского исследования		Встал справа от пациентки, лицом к ее лицу	да/нет	1	0,05
		И	Проведение наружного акушерского исследования		Провел первый прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): ладонные поверхности обеих рук расположил на матке таким образом, чтобы они плотно охватывали ее дно, а ногтевые фаланги пальцев были обращены друг к другу	да/нет	1	0,20
		И	Проведение наружного акушерского исследования		Определил крупную часть плода, расположенную в дне, осторожно пальпируя дно матки (мягкая баллотирующая часть - ягодица)	да/нет	1	0,20
		И	Проведение наружного акушерского исследования		Провел второй прием наружного акушерского исследования (Леопольда Левицкого): опустил руки со дна матки на правую и левую ее стороны до уровня пупка и ниже	да/нет	1	0,20
		И	Проведение наружного акушерского исследования		Определил положение, вид и позицию плода, осторожно пальпируя боковые поверхности матки (продольное положение, позиция 1 - спинка слева спинка справа 2 позиция по отношению к женщине)	да/нет	1	0,20
		И	Проведение наружного акушерского исследования		Провел третий прием наружного акушерского исследования (Леопольда Левицкого): левую руку положил на дно матки и подал плод к правой руке, а правой рукой охватил часть плода, расположенную над входом в малый таз	да/нет	1	0,20
		И	Проведение наружного акушерского исследования		Определил крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки. (Твердая круглая баллотирующая часть)	да/нет	1	0,20
		И	Проведение наружного акушерского исследования		Встал лицом к ногам женщины. Провел четвертый прием наружного акушерского исследования (Леопольда Левицкого): кисти обеих рук уложил над областью лона и сблизил их.	да/нет	1	0,20
		И	Проведение наружного акушерского исследования		Определил уровень стояния предлежащей части плода по отношению ко входу в малый таз. Оценил положение предлежащей части над входом в малый таз.	да/нет	1	0,20

		И	Проведение наружного акушерского исследования		Записал результаты наружного акушерского исследования в обменную карту беременной	да/нет	1	0,20
		И	Определение частоты, интенсивности, продолжительности схваток		Расположив ладонную поверхность руки в области дна матки, оценил частоту, интенсивность, продолжительность схваток: схватки потужного характера хорошей силы через 1-2 минуты по 40 секунд	да/нет	1	0,20
		И	Снятие нестерильных перчаток		Снял нестерильные перчатки, поместил их в пакет отходов класса Б	да/нет	4	0,10
		И	Обработка рук на хирургическом уровне, надевание стерильных перчаток		Обработал руки на хирургическом уровне, надел стерильные перчатки	да/нет	4	0,10
5	внутреннее акушерское исследование							
		И	Проведение внутреннего акушерского исследования		Осмотрел наружные половые органы: оволосение по женскому типу	да/нет	1	0,05
		И	Проведение внутреннего акушерского исследования		Осмотрел состояние влагалища: влагалище нерожавшей, узкое.	да/нет	1	0,05
		И	Проведение внутреннего акушерского исследования		Осмотрел состояние шейки матки: открытие маточного зева полное	да/нет	1	0,05
		И	Проведение внутреннего акушерского исследования		Оценил состояние плодного пузыря: отошли светлые околоплодные воды =150 мл.	да/нет	1	0,05
		И	Проведение внутреннего акушерского исследования		Определил характер и расположение предлежащей части относительно плоскостей малого таза: , предлежит головка, расположена в плоскости узкой части малого таза, сагиттальный шов (sutura sagittalis) в правом косом размере, малый родничок (fonticulus parvus) слева спереди.	да/нет	1	0,05
		И	<i>Снятие стерильных перчаток</i>		<i>Снял стерильные перчатки, поместил их в пакет отходов класса Б</i>	да/нет	4	0,10
		И	<i>Обработка рук на гигиеническом уровне</i>		<i>Обработал руки на гигиеническом уровне</i>	да/нет	4	0,10
		И	Постановка предварительного диагноза		Поставил предварительный диагноз (период родов, срок родов, характер излития околоплодных вод, осложнения беременности родов, сопутствующая экстрагенитальная патология)	да/нет	4	0,20
		И	Информирование пациентки и тактика ведения родов		Сообщил роженице о предстоящих домашних родах, в связи с невозможностью транспортировки роженицы в стационар, об осложнениях, правилах поведения во время потуг	да/нет	4	0,20
		И	Вызов реанимационной бригады СМП		Вызвал реанимационную бригаду СМП: сообщил место, возраст роженицы	да/нет	4	0,20
		И	Подготовка оснащения для принятия родов		Подготовил оснащение для принятия родов	да/нет	4	0,20
		И	Принятие роженицей удобного положения для родов		Помог роженице принять удобное положение на спине, с согнутыми в тазобедренных коленных суставах и разведенными ногами	да/нет	4	0,10
		И	Принятие роженицей удобного положения для родов		Подложил валик из подручных средств	да/нет	4	0,10
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Надел нестерильные перчатки	да/нет	4	0,10
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Взял упаковку со стерильным мочевым катетером, оценил срок годности.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Убедился в целостности упаковки мочевого катетера.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Вскрыл упаковку с мочевым катетером.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Положил мочевой катетер в стерильный лоток.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Поместил упаковку в емкость для медицинских отходов класса «А».	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Поставил между ног лоток для отработанного материала и емкость для сбора мочи.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Поместил перчатки в емкость для отходов класса «Б».	да/нет	4	0,05

		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Обработал руки гигиеническим способом.	да/нет	4	0,10
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Обработал руки антисептиком. Не сушил, дождался полного высыхания антисептика.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Надел стерильные перчатки.	да/нет	4	0,10
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Упаковку от перчаток поместил в емкость для медицинских отходов класса «А».	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Обложил стерильными салфетками вход во влагалище.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Развел в стороны недоминантной рукой малые половые губы.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Доминантной рукой взял стерильную салфетку, смоченную раствором антисептика, и обработал ею вход в уретру.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Поместил использованные салфетки в лоток для отработанного материала.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Взял катетер: держал его на расстоянии 5-6 см от бокового отверстия 1 и 2 пальцами, наружный конец катетера держал между 4 и 5 пальцами.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Закругленный конец мочевого катетера обильно полил стерильным лубрикантом (имитация глицерина).	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Ввел катетер в уретру до появления мочи.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Опустил свободный конец катетера в емкость для сбора мочи.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Узнал у пациентки ее самочувствие.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Извлек катетер после прекращения самостоятельного выделения мочи.	да/нет	4	0,05
		И	Взятие мочи катетером для определения белка тест-полоской		Поместил использованный катетер в лоток для отработанного материала.	да/нет	4	0,05
		И	Интерпретировал результат определения белка тест-полоски		Записал результат тест-полоски в обменную карту беременной	да/нет	4	0,10
6	Оказание акушерского пособия							
		И	Обработка рук		Обработал руки на хирургическом уровне, надел стерильные перчатки	да/нет	4	0,10
		И	Оказание акушерского пособия при прорезывании головки плода		Встал справа от роженицы	да/нет	4	0,10
		И	Оказание акушерского пособия при прорезывании головки плода		Положил ладонь недоминантной руки на лобок, а ладонные поверхности четырех пальцев расположил на головке, закрывая всю ее поверхность, показывающуюся из половой щели. Легким давлением сдерживает разгибание головки и предупреждает быстрое ее продвижение по родовому каналу.	да/нет	4	0,10
		И	Оказание акушерского пособия при прорезывании головки плода		Ладонь доминантной руки положил на промежность так, чтобы четыре пальца плотно правой прилегли к области левой, а максимально отведенный палец — к области половой указательными пальцами губы. Складка располагается над между большим и ладьевидной ямкой промежности.	да/нет	4	0,10
		И	Оказание акушерского пособия при прорезывании головки плода		Осторожно надавливая концами всех пальцев на мягкие ткани вдоль больших половых губ, низвел их книзу, к промежности, уменьшая при этом ее напряжение.	да/нет	4	0,10
		И	Оказание акушерского пособия при прорезывании головки плода		Одновременно ладонь доминантной руки осторожно придавливает к прорезывающейся головке ткани промежности, поддерживая их.	да/нет	4	0,10
		И	Оказание акушерского пособия при прорезывании головки плода		Предлагает во время потуг глубоко и часто дышать открытым ртом, одновременно обеими руками задерживает продвижение головки до окончания потуги.	да/нет	4	0,10
		И	Оказание акушерского пособия при прорезывании головки плода		После окончания потуги доминантной рукой соскальзывающими движениями снимает ткани с личика плода. Недоминантной рукой в это время медленно поднимает головку впереди, разгибая ее.	да/нет	4	0,10

		И	Оказание акушерского пособия при прорезывании головки плода		Роженице предлагает произвольно потужиться с силой, достаточной для полного выведения головки из половой щели	да/нет	4	0,10
		И	Оказание акушерского пособия при прорезывании головки плода		После рождения головки роженице предлагает потужиться, ладонями захватывает головку за височно-щечные области и осуществляет тракцию кзади до тех пор, пока треть плечика, обращенного кпереди, не подойдет под лонное сочленение	да/нет	4	0,10
		И	Оказание акушерского пособия при прорезывании головки плода		После того как плечико подведено под лоно, недоменатной рукой захватывают головку, приподнимая ее вверх, а доминантной рукой сдвигают ткани промежности с плечика, обращенного кзади, выводя его.	да/нет	4	0,10
		И	Оказание акушерского пособия при прорезывании головки плода		После рождения плечевого пояса в подмышечные впадины со стороны спинки вводит указательные пальцы обеих рук, а туловище приподнимает кпереди, соответственно проводной оси таза.	да/нет	4	0,10
		И	Оказание акушерского пособия при прорезывании головки плода		Плечевой пояс освобождает очень осторожно, не растягивая чрезмерно шейный отдел позвоночника плода, поскольку при этом возможны травмы этого отдела.	да/нет	4	0,10
		И	Оказание акушерского пособия при прорезывании головки плода		Выложил новорожденного на живот матери, обсушил теплой пеленкой, укрыл сухой пеленкой, надел шапочку и носочки, накрыл теплым одеялом	да/нет	4	0,10
		И	Провести оценку по шкале Апгар (на 1 минуте и через 5 минут).		После приема родов, на животе матери провел оценку по шкале Апгар: 7 баллов	да/нет	4	0,30
7	профилактика кровотечения,							
		И	Профилактика кровотечения		прочитал на буфусе и на флаконе название лекарственного препарата, дозировку, визуально оценил пригодность	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Проверил целостность упаковки лекарственных препаратов.	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Проверил срок годности лекарственных препаратов	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Проверил герметичность упаковки салфеток с антисептиком.	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Проверил срок годности салфеток с антисептиком	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Все действия производит на манипуляционном столике	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Подготовил шприц. Проверил герметичность и срок годности упаковки	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Положил собранный шприц и стерильные салфетки в стерильный лоток или упаковку от шприца	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Поместил упаковки от шприца и салфеток в емкость для медицинских отходов класса «А».	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Салфеткой с антисептиком обработал и вскрыл буфус	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Ввел в буфус иглу и набрал необходимое количество лекарственного препарата	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Поместил шприц с иглой на стерильный лоток	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Поместил буфус в емкость для отходов	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Вынул, осмотрел и пропальпировал область предполагаемой инъекции для выявления противопоказаний во	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Вскрыл поочередно 3 упаковки салфеток с антисептиком	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Обработал место инъекции не менее чем двумя салфетками	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Туго натянул кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Взял шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы пальцем	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Ввел иглу быстрым движением под углом 90° на 2/3 её длины	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Потянул поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не находится в сосуде	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Медленно ввел лекарственный препарат в мышцу	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Извлек иглу, прижал к месту инъекции салфетку с антисептическим раствором	да/нет	4	0,05
			Профилактика кровотечения		Уточнил самочувствие пациента	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Утилизировал иглу и шприц с учетом правил безопасности	да/нет	4	0,05
		И	Профилактика кровотечения		Поместил салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса «Б»	да/нет	4	0,05
		И	Проведение первичной обработки пуповины		Провел первичную обработку пуповины	да/нет	4	0,30
		И	Определение признаков отделения плаценты		Определил признаки отделения плаценты	да/нет	4	0,30
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Взял упаковку со стерильным мочевым катетером, оценил срок годности.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Убедился в целостности упаковки мочевого катетера.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Вскрыл упаковку с мочевым катетером.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Положил мочевой катетер в стерильный лоток.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Поместил упаковку в емкость для медицинских отходов класса «А».	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Поставил между ног лоток для отработанного материала и емкость для сбора мочи.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Поместил перчатки в емкость для отходов класса «Б».	да/нет	4	0,05

		И	Катетеризация мочевого пузыря		Обработал руки гигиеническим способом.	да/нет	4	0,10
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Обработал руки антисептиком. Не сушил, дождался полного высыхания антисептика.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Надел стерильные перчатки.	да/нет	4	0,10
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Упаковку от перчаток поместил в емкость для медицинских отходов класса «А».	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Обложил стерильными салфетками вход во влагалище.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Развел в стороны недоминантной рукой малые половые губы.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Доминантной рукой взял стерильную салфетку, смоченную раствором антисептика, и обработал ею вход в уретру.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Поместил использованные салфетки в лоток для отработанного материала.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Взял катетер, держал его на расстоянии 5-6 см от обочкового отверстия 1 и 2 пальцами, наружный конец катетера	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Закруглённый конец мочевого катетера обильно полил стерильным лубрикантом (имитация глицерина).	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Ввел катетер в уретру до появления мочи.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Опустил свободный конец катетера в емкость для сбора мочи.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Узнал у пациентки ее самочувствие.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Извлек катетер после прекращения самостоятельного выделения мочи.	да/нет	4	0,05
		И	Катетеризация мочевого пузыря		Поместил использованный катетер в лоток для отработанного материала.	да/нет	4	0,05
		И	Отделение плаценты		Оценил почасовой диурез	да/нет	4	0,20
		И	Осмотр последа и подготовка его для транспортировки		Провел мероприятия, способствующие отделению плаценты	да/нет	4	0,20
		И	Контроль за состоянием пациентки		Осмотрел послед и подготовил его к транспортировке	да/нет	4	0,20
		И	Формулировка окончательного диагноза		Провел контроль за состоянием пациентки	да/нет	4	0,20
		И	Оформление медицинского документа		Поставил диагноз	да/нет	4	0,20
		И	Экстренная госпитализация		заполнил сопроводительный лист (форма №114/у Сопроводительный лист станции (отделения) скорой	да/нет	4	0,20
		И	Подготовка родильницы и новорожденного к экстренной транспортировке		Сообщил в родильное отделение об экстренном направлении родильницы с новорожденным	да/нет	4	0,20
		И	Подготовка родильницы и новорожденного к экстренной транспортировке		При транспортировке новорожденный лежит на животе матери, укрытый теплым одеялом	да/нет	4	0,20
8	Оказание	С	Владение технологиями мероприятия по				4	2,00
				0	Конкурсант показал низкий уровень оказания медицинской помощи беременной		4	
				1	Конкурсант показал достаточный уровень оказания медицинской помощи беременной		4	
				2	Конкурсант оказал медицинскую помощь беременной на уровне профессионала		4	
				3	Конкурсант оказал медицинскую помощь беременной выше уровня профессионала		4	
Д	Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации 20,00							
1	Оказание экстренной помощи							
		И	Остановка кровотечения		Наложил жгут на левую нижнюю конечность в области средней трети бедра. Отметил время наложения жгута.	да/нет	5	0,20
		И	Профилактика асфиксии		Очистил верхние дыхательные пути потерпевшего от слизи, крови, инородных тел	да/нет	5	0,20
		И	Вызов реанимационной бригады СМП		Вызвал реанимационную бригаду СМП: назвал место происшествия, количество раненых, пол, примерный возраст, типы травм, какая помощь будет оказана, свое ФИО и телефон	да/нет	5	0,10
		И	Установление контакта с пациентом		Установил контакт с пациентом	да/нет	5	0,10
		И	Сбор анамнеза и механизма получения травмы		Выяснил анамнез и механизм получения травмы	да/нет	5	0,10
		И	план проведения манипуляций по оказанию		Объяснил пациенту план проведения манипуляций по оказанию экстренной помощи	да/нет	5	0,10
		И	получение согласия на медицинское		Взял согласие на предстоящие манипуляции	да/нет	5	0,10
		И	Психологическая поддержка пациента		Успокоил пациента	да/нет	5	0,10
		И	Оценка степени тяжести		Оценил степень тяжести состояния: состояние тяжелое	да/нет	5	0,10
		И	Измерение частоты дыхательных движений		Держа руку пациента за запястье, положил руки (свою и пациента) на грудную клетку, имитируя исследование пульса.	да/нет	1	0,05
		И	Измерение частоты дыхательных движений		Оценил результат	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Сообщил пациенту о процедуре. Предложил пациенту занять удобное положение сидя на стуле, прислонившись к	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Попросил пациента освободить от одежды руку выше локтевого сгиба	да/нет	1	0,05

		И	Измерение артериального давления		Обеспечил положение руки, при котором середина манжеты находится на уровне сердца, рука в локтевом суставе	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Наложил манжету механического тонометра на плечо пациента, проверил, что между манжетой и поверхностью	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Убедился, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Определил пульс на лучевой артерии	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Другой рукой закрыл вентиль груши механического тонометра	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Произвел нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Зафиксировал показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Выпустил воздух из манжеты механического тонометра	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Мембрану фонендоскопа поместил у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевого	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Повторно произвел нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Сохраняя положение фонендоскопа, медленно выпустил воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст./сек	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Фиксировал по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Фиксировал по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Для контроля полного исчезновения тонов продолжил аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Выпустил воздух из манжеты механического тонометра полностью	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Снял манжету механического тонометра с руки пациента	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Сообщил пациенту результат измерения артериального давления АД 152/105-164/109 мм. рт. ст.	да/нет	1	0,05
		И	Измерение артериального давления		Уточнил у пациента о его самочувствии	да/нет	1	0,05
		И	Обеспечение венозного доступа		проверил срок годности, стерильность катетера, спиртовых салфеток, лекарственных препаратов, шприца .	да/нет	5	0,20
		И	Обеспечение венозного доступа		Попросил пациента занять положение лежа на спине	да/нет	5	0,20
		И	Обеспечение венозного доступа		выбрал место предполагаемой катетеризации вены, наложил жгут на 10-15 см выше предполагаемой зоны	да/нет	5	0,20
		И	Обеспечение венозного доступа		Попросил пациента сжимать и разжимать пальцы кисти руки для улучшения наполнения вен кровью	да/нет	5	0,20
		И	Обеспечение венозного доступа		Обработал область локтевого сгиба двумя салфетками с антисептическим раствором движением в одном	да/нет	5	0,20
		И	Обеспечение венозного доступа		Зафиксировал вену, прижав ее пальцем ниже предполагаемого места введения катетера	да/нет	5	0,20
		И	Обеспечение венозного доступа		ввел катетер на игле под углом 15° к коже, наблюдая за появлением крови в индикаторной камере, продвинул иглу в	да/нет	5	0,20
		И	Обеспечение венозного доступа		Зафиксировал иглу-стилет, а канюлю медленно до конца сдвинул с иглы в вену	да/нет	5	0,20
		И	Обеспечение венозного доступа		Снял жгут	да/нет	5	0,20
		И	Обеспечение венозного доступа		Пережал вену для снижения кровотечения и окончательно удалил иглу из катетера	да/нет	5	0,20
		И	Обеспечение венозного доступа		Утилизировал иглу с учетом правил безопасности	да/нет	5	0,20
		И	Обеспечение венозного доступа		Зафиксировал катетер	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		Вскрыл центральную часть крышки флакона с 400мл 0,9% раствора Натрия хлорида	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		Обработал резиновую пробку флакона ватным шариком или салфеткой, смоченной антисептическим раствором	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		Вскрыл упаковочный пакет и извлек систему для внутривенной инфузии	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		Снял колпачок с иглы воздуховода, ввел иглу до упора в пробку флакона.	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		Закрыть винтовой зажим.	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		Перевернул флакон и закрепил его на штативе.	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		повернул устройство в горизонтальное положение, открыл винтовой зажим, медленно заполнил капельницу до	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		Закрыв винтовой зажим и вернул устройство в исходное положение	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		Открыл винтовой зажим и медленно заполнил длинную трубку системы до полного вытеснения воздуха и появления	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		Снял заглушку с защитного чехла катетера и присоединил инфузионную систему	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		Встряхнул буфус, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части.	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		салфеткой с антисептиком обработал и вскрыл буфусы с 1 транексамовой кислотой 1000 мг и 0,9% раствором натрия	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		Ввел в буфус иглу и набрал 10 мл Транексамовой кислоты 1000 мг	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		Ввел в буфус иглу и набрал 10 мл 0,9% раствор Натрия хлорида	да/нет	5	0,20
		И	Проведение противошоковой терапии		Ввел Транексамовую кислоту внутривенно струйно медленно (за 10 мин)	да/нет	5	0,20
		И	Измерение пульса		Определил пульс в соответствии с алгоритмом манипуляции.Приложил указательный, средний и безымянный пальцы на место прощупывания пульса.	да/нет	1	0,03
		И	Измерение пульса		Слегка придавил артерию к лучевой кости.	да/нет	1	0,03
		И	Измерение пульса		Определил количество пульсовых волн в течение 1 минуты.	да/нет	1	0,03
		И	Измерение пульса		Озвучил результат.	да/нет	1	0,03
		И	Измерение ЧДД		Определил ЧДД в соответствии с алгоритмом манипуляции. Продолжил держать пациента за руку так, как для исследования пульса на лучевой артерии.	да/нет	1	0,03

		И	Измерение ЧДД		Положил руки (свою и пациента) на грудную клетку, имитируя исследование пульса.	да/нет	1	0,03
		И	Измерение ЧДД		Сделал оценку глубины и ритмичности дыхания.	да/нет	1	0,03
		И	Измерение ЧДД		Озвучил результат.	да/нет	1	0,03
		И	Интерпретация результата оценки сознания		Интерпретировал результат оценки сознания: сознание угнетено	да/нет	1	0,03
		И	Ганновская оценка тяжести политравмы		Разрыв селезенки-9, Перелом голени-4, Открытый перелом тяжелой степени-4, возраст 30 лет-0. Итого 17 баллов (степень тяжести 1).	да/нет	1	0,25
		И	Постановка диагноза		Озвучивает предварительный диагноз: Сочетанная травма, открытый перелом на уровне верхней трети голени, осложненный артериальным кровотечением, ожог кистей левой и правой верхних конечностей 2-3а степени, разрыв селезенки, внутренне кровотечение, травматический шок 3 степени.	да/нет	1	0,25
2	проведение сердечно-легочной реанимации							
		И	Подготовка к СЛР		Озвучил начало проведения СЛР	да/нет	5	0,20
		И	Подготовка к СЛР		Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи. Громко обратился к нему: «Вы меня слышите?»	да/нет	5	0,20
		И	Подготовка к СЛР		Положил ладонь одной руки на лоб пострадавшего. Подхватил нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	да/нет	5	0,20
		И	Подготовка к СЛР		Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	да/нет	5	0,20
		И	Подготовка к СЛР		Приблизил ухо к губам пострадавшего, глазами наблюдая экскурсию грудной клетки пострадавшего	да/нет	5	0,20
		И	Подготовка к СЛР		Считал вслух до 10-ти	да/нет	5	0,20
		И	Проведение компрессий грудной клетки		Подготовил к компрессиям грудную клетку, освободил от грудных электродов электрокардиографа. Встал сбоку от пострадавшего лицом к нему	да/нет	5	0,20
		И	Проведение компрессий грудной клетки		Положил основание ладони одной руки на центр грудной клетки пострадавшего, вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да/нет	5	0,20
		И	Проведение компрессий грудной клетки		Выполнил 30 компрессий подряд, держа руки вертикально, не сгибая в локтях	да/нет	5	0,20
		И	Проведение компрессий грудной клетки		Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да/нет	5	0,20
		И	Проведение компрессий грудной клетки		Компрессии считывал вслух	да/нет	5	0,20
		И	Проведение искусственной вентиляции легких		Приготовил мешок Амбу, подключил его к маске	да/нет	5	0,20
		И	Проведение искусственной вентиляции легких		Прижал правой рукойлицевую маску мешка Амбу к области носа и рта потерпевшего: Носовую часть маски - большим пальцем Подбородную часть маски – указательным пальцем Остальными пальцами вывел кпереди и кверху нижнюю челюсть	да/нет	5	0,20
		И	Проведение искусственной вентиляции легких		Запрокинул одновременно голову потерпевшего основанием другой ладони назад	да/нет	5	0,20
		И	Проведение искусственной вентиляции легких		Обхватил левой рукой мешок Амбу	да/нет	5	0,20
		И	Проведение искусственной вентиляции легких		Уложил мешок Амбу ладонью	да/нет	5	0,20
		И	Проведение искусственной вентиляции легких		Произвел 2 плавных нажатия мешка	да/нет	5	0,20
		И	Проведение искусственной вентиляции легких		Делал вдувания с частотой 12 раз в 1 мин	да/нет	5	0,20
		И	Проведение искусственной вентиляции легких		Продолжил базовую сердечно-легочную реанимацию циклично	да/нет	5	0,20
		И	Навык командной работы		После 2 циклов СЛР попросил санитаря продолжить сердечно-легочную реанимацию (30:2) во время проведения медикаментозной терапии	да/нет	5	0,20
		И	Навык командной работы		Объяснил методику проведения компрессии грудной клетки (местоположение кистей рук, глубину, частоту и правильность надавливания), ИВЛ (подготовку, количество, частоту). Продемонстрировал.	да/нет	5	0,50
		И	Проведение противошоковой терапии		Встряхнул буфус, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части.	да/нет	5	0,05
		И	Проведение противошоковой терапии		Салфеткой с антисептиком обработал и вскрыл буфусы с раствором Адреналина 0,1 % и 0,9% раствором Натрия хлорида	да/нет	5	0,05
		И	Проведение противошоковой терапии		Ввел в буфус иглу и набрал 1 мл раствора Адреналина 0,1 %	да/нет	5	0,05
		И	Проведение противошоковой терапии		Ввел в буфус иглу и набрал 9 мл 0,9% раствор Натрия хлорида	да/нет	5	0,05
		И	Проведение противошоковой терапии		Ввел раствор Адреналина 0,1 % внутривенно струйно медленно (за 10 мин)	да/нет	5	0,05
		И	Проведение аускультации		Оценил наличие сердечного толчка, либо отметил, что деформаций нет	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Отметил, что патологическая пульсация в области сердца и крупных сосудов отсутствует	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Пропальпировал верхушечный толчок в пятом межреберье слева по среднеключичной линии	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Оценил результат верхушечный толчок смещен влево на 1 см	да/нет	1	0,03

		И	Проведение аускультации		Определил нижнюю границу правого легкого	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Определил правую границу. Поднялся на 2 межреберья вверх и в IV межреберье провел перкуссию параллельно искомой границе, озвучил результат	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Определил левую границу. Перкуссию провел в V межреберье от передней подмышечной линии, двигаясь к груди. Озвучил результат.	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Определил верхнюю границу сердца, перкутируя вниз по окологрудной линии слева, озвучил результат	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Оценил границы сердца, границы сердца расширены влево	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Встал сбоку или спереди от пациента	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Провел аускультацию слева в 5-м межреберье на 1 см кнутри от среднелючной линии (митральный клапан –верхушка сердца)	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Провел аускультацию справа во 2-м межреберье (на 2 см правее края грудины) по окологрудной линии (клапан аорты)	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Провел аускультацию слева во 2-м межреберье (на 2 см левее края грудины) по окологрудной линии (клапан легочной артерии)	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Провел аускультацию у основания мечевидного отростка (трехстворчатый клапан)	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Провел аускультацию слева в месте прикрепления 3-4 ребра к груди (аортальный, митральный клапан)	да/нет	1	0,03
		И	Проведение аускультации		Оценил результат: тоны сердца как глухие, акцент второго тона на легочной артерии	да/нет	1	0,03
		И	Измерение частоты сердечных сокращений		Поставил раструб фонендоскопа в области вершины сердца и измерил частоту сердечных сокращений. ЧСС 92 в мин.	да/нет	1	0,06
		И	Измерение ЧДД		Определил ЧДД в соответствии с алгоритмом манипуляции. Держит пациента за руку так, как для исследования пульса на лучевой артерии.	да/нет	1	0,02
		И	Измерение ЧДД		Положил руки (свою и пациента) на грудную клетку, имитируя исследование пульса.	да/нет	1	0,02
		И	Измерение ЧДД		Сделал оценку глубины и ритмичности дыхания.	да/нет	1	0,02
		И	Измерение ЧДД		Озвучил результат.	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Сообщил пациенту о процедуре. Предложил пациенту занять удобное положение сидя на стуле, прислонившись к	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Попросил пациента освободить от одежды руку выше локтевого сгиба	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Обеспечил положение руки, при котором середина манжеты находится на уровне сердца, рука в локтевом суставе	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Наложил манжету механического тонометра на плечо пациента, проверил, что между манжетой и поверхностью	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Убедился, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Определил пульс на лучевой артерии	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Другой рукой закрыл вентиль груши механического тонометра	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Произвел нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Зафиксировал показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Выпустил воздух из манжеты механического тонометра	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Мембрану фонендоскопа поместил у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевого	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Повторно произвел нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Сохраняя положение фонендоскопа, медленно выпустил воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст./сек	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Фиксировал по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Фиксировал по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Для контроля полного исчезновения тонов продолжил аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Выпустил воздух из манжеты механического тонометра полностью	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Снял манжету механического тонометра с руки пациента	да/нет	1	0,02
		И	Измерение артериального давления		Сообщил пациенту результат измерения артериального давления АД 152/105-164/109 мм. рт. ст.	да/нет	1	0,02
		И	Проведение пульсоксиметрии		самотестирование	да/нет	1	0,02
		И	Проведение пульсоксиметрии		Закрепил датчик на пальце пациента так, чтобы фиксация была надежной, но отсутствовало излишнее давление,	да/нет	1	0,02
		И	Проведение пульсоксиметрии		Сообщил пациенту результат пульсоксиметрии 92 в мин	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Нанес на пластинчатые электроды или на место установки электродов спрей	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Установил электрод черного цвета (Ч, заземляющий провод) на внутреннюю поверхность правой голени на 4-5 см	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Установил электрод красного цвета (R) на внутреннюю поверхность правого предплечья	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Установил электрод желтого цвета (L) на внутреннюю поверхность левого предплечья	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Установил электрод зеленого цвета (T) на внутреннюю поверхность левого	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Установил на грудную клетку 6 грудных электродов, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке:	да/нет	1	0,02

		И	Проведение регистрации ЭКГ		Установил V2 в IV межреберье по левому краю грудины (желтый)	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Установил V4 в V межреберье по срединно-ключичной линии (коричневый)	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Установил V3 – на равном расстоянии между V2 и V4 (зеленый)	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Установил V5 в V межреберье по передней подмышечной линии (черный)	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Установил V6 в V межреберье по средней подмышечной линии (фиолетовый)	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Установил стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм); скорость движения ленты (25 или 50мм/сек) и режим	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Нажал кнопку «пуск» и провел последовательно запись ЭКГ во всех стандартных и грудных отведениях	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		по завершении записи отсоединил ленту от аппарата и оценил содержание записи на предмет неотложных	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		По завершении процедуры выключил тумблер электрокардиографа	да/нет	1	0,02
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Снял электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода	да/нет	1	0,02
		И	Мониторинг состояния пациента		Продолжил мониторинг пульса, АД, ЧДД во время транспортировки	да/нет	1	0,30
3	Обработка раневых поверхностей							
		И	Обработка раны левой голени, наложение повязки		Обработал рану голени, наложил повязку, провел дифференциальную диагностику	да/нет	5	0,50
		И	Проведение транспортной иммобилизации нижней конечности		Провел транспортную иммобилизацию нижней конечности	да/нет	5	0,50
		И	Обработка ожогов в области левой и правой кисти, наложение повязки		Обработал ожог в области левой и правой кисти, наложил повязку	да/нет	5	0,50
		И	Проверка наложения жгута		Проверил время наложения жгута на правой конечности. Озвучил, что время наложения жгута не истекло	да/нет	5	0,50
		И	Контакт с пациентом		Уточнил у пациента о его самочувствии	да/нет	5	0,10
		И	Мониторинг состояния пациента		Продолжил мониторинг пульса, АД, ЧДД во время транспортировки	да/нет	1	0,30
		И	Дезинфекция, обработка и утилизация		Конкурсант проводил манипуляции с соблюдением СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизировал отходы согласно СанПиН 3.3686-21	да/нет	5	0,30
		И	Использование перчаток		Конкурсант применял перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21	да/нет	5	0,30
		И	Оформление документации		Заполнил ф №114/у	да/нет	5	0,20
4	Владение технологиями							
		С	Оказание неотложной помощи				5	2,00
				0	не соблюдал алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе или выполнял регламентирующие			
				1	Не соблюдал алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.			
				2	Конкурсант оказал медицинскую помощь на уровне профессионала.			
				3	Конкурсант оказал медицинскую помощь выше уровня профессионала.			

Итого

100,00