



ВСЕРОССИЙСКОЕ  
ЧЕМПИОНАТНОЕ  
ДВИЖЕНИЕ  
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ  
МАСТЕРСТВУ

# КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ КОМПЕТЕНЦИИ

«Медицинский и социальный уход»

региональный этап Чемпионата по профессиональному  
мастерству «Профессионалы»

---

Алтайский край

2025 г.

Конкурсное задание разработано экспертным сообществом и утверждено Менеджером компетенции, в котором установлены нижеследующие правила и необходимые требования владения профессиональными навыками для участия в соревнованиях по профессиональному мастерству.

**Конкурсное задание включает в себя следующие разделы:**

1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ .....	3
1.1. Общие сведения о требованиях компетенции.....	3
1.2. Перечень профессиональных задач специалиста по компетенции «Медицинский и социальный уход» .....	3
1.3. Требования к схеме оценки.....	17
1.4. Спецификация оценки компетенции .....	17
1.5. Конкурсное задание .....	19
1.5.1. Разработка/выбор конкурсного задания .....	19
1.5.2. Структура модулей конкурсного задания (инвариант/вариатив).....	20
2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА КОМПЕТЕНЦИИ .....	21
2.1. Личный инструмент конкурсанта.....	26
2.2. Материалы, оборудование и инструменты, запрещенные на площадке .....	26
3. ПРИЛОЖЕНИЯ.....	27

## ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

1. *МО – медицинская организация.*
2. *ЦСО – цифровая система оценки*
3. *ТК – требования компетенции*
4. *ИСМП – инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи*
5. *БА – бронхиальная астма*
6. *СД – сахарный диабет*
7. *ПХО – первичная хирургическая обработка*
8. *ХОБЛ – хроническая обструктивная болезнь легких*
9. *ХНИЗ – хроническое неинфекционное заболевание*

# 1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ

## 1.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТРЕБОВАНИЯХ КОМПЕТЕНЦИИ

Требования компетенции (ТК) «Медицинский и социальный уход» определяют знания, умения, навыки и трудовые функции, которые лежат в основе наиболее актуальных требований работодателей отрасли.

Целью соревнований по компетенции является демонстрация лучших практик и высокого уровня выполнения работы по соответствующей рабочей специальности или профессии.

Требования компетенции являются руководством для подготовки конкурентоспособных, высококвалифицированных специалистов / рабочих и участия их в конкурсах профессионального мастерства.

В соревнованиях по компетенции проверка знаний, умений, навыков и трудовых функций осуществляется посредством оценки выполнения практической работы.

Требования компетенции разделены на четкие разделы с номерами и заголовками, каждому разделу назначен процент относительной важности, сумма которых составляет 100.

## 1.2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ СПЕЦИАЛИСТА ПО КОМПЕТЕНЦИИ «МЕДИЦИНСКИЙ И СОЦИАЛЬНЫЙ УХОД»

Таблица №1

### Перечень профессиональных задач специалиста

№ п/п	Раздел	Важность в %
1	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	20
	-Специалист должен знать и понимать: Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);	
	Санитарно-эпидемиологические требования к	

	<p>организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);</p> <p>Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</p> <p>Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</p> <p>Санитарные правила обращения с медицинскими отходами;</p> <p>Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <p>Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);</p> <p>Виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</p> <p>Методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;</p> <p>Виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;</p> <p>Технологии стерилизации медицинских изделий;</p> <p>Методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</p> <p>Порядок и правила хранения стерильных медицинских</p>	
--	---	--

	<p>изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</p> <p>Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.</p>	
	<p>-Специалист должен уметь:</p> <p>Организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий;</p> <p>Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);</p> <p>Применять средства индивидуальной защиты;</p> <p>Соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</p> <p>Осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования;</p> <p>Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</p> <p>Осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);</p> <p>Проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;</p> <p>Производить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;</p>	

	<p>Осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;</p> <p>Размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;</p> <p>Проводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизации;</p> <p>Обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;</p> <p>Соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).</p>	
2	<p>Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>	10
	<p>-Специалист должен знать и понимать:</p> <p>Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</p> <p>Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</p> <p>Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</p> <p>Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>	
	<p>-Специалист должен уметь:</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную</p>	

	<p>сеть "Интернет";</p> <p>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;</p> <p>Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>	
3	<p>Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.</p>	10
	<p>-Специалист должен знать и понимать:</p> <p>Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;</p> <p>Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;</p> <p>Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторы риска для здоровья; заболевания, обусловленные образом жизни человека;</p> <p>Принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;</p> <p>Программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>Виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>Правила и порядок проведения профилактического осмотра;</p>	



	<p>Порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;</p> <p>Методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;</p> <p>Порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики;</p> <p>Санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных;</p> <p>Меры профилактики инфекционных заболеваний;</p> <p>Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;</p> <p>Государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.</p>	
	<p>-Специалист должен уметь:</p> <p>Составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;</p> <p>Проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных</p>	

	<p>организациях;</p> <p>Проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;</p> <p>Формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;</p> <p>Информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>Проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>Проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний;</p> <p>Проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;</p> <p>Проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>Проводить вакцинацию населения;</p> <p>Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными и паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных болезней;</p> <p>Проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;</p>	
--	---	--

	Проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием.	
4	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.	50
	<p>-Специалист должен знать и понимать:</p> <p>Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;</p> <p>Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;</p> <p>Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</p> <p>Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных</p> <p>Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <p>Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p>	

<p>Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</p> <p>Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;</p> <p>Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</p> <p>Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <p>Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур</p> <p>Правила десмургии и транспортной иммобилизации;</p> <p>Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов;</p> <p>Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</p> <p>Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</p> <p>Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным</p>	
--	--

	<p>представителям);</p> <p>Порядок медицинской реабилитации.</p>	
	<p>-Специалист должен уметь:</p> <p>Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;</p> <p>Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;</li> <li>- установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;</li> <li>- введение питательных смесей через рот (сипинг);</li> <li>- хранение питательных смесей;</li> <li>- зондирование желудка, промывание желудка;</li> <li>- постановку горчичников, банок, пиявок;</li> <li>- применение грелки, пузыря со льдом;</li> <li>- наложение компресса;</li> <li>- отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;</li> <li>- осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;</li> <li>- оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;</li> <li>- оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;</li> <li>- осуществление ухода за интестинальным зондом;</li> <li>- оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;</li> <li>- осуществление ухода за дренажом;</li> <li>- оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- постановку очистительной клизмы;</li> <li>- постановку газоотводной трубки;</li> <li>- удаление копролитов;</li> <li>- оказание пособия при недержании кала;</li> <li>- постановку сифонной клизмы;</li> <li>- оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;</li> <li>- осуществление ухода за мочевым катетером;</li> <li>- осуществление ухода за цистостомой и уростомой;</li> <li>- оказание пособия при недержании мочи;</li> <li>- катетеризацию мочевого пузыря;</li> <li>- оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li> <li>- введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;</li> <li>- катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной;</li> <li>- непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;</li> <li>- осуществление ухода за сосудистым катетером;</li> </ul> <p>Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <p>Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;</p> <p>Осуществлять раздачу и применение лекарственных</p>	
--	---	--

<p>препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;</p> <p>Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;</p> <p>Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода</p> <p>Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;</p> <p>Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;</p> <p>Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</p> <p>Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;</p> <p>Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p> <p>Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p> <p>Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме</p>	
---	--

	<p>при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах;</p> <p>Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;</p> <p>Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;</p> <p>Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни;</p> <p>Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);</p> <p>Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации;</p>	
5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	10
	<p>-Специалист должен знать и понимать:</p> <p>Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</p> <p>Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской</p>	



	<p>помощи в экстренной форме;</p> <p>Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.</p>	
	<p>-Специалист должен уметь:</p> <p>Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;</p> <p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);</p> <p>Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.</p>	

### 1.3. ТРЕБОВАНИЯ К СХЕМЕ ОЦЕНКИ

Сумма баллов, присуждаемых по каждому аспекту, должна попадать в диапазон баллов, определенных для каждого раздела компетенции, обозначенных в требованиях и указанных в таблице №2.

Таблица №2

#### Матрица пересчета требований компетенции в критерии оценки

Критерий/Модуль										Итого баллов за раздел ТРЕБОВАНИЙ КОМПЕТЕНЦИИ	
Разделы ТРЕБОВАНИЙ КОМПЕТЕНЦИИ		А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З		
	1	4	3	2	2	3	2	2	2	2	20
	2	1,5	1,5	1,5	1	1	1,5	1	1	1	10
	3	0	0	0	0	0	0	2	1	7	10
	4	10	6	8	8	8	5	5	0	0	50
5	5	0	0	5	0	0	0	0	0	10	
Итого баллов за критерий/модуль		20,5	10,5	11,5	16,0	12,0	10,5	9,0	10,0	100	

### 1.4. СПЕЦИФИКАЦИЯ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИИ

Оценка Конкурсного задания будет основываться на критериях, указанных в таблице №3:

Таблица №3

#### Оценка конкурсного задания

Критерий		Методика проверки навыков в критерии
<b>А</b>	Сестринский уход за пациентом после огнестрельного ранения в условиях военного госпиталя (стационара).	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях, оказание медицинской помощи в экстренной форме.
<b>Б</b>	Оказание медико-социальной помощи пациенту со старческой астенией в условиях центра сестринского ухода.	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за

		пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.
<b>В</b>	<b>Патронаж пациента с острым тонзиллитом (ангиной) на дому.</b>	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.
<b>Г</b>	<b>Патронаж пациента с бронхиальной астмой на дому.</b>	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях, оказание медицинской помощи в экстренной форме.
<b>Д</b>	<b>Консультирование пациента после тиреоидэктомии в условиях дневного стационара.</b>	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.
<b>Е</b>	<b>Проведение диспансеризации и профилактического консультирования пациентов с факторами риска развития ХНИЗ в рамках профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения.</b>	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.
<b>Ж</b>	<b>Проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний различным группам взрослого населению.</b>	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при

		заболеваниях и (или) состояниях, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.
3	<b>Организация и проведение занятия в рамках школы пациента с сахарным диабетом 2 типа.</b>	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

## 1.5. КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ

Общая продолжительность Конкурсного задания<sup>1</sup>: 8 ч.

Количество конкурсных дней: 3 дня

Вне зависимости от количества модулей, КЗ должно включать оценку по каждому из разделов требований компетенции.

Оценка знаний участника должна проводиться через практическое выполнение Конкурсного задания. В дополнение могут учитываться требования работодателей для проверки теоретических знаний / оценки квалификации.

### 1.5.1. Разработка/выбор конкурсного задания

Конкурсное задание состоит из 8 модулей, включает обязательную к выполнению часть (инвариант) – 4 модуля, и вариативную часть – 4 модуля. Общее количество баллов конкурсного задания составляет 100.

Обязательная к выполнению часть (инвариант) выполняется всеми регионами без исключения на всех уровнях чемпионатов.

<sup>1</sup> Указывается суммарное время на выполнение всех модулей КЗ одним конкурсантом.

## **1.5.2. Структура модулей конкурсного задания (инвариант/вариатив)**

### **Модуль А. Сестринский уход за пациентом после огнестрельного ранения в условиях военного госпиталя (стационара) (инвариант).**

*Время на выполнение модуля 65 минут (в том числе 20 минут составление плана деятельности, 5 минут подготовка, 40 минут выполнение конкурсного задания).*

Пациент, Савушкин Виктор Павлович, 26 лет, во время выполнения служебных задач получил огнестрельное ранение в живот и в крайне тяжелом состоянии поступил в стационар. Пациенту была проведена операция и сейчас он находится в отделении реанимации и интенсивной терапии в состоянии средней степени тяжести с диагнозом: **Множественное дробовое проникающее слепое ранение живота с частичным разрушением VI-VII сегментов печени. Травматический шок II степени. Травма мочевого пузыря. Цистостома.**

Пациент замкнут, находится в подавленном настроении.

#### **Задания:**

1. Составить план деятельности.
2. Оценить функциональное состояние пациента.
3. Выполнить врачебные назначения.
4. Оказать психо-эмоциональную поддержку.
5. Провести уход за цистостомой.
6. Заполнить медицинскую документацию.

### **Модуль Б. Оказание медико-социальной помощи пациенту со старческой астенией в условиях центра сестринского ухода (вариатив).**

*Время на выполнение модуля 65 минут (в том числе 20 минут составление плана деятельности, 5 минут подготовка, 40 минут выполнение конкурсного задания).*

Пациентка, Сорокина Алевтина Георгиевна, 83 года. Поступила в центр сестринского ухода 5 месяцев назад с синдромом умеренной старческой астении в форме саркопении. Пациентка жаловалась на нарушение памяти, затруднение при ходьбе, шаткость походки и головные боли. На данный момент когнитивные функции пациентки незначительно снижены, нет аппетита, страдает хроническими запорами, вследствие деформации суставов пациентка не имеет возможности передвигаться самостоятельно и производить ежедневный уход за собой. Имеет высшее педагогическое образование, до

выхода на пенсию работала заведующей детским садом. Проживает одна, дочь живет за границей.

**Задания:**

1. Составить план деятельности.
2. Оценить функциональное состояние пациента.
3. Выполнить врачебные назначения.
4. Помочь пациенту в перемещении.
5. Оказать пациенту психо-эмоциональную поддержку.
6. Заполнить медицинскую документацию.

**Модуль В. Патронаж пациента с острым тонзиллитом (ангиной) на дому (вариатив).**

*Время на выполнение модуля 65 минут (в том числе 20 минут составление плана деятельности, 5 минут подготовка, 40 минут выполнение конкурсного задания).*

Пациентка, Кашапова Эльвира Радиковна, 65 лет. Два дня назад появилась сильная головная боль, боль при глотании и слабость. Вчера она вызвала врача, т.к. у нее поднялась высокая температура до 39,2 градусов. Врач поставил диагноз **острый тонзиллит**. Сегодня Вы приходите на патронаж.

**Задания:**

1. Составить план деятельности.
2. Оценить функциональное состояние пациента.
3. Выполнить врачебные назначения.
4. Обучить пациента согласно его потребностям.
5. Заполнить медицинскую документацию.

**Модуль Г. Патронаж пациента с бронхиальной астмой на дому (инвариант).**

*Время на выполнение модуля 65 минут (в том числе 20 минут составление плана деятельности, 5 минут подготовка, 40 минут выполнение конкурсного задания).*

Пациент, Аксенов Сергей Николаевич, 30 лет, был выписан из больницы неделю назад с диагнозом: **Атопическая бронхиальная астма средней степени тяжести. Стадия обострения. Дыхательная недостаточность I степени**. Доктор назначил ему проводить пикфлоуметрию и записывать полученные результаты в дневник наблюдения. Он не выполняет эту процедуру регулярно, так как считает это пустой тратой времени. Пациент работает в книжном магазине и живет в квартире.

Ему нравится проводить свободное время дома со своей семьей и домашними животными. В последнее время приступы одышки у него случаются не часто.

**Задания:**

1. Составить план деятельности.
2. Оказать пациенту неотложную помощь в соответствии с ситуацией.
3. Заполнить медицинскую документацию.
4. Обучить пациента согласно его потребностям.
5. Выполнить назначения врача.
6. Оказать пациенту психо-эмоциональную поддержку.

**Модуль Д. Консультирование пациента после тиреоидэктомии в условиях дневного стационара (вариатив).**

*Время на выполнение модуля 65 минут (в том числе 20 минут составление плана деятельности, 5 минут подготовка, 40 минут выполнение конкурсного задания).*

У пациентки Галиповой Ларисы Геннадьевны, 41 год, диагностировали дифференцированный рак щитовидной железы. Ей была проведена операция по удалению щитовидной железы и регионарных лимфотических узлов. После выписки из стационара ей было рекомендовано лечение в дневном стационаре.

Пациентку беспокоят неприятные ощущения в области послеоперационного шва, осиплость голоса, слабость. Она встревожена и боится возникновения осложнений.

**Задания:**

1. Составить план деятельности.
2. Оценить функциональное состояние пациента.
3. Выполнить врачебные назначения.
4. Обучить пациента согласно его потребностям.
5. Заполнить медицинскую документацию.
6. Оказать пациенту психо-эмоциональную поддержку.

**Модуль Е. Проведение диспансеризации и профилактического консультирования пациентам с факторами риска развития ХНИЗ в рамках профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения (инвариант).**

*Время на выполнение модуля 65 минут, включая 5 минут на подготовку.*  
На плановую диспансеризацию пришли пациенты:

1. Власов Николай Федорович, 36 лет, по настоянию супруги, обратился в поликлинику с целью прохождения диспансеризации. Сегодня пациент пришел на первый этап.

**Задания:**

1. Помочь пациенту заполнить анкету.
2. Произвести антропометрические исследования.
3. Провести электрокардиографию в покое.
4. Заполнить медицинскую документацию.

2. Панова Наталья Андреевна, 48 лет. Пришла в поликлинику на профилактическое консультирование после прохождения профилактического медицинского осмотра.

Работает учителем младших классов. Пациентка не завтракает, на обед предпочитает выпечку и сладости, очень плотно ужинает. Считает себя полностью здоровой, 2 раза в день выгуливает собаку. Мать пациентки страдает сахарным диабетом 2 типа.

При проведении клинико-инструментальных обследований, установлено:

Рост 168 см, вес 96 кг, АД 130/80 мм рт.ст., общий холестерин крови - 4,2 ммоль/л, холестерин ЛПНП - 3,0 ммоль/л, триглицериды - 2,0 ммоль/л. Уровень глюкозы крови - 6,9 ммоль/л. Абсолютный сердечно-сосудистый риск (SCORE) - 0,38%

**Задания:**

1. Оценить имеющиеся у пациента факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
2. Дать пациенту рекомендации по образу жизни (питание, привычки, физическая активность)
3. Заполнить медицинскую документацию.

**Модуль Ж. Проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний различным группам взрослого населению (вариатив).**

*Время на выполнение модуля 65 минут (в том числе 15 минут составление плана иммунопрофилактики, 5 минут подготовка, 45 минут выполнение конкурсного задания).*

В прививочный кабинет поликлиники на прием обратились пациенты:

1. Пациентка, Николаева Светлана Евгеньевна, 30 лет, обратилась с жалобами к врачу на наличие рваной раны кисти правой руки после укуса бродячей собаки. После осмотра и проведения ПХО раны, ей был назначен курс антирабической вакцины.



2. Пациент, Сырский Ефим Петрович, 58 лет, состоит на диспансерном учете у терапевта с диагнозом ХОБЛ. После осмотра врач рекомендовал ему вакцинироваться против COVID-19.

**Задания:**

1. Составить план иммунопрофилактики.
2. Выполнить врачебные назначения.
3. Дать рекомендации пациентам в соответствии с их потребностями.
4. Заполнить медицинскую документацию.

**Модуль 3. Организация и проведение занятия в рамках школы пациента с сахарным диабетом 2 типа (инвариант).**

*Время на выполнение модуля 60 минут.*

На базе амбулаторно-поликлинического отделения создана «Школа здоровья для пациентов с сахарным диабетом II типа» с целью эффективного управления сложным хроническим заболеванием путем вовлечения пациентов в активное участие в лечебный процесс и возможности снижения частоты острых осложнений СД. На цикл обучения записались 2 слушателя.

**Задания:**

1. До начала чемпионата подготовить материалы (презентацию для проведения занятия и памятку для пациентов на тему «Правила измерения уровня сахара в крови») для проведения занятия в рамках школы здоровья.
2. Организовать и провести групповое консультирование на тему «Самоконтроль обмена веществ» в очном формате.

**Требования к оформлению плана работы, плана иммунопрофилактики и материалов для проведения занятия в рамках школы здоровья**

Написать план работы с пациентом необходимо перед выполнением модулей конкурсного задания, *указав в нем манипуляции и/или мероприятия, которые медицинская сестра/брат будут осуществлять во время ухода, а также цель и время выполнения манипуляции и/или мероприятия.*

Все документы, которые используются при выполнении модуля конкурсного задания, заполняются с указанием Ф.И.О. названия региона и даты заполнения. Рукописные документы заполняются разборчивым почерком.

Материалы для выполнения модуля 3 «Организация и проведение занятия в рамках школы пациента с сахарным диабетом 2 типа» должны быть подготовлены участником до начала чемпионата и использоваться во время выполнения задания. Презентация должна быть выполнена в формате PDF. *Электронный вариант презентации участники должны принести на электронном USB накопителе в день ознакомления с конкурсной площадкой.*

Памятка – инструкция для слушателей, в которой даются вполне конкретные указания о необходимости конкретных действий, шагов. Памятка должна быть выполнена в цветном варианте *на листе бумаги формата А4* в виде информационного листка и распечатана для каждого обучающегося до начала чемпионата.

## 2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА КОМПЕТЕНЦИИ<sup>2</sup>

Конкурсное задание состоит из нескольких отдельных модулей, которые проводятся в одной из зон - сфер медицинского и социального ухода. Все модули имеют равное значение в зонах ухода:

Зона 1 – условия МО (стационар/ дневной стационар).

Зона 2 – условия МО (кабинет амбулаторного приема/ прививочный кабинет/ школа здоровья).

Зона 3– условия МО (центр сестринского ухода/ дом престарелых).

Зона 4 – домашние условия.

Все зоны воспроизводят реальные направления в данной отрасли, а именно: уход и консультирование в условиях МО, патронаж пациента на дому.

В каждой зоне конкурсант выполняет задания, основанные на имитации потребностей пациентов в соответствующей обстановке.

Для каждой зоны предполагается выполнения задания в течение 60 минут на конкурсанта.

Для выполнения конкурсного задания могут использоваться услуги статистов или профессиональных актеров и грим. Организатор чемпионата нанимает профессиональных актеров или статистов и согласовывает с главным экспертом до начала чемпионата. Статисты должны присутствовать на инструктаже для актеров до начала соревнований в подготовительные дни, согласно плану работы.

### **Требования к конкурсной площадке:**

- Требуется комната ожидания для конкурсантов.
- Требуется комната статистов/актеров для ожидания и наложения грима.

---

<sup>2</sup> Указываются особенности компетенции, которые относятся ко всем возрастным категориям и чемпионатным линейкам без исключения.

Порядок участия конкурсантов определяется главным экспертом чемпионата в присутствии всех экспертов перед началом чемпионата, методом жеребьевки. Порядок участия в чемпионате оглашается конкурсантам в день знакомства с рабочим местом.

Конкурсанты, ожидающие выполнения заданий, не могут наблюдать за работой других конкурсантов. Таким образом, исключается несправедливое преимущество конкурсантов, выполняющих модуль не первыми.

Все конкурсанты находятся в комнате для конкурсантов на протяжении всех соревновательных дней. Они могут выходить за пределы площадки компетенции в обеденный перерыв и в установленное время, если оно указано в графике.

Во время ожидания конкурсантам разрешается иметь при себе материалы для чтения, не связанные с компетенцией, предоставляемые организаторами. В случае выхода с площадки компетенции по любой причине, для них предусмотрено сопровождение.

Если для выполнения задания участнику чемпионата необходимо ознакомиться с инструкциями по применению какого-либо материала или с инструкциями производителя, он получает их заранее по решению главного эксперта. При необходимости, во время ознакомления технический эксперт организует демонстрацию на месте.

Во время выполнения конкурсантом задания эксперты оценки фиксируют результаты в индивидуальную рукописную ведомость. После завершения выполнения конкурсантом задания руководитель группы оценки вносит итоговые оценки в обобщенную рукописную ведомость.

## **2.1. Личный инструмент конкурсанта**

Нулевой - нельзя ничего привозить.

## **2.2. Материалы, оборудование и инструменты, запрещенные на площадке**

Конкурсантам не разрешается иметь при себе мобильные телефоны, а также приборы, передающие и принимающие информацию, персональную вычислительную технику, устройства хранения данных, доступ к Интернету, алгоритмы и последовательность выполнения работ (услуг), а также образцы медицинской документации.

### **3. ПРИЛОЖЕНИЯ**

Приложение №1 Инструкция по заполнению матрицы конкурсного задания

Приложение №2 Матрица конкурсного задания

Приложение №3 Инструкция по охране труда и технике безопасности по компетенции «Медицинский и социальный уход».

Приложение №4 Медицинская документация к модулям конкурсного задания в форме электронного документооборота.

Приложение №5 Медицинская документация к модулям конкурсного задания в письменной форме.

Приложение №6 Дневник самоконтроля для пациентов с сахарным диабетом.

Приложение №7 Карта учета диспансеризации.

Приложение №8 Анкета для граждан до 65 лет на выявление ХНИЗ.

Приложение №9 Журнал учета профилактических прививок.

Приложение №10 Индивидуальный план лечение БА.

Приложение №11 Карта учета профилактического осмотра (диспансеризации).

Приложение №12 Перечень медицинской документации для заполнения.