Мероприятие Региональный этап Чемпионата по профессиональному мастерству «Профессионалы» в 2024 г.

Наименование компетенции Медицинский и социальный уход

Код	Подкритерий	Тип аспекта	Аспект	Судейский балл	Методика проверки аспекта	Требование или номинальный размер	Проф. задача	Макс. балл
А	**Сестринский уход за пациентом после ринопластики в условиях стационара**							**15,00**
1	Сестринский уход за пациентом после ринопластики в условиях стационара							
		И	Планирование работы с пациентом		Участник отразил все задания КЗ в плане.		2	0,50
					Участник выполняет задания согласно плану			
					Цели поставлены по всем заданиям.			
					Все цели ориентированы на пациента.			
					В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана			
					Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане			
		И	Подготовить оснащение к внутримышечной инъекции		На манипуляционный столик готовит: шприц одноразовый емкостью 5 мл, лоток стерильный, лоток нестерильный для расходуемого материала, антисептические салфетки, перчатки		4	0,25
		И	Набрать ЛС из ампулы в шприц		Прочитать на ампуле название лекар ственного препарата, дозировку, убедиться визуально, что лекарственный препарат пригоден: нет осадка.		4	0,25
					Взять упаковку и проверить пригодность лекар ственного препарата (прочитать наименование, дозу, срок годности на упаковке, определить по внешнему виду). Сверить назначения врача.			
					Подготовить шприц. Проверить срок годности, герметичность упаковки.			
					Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекар ственный препарат оказался в ее широкой части.			

					Обработать шейку ампулы антисептическим раствором. Вскрыть ампулу.			
					Набрать лекарственный препарат в шприц.			
					Выпустить воздух из шприца.			
		И	Провести внутримышечную инъекцию в бедро		Предложить пациенту или помочь ему занять удобное положение.		4	1,00
					Обработать место инъекции не менее чем двумя салфетками или шариками, смоченными ан тисептическим раствором			
					Собрать кожу пациента в месте инъекции одной рукой в складку треугольной формы основанием вниз.			
					Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем.			
					Ввести иглу со шприцем быстрым движением под углом 60° на 2/3 ее длины.			
					Потянуть поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не находится в сосуде.			
					Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу.			
					Извлечь иглу, прижать к месту инъекции шарик с антисептическим раствором, не отрывая руки с шариком, слегка помассировать место введения лекарственного препарата.			
					Уточнить у пациента о его самочувствии.			
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения температуры, пульсоксиметрии и А/Д		Подготовить и проверить целосность и исправность: прибора для измерения артериального давления, фонендоскопа, пульсоксиметра, термометра		4	0,25
		И	Провести измерение температуры тела бесконтактным термометром		Протереть термометр антисептической салфеткой		4	0,25
					Помочь пациенту принять удобное положение.			
					Осмотреть кожу лобной области/за мочкой уха пациента, убрать волосы и при необходимости - вытереть насухо бумажным полотенцем			
					Навести бесконтактный медицинский термометр на лоб пациента на расстоянии 3 – 5 см согласно инструкции			
					Нажать курок/кнопку бесконтактного медицинского термометра однократно.			

					Произвести считывание показаний с дисплея.			
		И	Провести измерение А/Д в соответствии со стандартом		Придать пациенту удобное положение, усадить или уло жить его.		4	0,25
					Обработать руки гигиеническим способом, осушить.			
					Обнажить руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца.			
					Наложить манжету прибора для измерения артериаль ного давления на плечо пациента. Между манжетой и повер хностью плеча должно помещаться два пальца (для детей и взрослых с маленьким объемом руки — один палец), а ее ниж ний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки			
					Наложить два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса.			
					Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артери ального давления. Постепенно произвести нагнетание воздуха грушей прибо ра для измерения артериального давления до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора для измерения арте риального давления, соответствует систолическому давлению.			
					Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления и подготовить прибор для повторного накачивания воздуха.			
					Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже, но не прилагая для этого усилий.			
					Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом из мерении по пульсу на 30 мм рт.ст			
					Сохраняя положение фонендоскопа, начать спускать воздух из манжеты со скоростью 2 — 3мм рт.ст./с.			

					Запомнить по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова — это систолическое давление			
					Отметить по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова — это диастолическое давление. Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15—20 мм рт.ст. относительно по следнего тона.			
					Снять манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента			
		И	Определить сатурацию в периферической крови		Включить пульсоксиметр, подождать несколько секунд, пока он завершит самотестирование		4	0,25
					Закрепить датчик на пальце пациента так, чтобы фиксация была надежной, но отсутствовало излишнее давление			
					Подождать 5-20 секунд пока пульсоксиметр выведет на дисплей данные по сатурации и пульсу			
		И	Определить ЧДД		Придать пациенту удобное положение, чтобы была видна верхняя часть передней поверхности грудной клетки.		4	0,25
					Взять пациента за руку так, как для исследования пульса на лучевой артерии.			
					Держать руку пациента за запястье, положить руки (свою и пациента) на грудную клетку , имитируя исследование пульса.			
					Сделать оценку глубины и ритмичности дыхания.			
		И	Подготовить оснащение для проведения оксигенотерапии		Проверить исправность источника кислорода. Заполнить увлажнитель кислорода раствором NaCl 0,9%, подготовить лицевую кислородную маску, марлевые салфетки		4	0,25
		И	Провести оксигенотерапию		Соединить резиновые трубки с трубками на увлажнителе кислорола (длинную – к источнику кислорода, короткую – к пациенту)		4	0,50

					Придать пациенту возвышенное положение			
					Вскрыть упаковку с лицевой кислородной маской			
					Присоединть маску к оборудованию, проверить герметичности соединения			
					Подключить прибор			
					Наложить маску на лицо пациента, закрепить её на затылке			
					Проверить степень прилегания маски к коже пациента			
					Уточнить у пациента о его самочувствии.			
		И	Дать рекомендации по профилактике послеоперационных осложнений		Участник дает не менее 5 рекомендаций, согласно образу жизни и привычкам пациента		3	1,50
		И	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу		Участник обговаривает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых нужно обратиться к врачу		5	1,50
		И	Дезинфекция, обработка и утилизация		Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизирует отходы согласно СанПиН 3.3686-21		1	0,50
		И	Мытье и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN- 1500)		1	0,50
		И	Использовать перчатки		Участник использует перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21		1	0,50
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу		1	0,50
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа		2	0,50
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды,обуви, внешнего вида		1	0,50
		И	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций		Участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения оснащения для проведения инъекции и оксигенотерапии, соблюдает правила асептики, рассказывает пациенту о действии и возможных побочных эффектах ЛС в соотвествии с медицинской документацией.		1	0,50

		С	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				4	1,00
				0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.			
				1	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Не спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Оценивает интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкалы оценки боли.			
				2	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 1 симптоме, которые могут беспокоить сейчас. Оценивает интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкалы оценки боли не менее 2 раз.			
				3	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Выясняет уровень боли у пациента: предлагает оценить боль по шкале боли, задает не менее 4 уточняющих вопросов.			
		С	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента				4	1,00
				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.			
				1	Участник не сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту. Пытается быстрее закончить беседу.			

				2	Участник задает как минимум 1 вопрос об эмоциональном состоянии пациента, не обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента , не воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, не оказывает поддержку пациенту, поощрает пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
				3	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение , участник принимает и называет эмоции пациента , воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощрает пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
		С	Обсудить план работы с пациентом				2	0,50
				0	Участник не обсуждает план работы с пациентом			
				1	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план			
				2	Участник обсуждает план работы с пациентом, не рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, не справшивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
				3	Участник обсуждает план работы с пациентом, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, справшивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
		С	Объяснить ход, цель манипуляций				4	0,50
				0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты			

				1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко, указывет пациенту что делать во время манипуляции, не говорит о неприятных ощущениях во время манипуляции, озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением , вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций , предупреждает о возможных неприятных ощущениях во время манипуляций, озвучивает результаты полученных данных после проведенных манипуляций.			
		С	Обеспечить уважение к пациенту				4	1,00
				0	Участник не проявляет уважение к пациенту			
				1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту			
				2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно			
				3	Участник рассказывает пациенту о местах проведения в/м инъекции, спрашивает, куда удобнее пациенту провести инъекцию, спрашивает разрешения передвигать личные вещи пациента, спрашивает пациентку, считает ли она необходимым принять обезболивающее сейчас.			
		С	Демонстрировать профессиональное поведение				4	0,50
				0	Участник не профессионально общается с пациентом			

				1	Участник здоровается и прощается с пациентом, не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминалогию, неестественный в общении.			
				2	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту не учитывая пожелание пациента, чаще всего осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными фразами			
				3	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту как он этого пожелает, во время выполнения задания осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными пациенту фразами, грамотно, ясно выражает мысли, использует соответствующие ситуации жесты, мимику, позу, тон, спокойный темп речи, естественность.			

Б	**Оказание медицинской помощи пациенту с бронхиальной астмой в условиях дневного стационара**							**15,00**
1	Оказание медицинской помощи пациенту с бронхиальной астмой в условиях дневного стационара							
		И	Планирование работы с пациентом		Участник отразил все задания КЗ в плане.		2	1,00
					Участник выполняет задания согласно плану			
					Цели поставлены по всем заданиям.			
					Все цели ориентированы на пациента.			
					В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана			
					Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане			

		И	Подготовить оснащение для проведения пикфлуометрии		Участник готовит рабочее место в сотвествии с правилами эргономики и инструкцией к применению прибора: пикфлоуметр.		4	0,25
		И	Обучить пациента проведению пикфлуометрии		Участник выясняет у пациента исходный уровень знаний. Участник обучает пациента правилам проведения пикфлуометрии в соотвествии с его уровнем знаний и инструкцией к применению прибора.		4	0,50
					После покупки аппарата, его не нужно настраивать — устройство сразу готово к работе. Раз в 2–3 недели прибор нужно мыть в теплой кипяченой воде.			
					при первом использовании пикфлоуметр дезинфицируется, в дальнейшем если им пользуется один человек — поверхность нужно протирать			
					устройство должно находиться параллельно полу, а положение ползунка — неизменно в начале шкалы,			
					проводить диагностику можно стоя или сидя,			
					каждый результат записывается в дневник измерений.			
		И	Провести пикфлуометрию		Участник контролирует самостоятельную технику пациента. Корректирует неправильные действия пациента. Интерпритирует полученные результаты в соответствии с медицинской документацией.		4	1,00
		И	Подготовить дозированный порошковый ингалятор к применению		Участник готовит дозированный порошковый ингалятор в соответствии с медицинской документацией и инструкцией по применению препарата.		4	0,25

		И	Продемонстрировать технику применения дозированного порошкового ингалятора		Участник объясняет и демонстрирует: особенности положение тела во время приема, правила приема препарата в соответствии с инструкцией по применению и медицинской документацией. Участник дает возможность пациенту самостоятельно принять лекарственный препарат. Корректирует все неправильные действия		4	0,50
					Снять защитный колпачок			
					Открыть отсек для капсулы			
					Вставить капсулу в отсек и закрыть его			
					Нажать на верхнюю часть ингалятора, чтобы проколоть капсулу с лекарством			
					Обхватить мундштук губами и сделать глубокий длинный вдох			
					Открыть отсек и проверить, отсутствует ли порошок в капсуле.			
		И	Контроль знаний действий пациента во время возникновения приступа одышки		Участник выясняет у пациента исходный уровень знаний, проводит обучение пациента в соответствии с его уровнем знаний и медицинской документацией.		4	0,50
		И	Оказать помощь пациенту при приступе одышки		Участник помогает, при необходимости, занять пациенту правильное положение и принять аэрозольный ингалятор в соответствии с медицинской документацией и инструкцией по применению.		5	1,00
					Придать пациенту возвышенное положение, обеспечить доступ свежего воздуха			
					Открыть ингалятор			
					Хорошо встряхнуть			
					Взять ингалятор вертикально так, чтобы дно устройства «смотрело» вверх, а большой палец располагался на основании мундштука внизу			
					Зажать губами мундштук и медленно глубоко выдохнуть			
					Одновременно нажать на верхнюю часть ингалятора и максимально глубоко вдохнуть ртом			
					Задержать дыхание примерно на 10 секунд, вынуть мундштук и медленно выдохнуть.			

		И	Дать рекомендации по образу жизни пациенту		Участник дает рекомендации пациенту, учитывая особенности его жизни и профессиональной деятельности.		3	1,50
		И	Выяснить уровень знаний у пациента о заболевании		Участник выясняет исходный уровень знаний пациента о факторах риска, вызывающих обострение заболевания. Мероприятиях, которые способствуею профилактике обострений. Дает не менее 5 рекомендаций.		4	0,50
		И	Обучить ведению дневника самоконтроля при бронхиальной астме		Участник выясняет исходный уровень знаний о правилах заполнения дневника самоконтроля. Заполняет дневник вместе с пациентом		4	0,50
		И	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу		Участник обсуждает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых необходимо обратиться к врачу		5	0,50
		И	Дезинфекция, обработка и утилизация		Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизирует отходы согласно СанПиН 3.3686-21		1	0,50
		И	Мытье и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN- 1500)		1	0,50
		И	Использовать перчатки		Участник использует перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21		1	0,50
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу		1	0,50
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа		2	0,25
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды,обуви, внешнего вида		1	0,50
		И	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций		Участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения лекарственных препаратов, рассказывает пациенту о действии и возможных побочных эффектах ЛС в соотвествии с медицинской документацией.		1	0,50
		С	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				4	1,00
				0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.			

				1	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 1 симптома, которые могут беспокоить сейчас.			
				2	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомов, которые могут беспокоить сейчас.			
				3	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 3 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 3 симптомах, которые могут беспокоить сейчас.			
		C	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента				4	1,00
				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.			
				1	Участник не сопереживает пациенту. Пытается быстрее закончить беседу.Задает как минимум 1 вопрос об эмоциональном состоянии пациента (Как ваше настроение?,Чем вы обеспокоены ит.п.)			
				2	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента (Как ваше настроение?,Чем вы обеспокоены ит.п.),принимает и называет эмоции пациента , поощряет пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			

				3	Участник задает как минимум 3 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение ("Как ваше настроение?" "Я вижу вы расстроены, могу ли я спросить, что случилось?" и т.п.), участник принимает и называет эмоции пациента , воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощрает пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
		С	Обсудить план работы с пациентом				2	0,25
				0	Участник не обсуждает план работы с пациентом			
				1	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план			
				2	Участник обсуждает план работы с пациентом, с учетом предпочтения пациента, не рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, не справшивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
				3	Участник обсуждает план работы с пациентом, с учетом предпочтения пациента, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, справшивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
		С	Объяснить ход, цель манипуляций				4	0,50
				0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты			
				1	Участник частично объясняет цель и ход манипуляций, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			

				2	Участник объясняет ход и цель всех манипуляций кратко, указывет пациенту что делать во время манипуляции, озвучивает результаты после проведенных манипуляций,не говорит о неприятных ощущениях во время манипуляции,			
				3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением , вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций , предупреждает о возможных неприятных ощущениях во время манипуляций, озвучивает результаты полученных данных после проведенных манипуляций.			
		С	Обеспечить уважение к пациенту				4	1,00
				0	Участник не проявляет уважение к пациенту,грубит.			
				1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту, но периодически критикует,осуждает пациента.			
				2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно,без участия мнения пациента.			
				3	Участник рассказывает пациенту об особенностях приема лекарственных препаратов в соответствии с медицинской документацией. Уточняет, какие вопросы остались, что еще хотел бы пациент обсудить			

В	**Патронаж пациента с хронической болезнью почек на дому**							**10,00**
1	Патронаж пациента с хронической болезнью почек на дому							
		И	Планирование работы с пациентом		Участник отразил все задания КЗ в плане.		2	0,50
					Участник выполняет задания согласно плану			
					Цели поставлены по всем заданиям.			
					Все цели ориентированы на пациента.			
					В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана			
					Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане			

		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения температуры, А/Д.		Подготовить и проверить целосность и исправность: прибора для измерения артериального давления, термометра		4	0,25
		И	Провести измерение температуры тела контактным термометром		Включить термометр, дождаться звукового сигнала.		4	0,25
					Помочь пациенту принять удобное положение.			
					Осмотреть подмышечную впадину, при необходимос ти вытереть насухо салфеткой или попросить пациента сде лать это.			
					Расположить термометр в подмышечной области так, чтобы датчик со всех сторон плотно соприкасал ся с телом пациента (прижать плечо к грудной клетке).			
					Оставить термометр в подмышечной впадине не ме нее чем на 5 мин.			
					После звукового сигнала извлечь термометр из подмышечной впадины, произ вести считывание показаний термометра			
		И	Провести измерение А/Д в соответствии со стандартом		Придать пациенту удобное положение, усадить или уло жить его.		4	1,00
					Обнажить руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца.			
					Удостоверится, что в памяти прибора не осталось измерения, нажать и удерживать в течение 2-3 секунд кнопку «START». После звукового сигнала на дисплее появится мигающий символ «М». Отпустить кнопку часов.			
					Надеть манжету на голую руку на 2-3 см выше локтевого сгиба. Она не должна соприкасаться с тканью или одеждой. Между рукой и материалом должно остаться небольшое свободное пространство, вмещающее 1-2 пальца.			
					Включить командную кнопку «START» исполнения измерения.			
					Дождаться окончания измерения, о котором сигнализирует звуковой сигнал прибора.			
					Считать показатели АД с дисплея			
					Снять устройство			

		И	Оказать неотложную доврачебную помощь при гипертоническом кризе		Участник помогает принять пациенту вынужденное положение для уменьшения притока крови к голове		5	0,50
		И	Подготовить оснащение для приема лекарственного препарата		Участник готовит рабочее место в соотвествии с медицинской документацией		4	0,25
		И	Помочь пациенту принять лекарственный препарат		Участник помогает принять лекарственный препарат в соотвествии с медицинской документацией		4	0,25
		И	Дать рекомендации пациенту по профилактике гипертонического криза		Участник дает не менее 5 рекомендаций, согласно образу жизни и привычкам пациента		3	0,50
		И	Провести подготовку пациента к сдаче анализа мочи по Нечипоренко.		Участник консультирует пациента по правилам подготовки к сбору мочи для анализа по Нечипоренко согласно алгоритму.		4	0,50
		И	Дать рекомендации пациенту по профилактике ИМП.		Участник дает не менее 5 рекомендаций, согласно образу жизни и привычкам пациента		3	0,50
		И	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу.		Участник обговаривает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых нужно		5	0,50
		И	Мытье и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN- 1500)		1	0,50
		И	Использовать перчатки		Участник использует перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21		1	0,50
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу		1	0,25
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию, помогает пациенту заполнить дневник самоконтроля		2	0,25
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды,обуви, внешнего вида		1	0,25
		И	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций		Участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения ЛС, рассказывает пациенту о действии и возможных побочных эффектах ЛС в соотвествии с медицинской документацией, измеряет АД 2 раза.		1	0,50
		С	Собрать информацию о физическом состоянии пациента	0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.		4	0,50

				1	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Не спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас.			
				2	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 1 симптоме, которые могут беспокоить сейчас.			
				3	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомах, которые могут беспокоить сейчас.			
		C	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента				4	0,50
				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.			
				1	Участник не сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту. Пытается быстрее закончить беседу.			
				2	Участник задает как минимум 1 вопрос об эмоциональном состоянии пациента, не обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента , не воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, не оказывает поддержку пациенту, поощрает пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			

				3	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента , воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощрает пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
		С	Обсудить план работы с пациентом				2	0,25
				0	Участник не обсуждает план работы с пациентом			
				1	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план			
				2	Участник обсуждает план работы с пациентом, не рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, не справшивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
				3	Участник обсуждает план работы с пациентом, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, справшивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
		С	Объяснить ход, цель манипуляций				4	0,50
				0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты			
				1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			

				2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко, указывет пациенту что делать во время манипуляции, не говорит о неприятных ощущениях во время манипуляции, озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением , вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций , предупреждает о возможных неприятных ощущениях во время манипуляций, озвучивает результаты полученных данных после проведенных манипуляций.			
		С	Обеспечить уважение к пациенту				4	0,50
				0	Участник не проявляет уважение к пациенту			
				1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту			
				2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно			
				3	Участник рассказывает пациенту о местах проведения в/м инъекции, спрашивает, куда удобнее пациенту провести инъекцию, спрашивает разрешения передвигать личные вещи пациента, спрашивает пациентку, считает ли она необходимым принять обезболивающее сейчас.			
		С	Демонстрировать профессиональное поведение				4	0,50
				0	Участник не профессионально общается с пациентом			
				1	Участник здоровается и прощается с пациентом, не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминалогию, неестественный в общении.			

				2	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту не учитывая пожелание пациента, чаще всего осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными			
				3	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту как он этого пожелает, во время выполнения задания осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными пациенту фразами, грамотно, ясно выражает мысли, использует соответствующие ситуации жесты, мимику, позу, тон, спокойный темп речи, естественность.			

Г	**Консультирование пациента с рассеянным склерозом в условиях дневного стационара**							**10,00**
1	Консультирование пациента с рассеянным склерозом в условиях дневного стационара							
		И	Планирование работы с пациентом		Участник отразил все задания КЗ в плане.		2	0,50
					Участник выполняет задания согласно плану			
					Цели поставлены по всем заданиям.			
					Все цели ориентированы на пациента.			
					В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана			
					Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане			
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения А/Д		Подготовить и проверить целосность и исправность: прибора для измерения артериального давления, фонендоскопа		4	0,25
		И	Провести измерение А/Д в соответствии со стандартом		Придать пациенту удобное положение, усадить или уло жить его.		4	0,25
					Обнажить руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца.			

					Наложить манжету прибора для измерения артериаль ного давления на плечо пациента. Между манжетой и повер хностью плеча должно помещаться два пальца (для детей и взрослых с маленьким объемом руки — один палец), а ее ниж ний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки			
					Наложить два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса.			
					Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артери ального давления. Постепенно произвести нагнетание воздуха грушей прибо ра для измерения артериального давления до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора для измерения арте риального давления, соответствует систолическому давлению.			
					Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления и подготовить прибор для повторного накачивания воздуха.			
					Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже, но не прилагая для этого усилий.			
					Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом из мерении по пульсу на 30 мм рт.ст			
					Сохраняя положение фонендоскопа, начать спускать воздух из манжеты со скоростью 2 — 3мм рт.ст./с.			
					Запомнить по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова — это систолическое давление			

					Отметить по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова — это диастолическое давление. Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15—20 мм рт.ст. относительно по следнего тона.			
					Снять манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента			
		И	Подготовить пациента к оценке риска падений по шкале Морсе		Участник объясняет пациенту как использовать шкалу, рассказывает пациенту для чего необходимо проводить оценку риска		4	0,25
		И	Провести оценку риска падений по шкале Морсе		Участник оценивает риск падений согласно клиническим рекомендациям" Падения у пациентов пожилого и старческого возраста".		4	0,25
		И	Обеспечить профилактику падений пациента дома.		Участник рассказывает пациенту о безопасности в доме (минимум 5 примеров) Участник осматривает дом, устраняет недостатки (по согласованию с пациентом)		3	0,50
		И	Обеспечить профилактику падений пациента на улице.		Участник рассказывает пациенту о правилах безопасного передвижения на улице (минимум 3 примера)		3	0,50
		И	Обучить правилам безопасно вставать после падения.		Участник выясняет у пациента исходный уровень знаний Участник обучает пациента, как безопасно встать после падения.		4	0,50
		И	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу		Участник обговаривает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых нужно обратиться к врачу		5	1,00
		И	Дезинфекция, обработка и утилизация		Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизирует отходы согласно СанПиН 3.3686-21		1	0,50
		И	Мытье и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN- 1500)		1	0,50
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу		1	0,50

		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа		2	0,25
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды,обуви, внешнего вида		1	0,50
		С	Обучить пациента передвигаться с помощью ходунков				4	1,00
				0	Участник не обучает пациента передвигаться с помощью ходунков или делает это не правильно.			
				1	Участник учит пациента передвигаться с помощью роллаторов/ходунков, не рассказывая о приемуществах такого передвижения. Участник самостоятельно проверяет роллаторы/ходунки на исправность перед использованием не привлекая пациента. Участник учит пациента правильно вставать, ходить, поворачиваться и садиться с роллаторами/ходунками не всегда строго следуя инструкции по применению. Участник не дает возможность пациенту пройти самостоятельно. Не отвечает на вопросы пациента, не поощрает их.			

				2	Участник рекомендует пациенту передвигаться с помощью роллаторов/ходунков, рассказывая о приемуществах такого передвижения. Участник убеждает пациента проверять роллаторы/ходунки на исправность перед использованием (минимум 2 рекомендации). Участник учит пациента правильно вставать, ходить, поворачиваться и садиться с роллаторами/ходунками в соответствии с инструкцией по применению. Убеждает пациента самостоятельно попробовать передвигаться и исправляет ошибки пациента при передвижении. Участник дает возможность пациенту пройти не менее 5 шагов самостоятельно, озвучивая, но не корректируя неправильные действия пациента. Отвечает на вопросы пациента кратко, не поощрает их.			
				3	Участник мотивирует пациента передвигаться с помощью роллаторов/ходунков вместо трости, рассказывая о приемуществах такого передвижения. Участник убеждает пациента проверять роллаторы/ходунки на исправность перед использованием. Участник учит пациента правильно вставать, ходить, поворачиваться и садиться с роллаторами/ходунками в соответствии с инструкцией по применению. Убеждает пациента самостоятельно попробовать передвигаться и исправляет ошибки пациента при передвижении. Участник дает возможность пациенту пройти не менее 10 шагов самостоятельно, деликатно корректирует все неправильные действия. Поощряет и отвечает на все вопросы пациента.			
		C	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				4	0,50

				0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.			
				1	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента . Не спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Оценивает риск падений, не объясняя полученные результаты.			
				2	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 1 симптоме, которые могут беспокоить сейчас. Озвучивает и объясняет полученные результы оценки риска падений по шкале Морсе.			
				3	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента.Спрашивает о не менее 2 симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Озвучивает и объясняет полученные результы оценки риска падений по шкале Морсе.			
		C	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента				4	0,50
				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.			
				1	Участник не сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту. Пытается быстрее закончить беседу.			

				2	Участник задает как минимум 1 вопрос об эмоциональном состоянии пациента, не обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента , не воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, не оказывает поддержку пациенту, поощрает пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
				3	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента , воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощрает пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
			Обсудить план работы с пациентом				2	0,25
				0	Участник не обсуждает план работы с пациентом			
				1	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план			
				2	Участник обсуждает план работы с пациентом, не рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, не справшивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
				3	Участник обсуждает план работы с пациентом, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, справшивает, нужно ли что-то еще добавить в план. Учитывает пожелание пациента			
		С	Объяснить ход, цель манипуляций				4	0,50
				0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты			

				1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко, указывет пациенту что делать во время манипуляции, не говорит о неприятных ощущениях во время манипуляции, озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением , вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций , предупреждает о возможных ощущениях во время манипуляций, озвучивает результаты полученных данных после проведенных манипуляций.			
		С	1.22 Обеспечить уважение к пациенту				4	0,50
				0	Участник не проявляет уважение к пациенту			
				1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту			
				2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно			
				3	Участник рассказывает пациенту об использовании средств малой механизации, спрашивает, куда удобнее пациенту переместиться с помощью роллатора/ходунков, спрашивает разрешения передвигать личные вещи.			
		С	1.23 Демонстрировать профессиональное поведение				4	0,50
				0	Участник не профессионально общается с пациентом			

				1	Участник здоровается и прощается с пациентом, не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминологию, неестественный в общении.			
				2	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту не учитывая пожелание пациента, чаще всего осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными			
				3	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту как он этого пожелает, во время выполнения задания осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными пациенту фразами, грамотно, ясно выражает мысли, использует соответствующие ситуации жесты, мимику, позу, тон, спокойный темп речи, естественность.			

Д	**Патронаж пациента с сахарным диабетом на дому**							**15,00**
	Патронаж пациента с сахарным диабетом на дому							
		И	Планирование работы с пациентом		Участник отразил все задания КЗ в плане.		2	0,75
					Участник выполняет задания согласно плану			
					Цели поставлены по всем заданиям.			
					Все цели ориентированы на пациента.			
					В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана			
					Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане			
		И	Подготовить оснащение для глюкометрии		Участник готовит рабочее место в соотвествии с инструкцией по применению глюкометра		4	0,25

		И	Помочь пациенту измерить уровень сахара в крови		Участник помогает измерять уровень сахара в крови с помощью глюкометра в соответствии с инструкцией по применению. При необходимости, корректирует неправильные действия пациента.		4	0,50
					Пациент моет руки и вытерает насухо.			
					Вставляет тестовую полоску до щелчка.			
					Протираеть палец дезинфицирующим средством и ждет его высыхания.			
					Делает ланцетом прокол на боковой стороне пальца, не делает прокол возле сустава.			
					Первую каплю убирает сухой марлевой салфеткой, вторую наносит на тест-полоску. Палец не сжимаает, чтобы выдавить кровь, ждет, пока капелька сама появится.			
					Через 10–60 секунд появится результат.			
					Тестовую полоску достать и утилизировать в отходы класса Б.			
		И	Подготовить оснащение и оборудование для введения инсулина с помощью шприц-ручки		Участник готовит рабочее место в соотвествии с инструкцией по применению шприц-ручки и медицинской документацией.		4	0,25
					Снять колпачок со шприц-ручки и открутить держатель от корпуса			
					Взять картридж с инсулином из упаковки и обработать металлический колпачок антисептической салфеткой. Дождаться полного высыхания спирта			
					Вставить картридж в держатель металлическим колпачком вперед			
					Плотно прикрутить держатель картриджа к корпусу шприц-ручки			

		И	Помочь пациенту сделать инъекцию инсулина		Участник выясняет исходный уровень знаний у пациента о правилах введения инсулина при помощи шприц-ручки. Обучает и помогает ввести инсулин пациенту в соответствии с клиническими рекомендациями "Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом", медицинской документацией и инструкцией по применению шприц-ручки.		4	0,50
					Места введения инсулина: область живота, отступая 5 см от пупка, средняя треть передней и боковой поверхности бедер, средняя треть наружной поверхности плеча,			
					Удалить защитную пленку с наружного колпачка иглы и присоединить иглу к ручке, удерживая за наружный колпачок и слегка надавив для прокалывания иглой резиновой пробки.			
					Вращать наружный колпачок по часовой стрелке и надежно закрепить иглу на шприц-ручке			
					Снятьнаружный защитный колпачок с иглы, не выбрасывая его			
					Установить селектор дозы на две единицы, повернув его по часовой стрелке			
					Удалить внутренний колпачок с иглы			
					Взять шприц-ручку вертикально иглой вверх и нажать на спусковую кнопку до упора. На конце иглы появится капля инсулина. Шприц-ручка подготовлена к работе.			
					Повернуть селектор дозы по часовой стрелке до тех пор, пока в окошечке на боковой стороне шприц-ручки не появится нужная доза			
					Осмотреть место, выбранное для инъекции, на наличие повреждений и заболеваний кожи			
					Обработать место инъекции спиртовой салфеткой и дожидаться полного высыхания спирта			

					Собират ькожу первым и вторым пальцами в треугольную складку основанием вниз			
					Держа иглу срезом вверх, ввести ее быстрым движением под углом 90° в основание складки на всю длину			
					Освободить недоминантную руку, отпустить складку и медленно ввести инсулин			
					После введения подождать 10 секунд и быстрым движением извлечь иглу			
					Надеть наружный защитный колпачок на иглу			
					Открутить иглу против часовой стрелки и утилизировать ее в контейнер для утилизации медицинских игл			
					Надеть колпачок на шприц-ручку и поместить ее в специальный пенал			
		И	Дать рекомендации о важности измерения сахара в крови		Участник рассказывает о важности контроля уровня сахара в крови, говорит о частоте измерения, симптомах гипо- и гипергликемии (минимум по 2 симптома каждого состояния), причинах возникновения таких состояний (минимум 2 причины). Называет нормальные значения сахара крови, органы-мишени (минимум 3)		5	1,50
		И	Дать рекомендации по улучшению качества жизни и профилактике осложнений.		Участник говорит об особенностях питании, учитывая предпочтения в еде, о важности умеренных физических нагрузок, учитывая состояние пациента, о важности ведения дневника самоконтроля.		3	0,75
		И	Дать рекомендации по уходу за стопами		Участник рекомендует пациенту ухаживать за стопами согласно клиническим рекомендациям "Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом",		3	0,75
		И	Дезинфекция, обработка и утилизация		Участник утилизирует отходы согласно СанПиН 3.3686-21		1	0,50
		И	Мытье и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN- 1500)		1	0,50
		И	Использовать перчатки		Участник использует перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21		1	0,50

		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу		1	0,50
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию, помогает пациенту заполнить дневник самоконтроля		2	0,25
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды,обуви, внешнего вида		1	0,50
		И	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций		Участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения оснащения для проведения инъекции , соблюдает правила асептики, рассказывает пациенту о действии и возможных осложнениях при введении инсулина.		1	0,50
		И	Составить примерное меню для пациента		Участник объясняет причину и важность питания по системе ХЕ. Участник составляет примерный завтрак для пациента, основываясь на клинических рекомендациях "Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом" и медицинской документации.		4	1,00
		С	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				4	1,00
				0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.			
				1	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента ("Как вы себя чувствуете?" "Как вам спалось?", "Что беспокоит" и т.п.). Не спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас.			
				2	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 1 симптоме, которые могут беспокоить сейчас.			

				3	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомах, которые могут беспокоить сейчас.			
		С	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента				4	1,00
				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.			
				1	Участник не сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту. Пытается быстрее закончить беседу.			
				2	Участник задает как минимум 1 вопрос об эмоциональном состоянии пациента, не обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента , не воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, не оказывает поддержку пациенту, поощрает пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
				3	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента , воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощрает пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
		С	Обсудить план работы с пациентом				2	0,50
				0	Участник не обсуждает план работы с пациентом			
				1	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план			

				2	Участник обсуждает план работы с пациентом, не рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, не справшивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
				3	Участник обсуждает план работы с пациентом, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, справшивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
		С	Объяснить ход, цель манипуляций				4	1,00
				0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты			
				1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко, указывет пациенту что делать во время манипуляции, не говорит о неприятных ощущениях во время манипуляции, озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением , вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций , предупреждает о возможных неприятных ощущениях во время манипуляций, озвучивает результаты полученных данных после проведенных манипуляций.			
		С	Обеспечить уважение к пациенту				4	1,00
				0	Участник не проявляет уважение к пациенту			
				1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту			
				2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно			

				3	Участник рассказывает пациенту о местах проведения п/к инъекции, спрашивает, куда удобнее пациенту провести инъекцию, спрашивает разрешения передвигать личные вещи пациента.			
		С	Демонстрировать профессиональное поведение				4	1,00
				0	Участник не профессионально общается с пациентом			
				1	Участник здоровается и прощается с пациентом, не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминалогию, неестественный в общении.			
				2	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту не учитывая пожелание пациента, чаще всего осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными			
				3	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту как он этого пожелает, во время выполнения задания осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными пациенту фразами, грамотно, ясно выражает мысли, использует соответствующие ситуации жесты, мимику, позу, тон, спокойный темп речи, естественность.			

E	**Организация и проведение занятия в рамках школы по отказу от потребления табака**							**10,00**
1	Организация и проведение занятия в рамках школы по отказу от потребления табака							
		И	Вводная часть занятия		Участник знакомиться со слушателями и просит их представиться.		3	1,00

					Участник обговаривает план занятия, договаривается со слушателями о правилах, которые будут соблюдаться во время занятия			
		И	Информационная часть		Участник рассказывает слушателям о воздействии курения на организм человека		4	1,00
					Участник рассказывает слушателям о курении как факторе риска сердечно-сосудистых и бронхолегочных заболеваний			
					Участник рассказывает слушателям об основных препятствиях на пути к отказу от курения и преимуществах жизни без сигарет			
		И	Активная часть		Участник выявляет отношение слушателей к курению предлагая ответить на вопросы: "Что для Вас означает курение?" "Почему Вы курите?" "Где Вы обычно курите?" "Как Вы относитесь к своему курению?" "Когда Вы чаще курите?" "Пытались ли Вы бросить курить?" (минимум 3 вопроса)		4	1,00
					Участник предлагает слушателям пройти тест Фагерстрема для оценки степени никотиновой зависимости			
					Участник предлагает слушателям тест для определения уровня мотивации к отказу от курения			
		И	Заключение		Участник интерпретирует и обсуждает результаты тестов со слушателями		4	1,00
					Участник предлагает слушателям выполнить домашнее задание - заполненить дневник потребления табака и описать плюсы и минусы отказа от курения			
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды,обуви, внешнего вида		1	2,00
		С	Обеспечить уважение к слушателям				5	1,00
				0	Участник не проявляет уважение к слушателям			
				1	Участник практически не проявляет уважение к слушателям			
				2	Участник проявляет уважение к слушателям, но не ведет активный диалог			

				3	Участник относится к слушателям доброжелательно, принимает их мнение, поддерживает, не критикует, не оценивает, ведет активный диалог со слушателями в течение всего занятия. Рекомендует обращаться по возникающим вопросам, дает контактный номер телефона			
		С	Демонстрировать профессиональное поведение				4	1,00
				0	Участник не профессионально общается с пациентом			
				0	Участник не профессионально общается со слушателями			
				1	Участник здоровается и прощается со слушателями, не обращается к ним по имени, редко осуществляет зрительный контакт и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными фразами, использует медицинскую терминалогию, неестественный в общении.			
				2	Участник здоровается и прощается со слушателями, обращается к слушателю не учитывая его пожелание, чаще всего осуществляет зрительный контакт со слушателями и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными фразами			
				3	Участник здоровается и прощается со слушателями, обращается к ним как они этого пожелают, во время выполнения задания осуществляет зрительный контакт со слушателями и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными слушателю фразами, грамотно, ясно выражает мысли, использует соответствующие ситуации жесты, мимику, позу, тон, спокойный темп речи, естественность.			
		С	Предоставлять материал для выступления				2	1,00
				0	Участник не подготовил выступление и презентацию.			

				1	Участник во время выступления читает подготовленный текст. Презентация оформлена небрежно, информация не раскрывает тему занятия.			
				2	Участник во время выступления использует краткий конспект. Презентация оформлена по правилам, но имеются незначительные недостатки.			
				3	Участник во время выступления использует краткий план в котором отмечена только последовательность тезисов. Презентация оформлена в едином стиле, соответствует теме. Слайды содержат не более 3 цветов. Текст расположен на слайде удобно для прочтения. Использование одного типа шрифта во всей презентации.			
		С	Предоставлять информацию в необходимой форме				4	1,00
				0	Участник не способен предоставить информацию в необходимой форме			
				1	Участник не чередует теоретическую и практическую формы обучения, затрачивает больше времени на информационный блок			
				2	Участник чередует теоретическую и практическую формы обучения, но затрачивает больше времени на информационный блок			
				3	Участник чередует теоретическую и практическую формы обучения, не затягивает проведение информационного блока (на каждый информационный блок не более 10 минут). Передаваемая информация имеет подтверждение в проверенных источниках, отражает истинные факты и события.			

Ж	**Сестринский уход за пациентом с раком печени в хосписе**							**15,00**
1	Сестринский уход за пациентом с раком печени в хосписе							
		И	Планирование работы с пациентом		Участник отразил все задания КЗ в плане.		2	0,50
					Участник выполняет задания согласно плану			

					Цели поставлены по всем заданиям.			
					Все цели ориентированы на пациента.			
					В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана			
					Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане			
		И	Осмотреть на степень тяжести пролежней		Участник осматривает кожные покровы пациента согласно ГОСТ Р 56819 – 2015		5	1,50
		И	Подготовить к перемещению пациента из кресло-каталки на кровать		Оценить состояние пациента и окружающую обстановку. Закрепить тормоза кровати, опустить боковые поручни со стороны медсестры.		4	0,25
					Поставить кресло-каталку рядом с кроватью, отодвинуть у кресла-каталки подставку для ног, закрепить тормоза. По возможности опустить кровать до уровня кресла.			
		И	Переместить пациента из кресло-каталки на кровать		Участник перемещает пациента с кресло-каталки на кровать в соотвествии с ГОСТ Р 52623.3 – 2015 и инструкцией по применению доски-слайдера/поворотного диска		4	0,25
					Установить скользящую доску между кроватью и каталкой.			
					Помочь пациенту переместиться на доску со стороны кресла-каталки, опираясь одной рукой на нее, другой на кровать.			
					Помочь пациенту съехать по доске на кровать			
					Придать пациенту устойчивое положение "сидя" на кровати, удерживаясь рукой за перекладину или спинку кровати			
					Снять кресло-каталку с тормоза и вместе с доской откатить в сторону			
		И	Разместить пациента в кровати		Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляций.		4	0,50
					Участник во время размещения не тянет ноги пациента, передвигает его ноги по кровати. Распологает пациента в удобном и безопасном положении "на боку"			
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для обработки раны		Участник подготавливает рабочее место в соотвествии с ГОСТ Р 52623.2 – 2015 и медицинской документацией		4	0,25

					Подготовить стерильный набор для обработки ран (5 салфеток, 5 шариков, пинцет), стерильный пинцет хирургический, растворы для обработки краев и промывания раны, самофиксирующуюся гидроактивную повязку			
					Подготовить впитывающую одноразовую пеленку, одноразовый халат стерильный, нарукавники, перчатки стерильные, защитный экран/очки, маску медицинскую, лоток одноразовый			
		И	Подготовить пациента для перевязки		Участник придает пациенту необходимое и безопасное положение, подкладывает впитывающую пеленку для защиты поверхности постели		4	0,50
		И	Провести пациенту наложение повязки		Участник проводит наложение повязки в соотвествии с ГОСТ Р 52623.2 – 2015		4	1,00
					Надеть маску, стерильный халат и перчатки, фартук, защитный щиток/очки, нарукавники			
					Вскрыть упаковку со стерильным пинцетом и набор для перевязок			
					Взять стерильный пинцет.			
					Осмотреть рану и кожу вокруг нее. Обратить внимание на запах, характер отделяемого, состояние краев (слипшиеся, зияют), наличие симптомов воспаления (боль, отек, гиперемия)			
					Обработать окружающую рану кожу стерильными марлевыми шариками, меняя их после каждого движения, и перемещая тампон от наименее загрязненного участка к наиболее загрязненному и от центра кнаружи, вначале сухими, затем смоченными растворами антисептика			
					Удалить скопившийся экссудат (если есть) промыванием 0,5 %-ным водным раствором хлоргексидина биглюконата, после чего осушить рану сухими тампонами			
					Наложмить на рану самофиксирующуюся гидроактивную повязку с уникальной технологией "AquaClear Gel": 6,5х10 см			

		И	Подготовить пациента и рабочего места к кормлению		Участник рассказывает пациенту о специализированном жидком питании, о его преимуществах и вкусе, организует место кормления в соотвествии с ГОСТ Р 52623.3 – 2015 и медицинской документацией		4	0,25
		И	Помочь принять пищу		Участник помогает пациенту принять пищу в соотвествии с ГОСТ Р 52623.3 – 2015 и учитывая его предпочтения		4	0,50
					Прикрыть шею и грудь пациента нагрудником			
					Кормить пациента из бутылочки с питанием при помощи трубочки			
					Дать прополоскать рот водой после кормления с помощью поильника			
		И	Обсудить с пациентом возможные причины снижения аппетита		Участник выясняет причину снижения аппетита и мотивирует пациента принимать пищу.		3	1,50
		И	Дезинфекция, обработка и утилизация		Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизирует		1	0,50
		И	Мытье и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN- 1500)		1	0,50
		И	Использовать перчатки		Участник использует перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21		1	0,50
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу		1	0,50
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа		2	0,50
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды,обуви, внешнего вида		1	0,50
		И	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций		Участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения оснащения для проведения перевязки, соблюдает правила асептикии антисептики, соблюдает правила эргономики и биомеханики		1	0,50
		С	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				4	1,00
				0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.			

				1	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Не спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Оценивает интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкалы оценки боли.			
				2	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента ("Как вы себя чувствуете?" "Как вам спалось?", "Что то беспокоит?" и т.п.). Спрашивает о не менее 1 симптоме, которые могут беспокоить сейчас ("Скажите, чувствуете ли вы сейчас головокружение, слабость?" и т.п.). Оценивает интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкалы оценки боли не менее 2 раз.			
				3	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомов, которые могут беспокоить сейчас. Выясняет уровень боли у пациента: предлагает оценить боль по шкале боли, задает не менее 4 уточняющих вопросов.			
		C	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента				4	1,00
				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.			
				1	Участник не сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту.			

				2	Участник задает как минимум 1 вопрос об эмоциональном состоянии пациента, не обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента , не воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, не оказывает поддержку пациенту, поощрает пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
				3	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение ("Как ваше настроение?" "Я вижу вы расстроены, могу ли я спросить, что случилось?" и т.п.), участник принимает и называет эмоции пациента , воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощрает пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
		С	Обсудить план работы с пациентом				2	0,50
				0	Участник не обсуждает план работы с пациентом			
				1	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план			
				2	Участник обсуждает план работы с пациентом, не рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, не справшивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
				3	Участник обсуждает план работы с пациентом, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, справшивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
		С	Объяснить ход, цель манипуляций				4	0,50
				0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты			

				1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко, указывет пациенту что делать во время манипуляции, не говорит о неприятных ощущениях во время манипуляции, озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением , вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций , предупреждает о возможных неприятных ощущениях во время манипуляций, озвучивает результаты полученных данных после проведенных манипуляций.			
		С	Обеспечить уважение к пациенту				4	0,50
				0	Участник не проявляет уважение к пациенту			
				1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту			
				2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно			
				3	Участник интересуется самочувствием пациента во время перевязки, спрашивает разрешения передвигать личные вещи пациента, заботиться о комфорте пациента на протяжении всего модуля.			
		С	Демонстрировать профессиональное поведение				4	1,00
				0	Участник не профессионально общается с пациентом			

				1	Участник здоровается и прощается с пациентом, не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминалогию, неестественный в общении.			
				2	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту не учитывая пожелание пациента, чаще всего осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными			
				3	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту как он этого пожелает, во время выполнения задания осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными пациенту фразами, грамотно, ясно выражает мысли, использует соответствующие ситуации жесты, мимику, позу, тон, спокойный темп речи, естественность.			
3	**Постер**							**10,00**
1	Постер							
		И	Оформление постера часть 1		Изобразительная часть постера преобладает над текстовой.		2	1,00
		И	Оформление постера часть 2		Элементы распределены равномерно, рациональное соотношение элементов постера и свободного пространства.		3	1,00
		И	Оформление постера часть 3		Постер читается с расстояния 1 метра. Использовано более 4 цветов.		5	1,00
		С	Дизайн и креативность				4	2,00
				0	Изображения не имеют отношения к содержанию темы. Постер выполнен небрежно, не привлекает внимания зрителя.			

				1	Некоторые изображения не имеют отношения к содержанию темы. Постер выполнен аккуратно, но не привлекает внимания зрителя.			
				2	Изображения имеют отношение к теме. Постер выполнен аккуратно, привлекает внимания зрителя			
				3	Используемые образы соответствуют теме и вносят свой вклад в общий смысл постера. Эффективно использованы цвета, линии, формы чтобы сделать постер интересным и привлекательным.			
		С	Содержание и соответствие теме				4	2,00
				0	Цель постера непонятна. Содержание постера не соответствует теме.			
				1	Цель расплывчата. Тема плохо передана. Постер не понятен без дополнительной информации.			
				2	Имеет четкую цель и содержит некоторую информацию по теме, но тема раскрыта не полностью.			
				3	Постер имеет четкую, понятную цель и содержит грамотно изложенную и лаконично представленную информацию по теме. Тема раскрыта полностью.			
		С	Актуальность информации для пациента				4	1,00
				0	Постер не несет информацию для пациента.			
				1	В постере не учтены проблемы пациента, не отображены самые важные темы для пациента. Постер информирует только о некоторых элементах ухода за пациентом.			
				2	В постере учтены не все основные проблемы пациента, самые важные темы для пациента отображены частично. Постер информирует о важных элементах ухода за пациентом.			
				3	В постере учтены все основные проблемы пациента и отображены самые важные темы для пациента. Постер информирует о важных элементах ухода за пациентом.			
		С	Грамотность изложения и идентификация				1	2,00
				0	Идентификация не проведена: отсутствует записи ФИО пациента или Конкурсанта.			

				1	Идентификация проведена: в постере записаны ФИО пациента и Конкурсанта. В постере присутствует большое количество сложной медицинской терминологии и грамматических ошибок.			
				2	Идентификация проведена: в постере записаны ФИО пациента и Конкурсанта. В постере встречаются сложные медицинские термины и грамматические ошибки.			
				3	Идентификация проведена: в постере записаны ФИО пациента и Конкурсанта. В постере отсутствуют сложные медицинские термины и грамматические ошибки.			

Итого	**100,00**