

Мероприятие	Чемпионат по профессиональному мастерству "Профессионалы" (Региональный этап)
Номер компетенции	
Наименование компетенции	Лечебная деятельность (Фельдшер) категория "Основная"
Наименование квалификации	Фельдшер
Шифр КОД	31.02.01

Код	Подкритерий	Тип аспекта	Аспект	Судейский балл	Методика проверки аспекта	Требование или номинальный размер	Проф. задача	Макс. балл
<b>А Диагностическая деятельность</b>						<b>15,00</b>		
1	Организация работы							
		И	Соблюдение требований к внешнему виду		Внешний вид конкурсанта соответствует требованиям к профессиональной одежде, обуви, внешнего вида	да/нет	4	0,10
		И	Подготовка рабочего места		Подготовил рабочее место согласно требованиям	да/нет	4	0,10
		И	Проверка наличия и исправности оборудования		Проверил наличие и исправность тонометра, пульсоксиметра, бесконтактного термометра, электрокардиографа, фонарика, электронных весов	да/нет	1	0,10
		И	Мытье и обработка рук гигиеническим способом		Проводил обработку рук (Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.))	да/нет	4	0,20
		И	Установление контакта с пациентом		Поздоровался с пациентом, предложил присесть на стул, обозначил свою роль, провел идентификацию пациента, поинтересовался причиной обращения, объяснил пациенту план проведения диагностических манипуляций, обозначил цель.	да/нет	4	0,20
		И	Идентификация пациента		Идентифицировал пациента	да/нет	4	0,20
		И	Получение информированного согласия		Получил информированное согласие от пациента на медицинское вмешательство	да/нет	1	0,20
		И	Получение согласия пациента на обработку персональных данных		Получил письменное информированное согласие от пациента на медицинское вмешательство, где указаны фамилия, имя, отчество, год рождения, адрес, разрешение на передачу данных другому лицу (заполнена дата, присутствует подпись пациента, подпись фельдшера с указанием должности)	да/нет	1	0,20
2	Субъективное обследование пациента							
		И	Оценка уровня сознания пациента		Оценил сознание пациента как ясное, спросив место нахождения пациента в данный момент, время года, дату	да/нет	1	0,10
		И	Сбор анамнеза заболевания		наличие симптомов ранее	да/нет	1	0,10
		И	Сбор анамнеза заболевания		Собрал общебиографические сведения Собрал сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях Собрал сведения о наличии профессиональных вредностей Собрал наследственный анамнез Собрал сведения о наличии социальных вредностей	да/нет	1	0,10
		И	Сбор аллергологического анамнеза		Собрал у пациента сведения о наличии аллергических реакций на лекарственные препараты	да/нет	1	0,30
		И	Определить массу тела и измерить рост		Проводит манипуляцию в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015 и инструкции по применению весов. Положил одноразовую салфетку на площадку весов. Попросил пациента снять обувь, и при необходимости головной убор. Помог пациенту правильно встать на площадку ростомера/весов. Убедился, что пациент стоит правильно и осторожно опустить бегунок (планку) на темя пациента. Зафиксировал результаты и сообщить пациенту.	да/нет	1	0,20

		И	Определение ИМТ		Расчитал показатели ИМТ 38, 7. Озвучил пациенту, что это соответствует Ожирению 2 степени.	да/нет	1	0,20
		И	Измерение частоты сердечных сокращений		Определил пульс в соответствии с алгоритмом манипуляции. Приложил указательный, средний и безымянный пальцы на место прощупывания пульса. Слегка придавил артерию к лучевой кости. Определил количество пульсовых волн в течение 1 минуты. Озвучил результат.	да/нет	1	0,20
		И	Измерение частоты дыхательных движений		Определил ЧДД в соответствии с алгоритмом манипуляции. Взял пациента за руку так, как для исследования пульса на лучевой артерии. Держа руку пациента за запястье, кладет руки (свою и пациента) на грудную клетку, имитируя исследование пульса. Сделал оценку глубины и ритмичности дыхания.	да/нет	1	0,20
		И	Измерение артериального давления		Обнажил руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца. Наложил манжету прибора для измерения артериального давления на плечо пациента. Между манжетой и поверхностью плеча должно помещаться два пальца, а ее нижний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки. Наложил два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса. Другой рукой закрыл вентиль груши прибора для измерения артериального давления. Постепенно произвел нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора. Спустил воздух из манжеты прибора и приготовил прибор для повторного накачивания воздуха. Мембрану фонендоскопа поместил у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже. Повторно накачал манжету прибора до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст. Сохраняя положение фонендоскопа, начал спускать воздух из манжеты со скоростью 2 — 3 мм рт.ст./с. Запомнил по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова — это систолическое давление. Отметил по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова — это диастолическое давление. Снял манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента.	да/нет	1	0,20
		И	Провести измерение температуры тела бесконтактным термометром		Протер термометр антисептической салфеткой. Осмотрел кожу лобной области/за мочкой уха пациента, убрал волосы и при необходимости - вытирает насухо бумажным полотенцем. Навел бесконтактный медицинский термометр на лоб пациента на расстоянии 3 – 5 см согласно инструкции. Нажал курок/кнопку бесконтактного медицинского термометра однократно. Произвел считывание показаний с дисплея.	да/нет	1	0,10
		И	Проведение пульсоксиметрии		Определил сатурацию кислорода в периферической крови пациента в соответствии с алгоритмом манипуляции и инструкцией по применению пульсоксиметра. Включил пульсоксиметр, подождит несколько секунд, пока он завершит самотестирование. Закрепил датчик на пальце пациента так, чтобы фиксация была надежной, но отсутствовало излишнее давление. Ждет 5-20 секунд пока пульсоксиметр выведет на дисплей данные по сатурации и пульсу.	да/нет	1	0,10
		И	Общий осмотр		Провел общий осмотр по схеме		1	0,10
		И	Общий осмотр		Осмотрел кожные покровы, отметил их цвет (бледность) влажность, тургор, эластичность.	да/нет	1	0,10
		И	Общий осмотр		Осмотрел видимые слизистые, полость рта, оценил состояние слизистой конъюнктивы.	да/нет	1	0,10
3	Проведение физикального обследования дыхательной системы							

		И	Подготовка к физикальному обследованию		Подготовил пациента и оборудование к физикальному осмотру дыхательной системы	да/нет	1	0,20
		И	Оценка носового дыхания		Оценил внешнее дыхание, наличие выделений из носовых ходов	да/нет	1	0,20
		И	Пальпация поверхностных лимфоузлов		Пропальпировал поверхностные лимфоузлы	да/нет	1	0,20
		И	Осмотр грудной клетки		Осмотрел грудную клетку, оценил ее форму, симметричность, участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания, тип дыхания.	да/нет	1	0,20
		И	Пальпация грудной клетки		По алгоритму провел поверхностную пальпацию грудной клетки, определил её резистентность, при глубокой пальпации оценил голосовое дрожание	да/нет	1	0,30
		И	Проведение сравнительной перкуссии грудной клетки (передняя поверхность)		По алгоритму провел сравнительную перкуссию легких (отметил ясный легочной звук)	да/нет	1	0,20
		И	Проведение аускультации легких		Провел аускультацию легких по алгоритму, оценил основные и дополнительные дыхательные шумы (дыхание везикулярное, хрипов нет)	да/нет	1	0,20
4	Проведение физикального обследования сердечно - сосудистой системы							
		И	Подготовка к проведению физикального обследования ССС		Подготовил пациента и оборудование к физикальному обследованию ССС	да/нет	1	0,20
		И	Оценка состояния пальцев рук		Оценил состояние пальцев рук	да/нет	1	0,10
		И	Оценка наличия капиллярного пульса		Надавил на кончик ногтя руки пациента, наблюдая за пульсацией сосудов ногтевого ложа	да/нет	1	0,10
		И	Оценка состояния конъюнктивы		Оценил состояние конъюнктивы	да/нет	1	0,10
		И	Оценка состояния слизистой ротовой полости		Оценил состояние слизистой ротовой полости	да/нет	1	0,10
		И	Оценка состояния вен		Оценил состояние вен нижних конечностей и передней брюшной стенки, наличие отеков на нижних конечностях	да/нет	1	0,10
		И	Исследование артерий		Оценил видимую пульсацию сонных артерий.	да/нет	1	0,10
		И	Оценка пульса на бедренных артериях		Пропальпировал одновременно бедренные артерии	да/нет	1	0,10
		И	Оценка наличия признаков коарктации аорты		Оценил наличие признаков коарктации аорты	да/нет	1	0,10
		И	Исследование прекардиальной области		Оценил наличие сердечного толчка, сердечного горба.	да/нет	1	0,10
		И	Оценка наличия дефицита пульса		Оценил наличие дефицита пульса	да/нет	1	0,10
		И	Оценка наличия дополнительных пульсаций		Оценил наличие пульсации эпигастральной области	да/нет	1	0,30
		И	Аускультация сердца		Провел аускультацию сердца по алгоритму: Провел аускультацию слева в 5-м межреберье на 1 см кнутри от среднеключичной линии (митральный клапан – верхушка сердца). Провел аускультацию справа во 2-м межреберье (на 2 см правее края грудины) по окологрудной линии (клапан аорты). Провел аускультацию слева во 2-м межреберье (на 2 см левее края грудины) по окологрудной линии (клапан легочной артерии). Провел аускультацию в месте прикрепления 5 реберного хряща у нижнего конца грудины справа (трехстворчатый клапан). Провел аускультацию на уровне 3-го межреберья у левого края грудины (точка Боткина-Эрба, аортальный клапан).	да/нет	1	0,30
		И	Определение относительных границ сердца		Определил перкуторно границы относительной тупости сердца согласно алгоритму (расширены влево)	да/нет	1	0,30
5	Проведение физикального обследования пищеварительной системы							
		И	Подготовка к обследованию		Сообщил пациенту о предстоящем физикальном обследовании пищеварительной системы	да/нет	1	0,10
		И	Осмотр живота		Озвучил отсутствие выбуханий и втяжений передней брюшной стенки, отсутствие варикозно расширенных вен передней брюшной стенки.	да/нет	1	0,20
		И	Поверхностная пальпация живота		Провел поверхностную пальпацию живота, определил наличие болезненности, грыжевых ворот, симптомы раздражения брюшины согласно алгоритму.	да/нет	1	0,20
		И	Оценка состояния апоневроза		Оценил состояние апоневроза	да/нет	1	0,20
		И	Оценка симптома флюктуации		Оценил симптом флюктуации	да/нет	1	0,20
		И	Глубокая пальпация живота		Пропальпировал в определенном порядке: сначала сигмовидную кишку, затем слепую, восходящую, нисходящую и поперечную ободочную кишку, нашел высоту стояния дна желудка методом аускультативной аффрикции	да/нет	1	0,30

		И	Определение размеров печени		Провел пальпацию и перкуссию печени, определил размеры печени по Курлову согласно алгоритму	да/нет	1	0,30
		И	Определение размеров селезенки		Провел перкуссию селезенки, определил границы и размер.	да/нет	1	0,30
6	Проведение физикального обследования мочевыделительной системы							
		И	Перкуссия и пальпация мочевыделительной системы		Осмотрел область поясницы, оценил результаты симптома поколачивания, пропальпировал почки	да/нет	1	0,10
7	Исследование нервной системы							
		И	Определение болевой чувствительности		Определил болевую чувствительность	да/нет	1	0,20
		И	Определение сухожильных рефлексов		Провел оценку сухожильных рефлексов	да/нет	1	0,10
		И	Определение ахиллова рефлекса		Определил ахилловый рефлекс	да/нет	1	0,10
		И	Определение коленного рефлекса		Определил коленный рефлекс	да/нет	1	0,10
		И	Определение симптомов нейропатии		Определил симптомы нейропатии по специальной шкале. Озвучил результат 6 баллов	да/нет	1	0,10
		И	Оценка степени тяжести симптомов нейропатии		Оценил степень тяжести диабетической нейропатии как Выраженная.	да/нет	1	0,20
8	Постановка предварительного диагноза и дифференциальная диагностика							
		И	Постановка предварительного диагноза		Поставил предварительный диагноз: E11.4 - Инсулиннезависимый сахарный диабет с неврологическими осложнениями	да/нет	1	0,50
		И	Информирование о возможных осложнениях		Оповестил больного о возможных осложнениях	да/нет	1	0,50
		И	Дифференциальная диагностика		Провел дифференциальную диагностику	да/нет	1	0,50
		И	Особенности диспансерного наблюдения		Сообщил пациенту о необходимости диспансерного наблюдения 1 раз в 3-месяца. Контролируемый показатель: Вес (ИМТ), окружность талии, статус курения, АД; ХС-ЛПНП, гликированный гемоглобин	да/нет	1	0,50
9	Дополнительные методы обследования							
		И	Определение уровня глюкозы, холестерина в крови		Определил уровень глюкозы 7,1 ммоль/л, холестерина 7,4 ммоль/л в крови по алгоритму	да/нет	4	0,10
		И	Проведение регистрации ЭКГ		Положил на кушетку одноразовую простынь и попросил пациента раздеться до пояса. Каждый электрод подключил к кабелю, соответствующему именно ему по цвету.на правой руке кабель красного цвета на левой — желтый, на левой ноге — зеленый, на правой- черный. Перед подключением электродов кожу пациента куда будут накладываться электроды обработал специальным гелем. Грудные отведения: V1 — у правого края грудины в 4-ом межреберье, подключается красный провод;V2 — также в 4-ом межреберье, но уже по левому краю грудины, цвет провода — желтый;V3 — в середине между 4-ым и 5-ым межреберьями по левой линии, подключаем зеленый кабель;V4 — по срединно-ключичной линии в 5-ом межреберье, цвет провода — коричневый;V5 — по передней подмышечной линии в 5-ом межреберье, подсоединяется к черному кабелю;V6 — в середине подмышечной линии на одном уровне с V4 и 5 цвет провода синий . Место куда будут крепиться электроды обработал специальным гелем. После наложения электродов попросил пациента лежать и дышать спокойно, не поворачиваться, ни разговаривать. Включил тумблер на аппарате и произвести запись ЭКГ. После проведения процедуры предложил пациенту салфетку для снятия остатков геля с тела.	да/нет	1	0,10
		И	Измерение внутриглазного давления		Выписал направление на измерение внутриглазного давления	да/нет	1	0,40

		И	Лабораторные исследования		Выписал направления на биохимический анализ крови (глюкоза, гликированный гемоглобин, креатинин, мочевина, мочевая кислота, калий, натрий, кальций, общий белок, общий холестерин, ХЛНП, ХЛВП, триглицериды, аспаргатаминотрансфераза, аланинаминотрансфераза, билирубин). ОАМ. Анализ мочи по Нечипоренко. Клинический анализ крови.	да/нет	1	0,50
		И	Инструментальные исследования		Выписал направление на УЗИ органов брюшной полости + почки; Эхо-КГ, объяснил правила подготовки к исследованиям	да/нет	1	0,50
		И	Консультация специалистов		Выписал направление на консультацию к эндокринологу, офтальмологу, хирургу	да/нет	1	0,50
		И	Самоконтроль уровня глюкозы крови		Объяснил важность самоконтроля уровня глюкозы крови с помощью глюкометра	да/нет	1	0,10
		И	Информирование пациента об образе жизни		Информировал пациента об образе жизни (не менее трех)	да/нет	1	0,10
		И	Оформление результатов обследования		Заполнил форму 025/у "Медицинская карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	да/нет	1	1,00

**Б Лечебная деятельность**
**15,00**

1	Организация работы							
		И	Подготовка рабочего места		Подготовил рабочее место, проверил наличие и исправность оборудования	да/нет	4	0,50
		И	Установление контакта с пациентом		Поздоровался с пациентом, предложил присесть на стул, обозначил свою роль, провел идентификацию пациента, поинтересовался причиной обращения, объяснил пациенту план проведения диагностических манипуляций, обозначил цель.	да/нет	2	0,50
		И	Идентификация пациента		Сверил Ф.И.О и возраст пациента с паспортной частью формы N 025/У "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	да/нет	2	0,50
		И	Информирование пациента и получение согласия		Получил информированное согласие от пациента на медицинское вмешательство	да/нет	2	0,50
2	Определение степени тяжести течения заболевания							
		И	Расспрос пациента		Задал пациенту вопросы, необходимые для определения степени тяжести заболевания: 1. Сколько раз в неделю отмечаются дневные симптомы. 2. Сколько раз в неделю отмечаются ночные симптомы. 3. Обострения препятствуют выполнению физической активности или сну	да/нет	1	1,00
		И	Проведение термометрии		Включил термометр, дождаться звукового сигнала. Помог пациенту принять удобное положение. Осмотрел подмышечную впадину, при необходимости вытерел насухо салфеткой или попросил пациента сесть ладью это. Расположил термометр в подмышечной области так, чтобы датчик со всех сторон плотно соприкасался с телом пациента (прижал плечо к грудной клетке). Оставил термометр в подмышечной впадине не менее чем на 5 мин. После звукового сигнала извлек термометр из подмышечной впадины, произвел считывание показаний термометра	да/нет	1	0,50
		И	Измерение частоты сердечных сокращений		Определил пульс в соответствии с алгоритмом манипуляции. Приложил указательный, средний и безымянный пальцы на место прощупывания пульса. Слегка придавил артерию к лучевой кости. Определил количество пульсовых волн в течение 1 минуты. Озвучил результат.	да/нет	1	1,00
		И	Измерение частоты дыхательных движений		Определил ЧДД в соответствии с алгоритмом манипуляции. Взял пациента за руку так, как для исследования пульса на лучевой артерии. Держа руку пациента за запястье, кладет руки (свою и пациента) на грудную клетку, имитируя исследование пульса. Сделал оценку глубины и ритмичности дыхания.	да/нет	1	1,00

		И	Измерение артериального давления	<p>Обнажил руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца.</p> <p>Наложил манжету прибора для измерения артериального давления на плечо пациента. Между манжетой и поверхностью плеча должно помещаться два пальца, а ее нижний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки.</p> <p>Наложил два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса.</p> <p>Другой рукой закрыл вентиль груши прибора для измерения артериального давления. Постепенно произвел нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора.</p> <p>Спустил воздух из манжеты прибора и приготовил прибор для повторного накачивания воздуха.</p> <p>Мембрану фонендоскопа поместил у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже.</p> <p>Повторно накачал манжету прибора до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.</p> <p>Сохраняя положение фонендоскопа, начал спускать воздух из манжеты со скоростью 2 — 3 мм рт.ст./с.</p> <p>Запомнил по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова — это систолическое давление.</p> <p>Отметил по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова — это диастолическое давление.</p> <p>Снял манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента.</p>	да/нет	1	1,00
		И	Проведение пульсоксиметрии	<p>Определил сатурацию кислорода в периферической крови пациента в соответствии с алгоритмом манипуляции и инструкцией по применению пульсоксиметра. Включил пульсоксиметр, подождит несколько секунд, пока он завершит самотестирование.</p> <p>Закрепил датчик на пальце пациента так, чтобы фиксация была надежной, но отсутствовало излишнее давление.</p> <p>Ждет 5-20 секунд пока пульсоксиметр выведет на дисплей данные по сатурации и пульсу.</p>	да/нет	1	0,50
		И	Проведение пикфлоуметрии	<p>Проводит пикфлоуметрию в соответствии с инструкцией по применению и медицинской документацией. Присоединил мундштук к пикфлоуметру. При этом убедился, что стрелка прибора находится на нулевой отметке шкалы.</p> <p>Пациент сделал максимально возможный вдох, не форсируя, удерживает пикфлоуметр горизонтально, плотно обхватил мундштук губами и максимально сильно и быстро выдыхает. Из трех значений выбирает максимальный, который записывает в таблицу/график наблюдений.</p>	да/нет	1	1,00
3	Выполнение лечебных мероприятий						

		И	Проведение ингаляции с помощью небулайзера	<p>Установил компрессор на ровной твердой поверхности (стол) и подключил его к электрической розетке</p> <p>Взял небулайзерную камеру снял крышку с резервуара для лекарственных средств.</p> <p>Набрал необходимое количество лекарственного препарата при помощи шприца</p> <p>Залил лекарственный препарат в резервуар для лекарственных средств.</p> <p>Набрал необходимое количество физиологического раствора при помощи шприца и залил в резервуар для лекарственных средств</p> <p>Вставил отбойник в резервуар для лекарственных средств</p> <p>Надел крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар для лекарственных средств</p> <p>Присоединил к небулайзерной камере маску/мундштук, воздухопроводную трубку и к небулайзеру, удерживая ее в вертикальном положении</p> <p>Использует специальный держатель на корпусе компрессора для временного удержания небулайзерной камеры Удерживает небулайзерную камеру вертикально</p> <p>Надел на пациента маску, чтобы она закрывала нос и рот/просит пациента плотно обхватить мундштук губами. Нажал на выключатель (переводит его в положение «включено»). Контролирует правильное положение лицевой маски в течение всей процедуры.</p> <p>Соблюдает длительность одной процедуры - 7-10 минут (до полного расходования раствора)</p> <p>Нажал на выключатель (переводит его в положение «выключено»)</p> <p>Отключил устройство от электрической розетки</p> <p>Снял маску с пациента/вынимает мундштук</p> <p>Отсоединил маску/мундштук, небулайзерную камеру, воздухопроводную трубку</p>	да/нет	2	1,00
		И	Внутримышечное введение антибиотика	<p>Прочитал на буфусе и на флаконе название лекарственного препарата, дозировку, визуально оценивает пригодность препарата.</p> <p>Развел антибиотик:</p> <p>1:1 – 1 мл растворителя на 0,1гр (100мг, 100000ЕД) сухого вещества</p> <p>1:2 – 1 мл растворителя на 0,2гр (200мг, 200000ЕД) сухого вещества</p> <p>Ввел ЛС пациенту внутримышечно в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015 и и медицинской документацией.Предложил пациенту или помог ему занять удобное положение.</p> <p>Обработал место инъекции не менее чем двумя салфетками или шариками, смоченными антисептическим раствором</p> <p>Туго натянул кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки.</p> <p>Взял шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем.</p> <p>Ввел иглу быстрым движением под углом 90°на 2/3 её длины.</p> <p>Потянул поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не находится в сосуде.</p> <p>Медленно ввел лекарственный препарат в мышцу.</p> <p>Извлек иглу, прижав к месту инъекции шарик с антисептическим раствором, не отрывая руки с шариком, слегка промассировал место введения лекарственного препарата.</p> <p>Уточнил у пациента о его самочувствии.</p>	да/нет	2	1,00

		И	Введение лекарственных препаратов внутривенно капельно	<p>Проверил целостность упаковки и срок годности лекарственного препарата и салфеток с антисептиком.</p> <p>Заполнил устройство для вливания инфузионных растворов однократного применения и поместил его на штативе для инфузионных вливаний.</p> <p>Вскрыл поочередно 3 упаковки салфеток с антисептиком.</p> <p>Попросил пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки. Подложил под локоть пациента влагостойкую подушку. Наложил венозный жгут в средней трети плеча на одежду или тканевую салфетку. Определил пульсацию на лучевой артерии. Попросил пациента сжать кулак.</p> <p>Пропальпировал и осмотрел предполагаемое место венепункции.</p> <p>Обработал 2-хкратно место венепункции (большую площадь) салфеткой с антисептиком в одном направлении.</p> <p>Не доминантной рукой натянул кожу в области венепункции, фиксируя вену. Держа иглу срезом вверх, параллельно коже, проколол ее, затем ввел иглу в вену (не более чем на 1/2 иглы).</p> <p>При появлении в канюле иглы крови - попросил пациента разжать кисть, одновременно развязал или ослабил жгут.</p> <p>Открыл винтовой зажим капельной системы, отрегулировать винтовым зажимом скорость капель (согласно назначению врача). Закрепил иглу и систему лейкопластырем, прикрыл иглу стерильной салфеткой, закрепил ее лейкопластырем.</p> <p>Наблюдает за состоянием пациента, его самочувствием на протяжении всей процедуры.</p> <p>Закрепил винтовой зажим капельной системы. Извлек иглу, попросил пациента держать салфетку или ватный шарик у места инъекции 5 - 7 минут. Убедился, что наружного кровотечения в области венепункции нет.</p>	да/нет	6	1,00
		И	Введение лекарственного препарата внутривенно	<p>Проверил целостность упаковки и срок годности лекарственного препарата и салфеток с антисептиком.</p> <p>Набрал лекарственное средство в шприц.</p> <p>Вскрыл поочередно 3 упаковки салфеток с антисептиком.</p> <p>Попросил пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки. Подложил под локоть пациента влагостойкую подушку. Наложил венозный жгут в средней трети плеча на одежду или тканевую салфетку. Определил пульсацию на лучевой артерии. Попросил пациента сжать кулак.</p> <p>Пропальпировал и осмотрел предполагаемое место венепункции.</p> <p>Обработал 2-хкратно место венепункции (большую площадь) салфеткой с антисептиком в одном направлении.</p> <p>Не доминантной рукой натянул кожу в области венепункции, фиксируя вену. Держа иглу срезом вверх, параллельно коже, проколол ее, затем ввел иглу в вену (не более чем на 1/2 иглы). Убедился, что игла в вене – держа шприц одной рукой, другой потянул поршень на себя, при этом в шприц должна поступить кровь (темная, венозная).</p> <p>Развязал или ослабил жгут и попросил пациента разжать кулак. Для контроля нахождения иглы в вене еще раз потянул поршень на себя.</p> <p>Медленно ввел лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора.</p> <p>Прижал к месту инъекции салфетку или ватный шарик с антисептическим раствором.</p> <p>Извлек иглу, попросил пациента держать салфетку или ватный шарик у места инъекции 5 - 7 минут, прижимая большим пальцем второй руки или забинтовать место инъекции.</p> <p>Убедился, что наружного кровотечения в области венепункции нет.</p>	да/нет	6	1,00
4	Обучение пациента образу жизни и навыкам самоконтроля						



		И	Обучение пациента правилам пользования пикфлоуметром		Выяснил у пациента исходный уровень знаний. Обучил пациента правилам проведения пикфлоуметрии в соответствии с его уровнем знаний и инструкцией к применению прибора. 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.	да/нет	2	1,00
		И	Обучение пользованию карманным ингалятором		Выяснил у пациента исходный уровень знаний. Обучил пациента правилам применения карманного ингалятора в соответствии с его уровнем знаний и инструкцией к применению прибора. Доминантной рукой взял баллончик карманного ингалятора. Недоминантной рукой снял с ингалятора защитный колпачок. Перевернул баллончик карманного ингалятора вверх дном. Встряхнул баллончик. Попросил пациента сделать глубокий выдох. Попросил пациента взять в рот мундштук карманного ингалятора, плотно обхватив его губами. Пациенту запрокинул голову назад. Попросил пациента сделать глубокий вдох через рот и одновременно нажал дно баллончика. Попросил пациента задержать дыхание на 5-10 сек., затем вынул мундштук. Сказал пациенту сделать медленный выдох через нос. Промыл водой мундштук карманного ингалятора.	да/нет	2	1,00
		И	Рекомендации по образу жизни		Дал рекомендации по образу жизни: отказаться от курения и алкоголя, исключить контакт с аллергеном, прогулки на свежем воздухе, дыхательная гимнастика	да/нет	2	1,00

## В Медицинская реабилитация

15,00

1	Организация работы							
		И	Установление контакта с пациентом		Поздоровался с пациентом, представился (назвал ФИО полностью) обозначил свою роль (должность). Попросил пациента представиться, назвать дату рождения (назвать ФИО полностью), поинтересовался причиной обращения, объяснил поэтапно пациенту план проведения вмешательства, обозначил цель.	да/нет	3	0,10
		И	Идентификация пациента		Сверил Ф.И.О и возраст пациента с паспортной частью формы N 025/У "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	да/нет	3	0,10
		И	Получение информированного согласия пациента на проведение медицинские услуги		Получил письменное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство, где указаны фамилия, имя, отчество, паспортные данные, разрешение на передачу данных другому лицу, заполнена дата, присутствует подпись пациента, фельдшера, указана должность	да/нет	3	0,10
		И	Мытье и обработка рук гигиеническим способом		Проводит обработку рук (Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.))	да/нет	4	0,20
2	Субъективное и объективное обследование							
		И	Сбор жалоб пациента		Собрал и оценил жалобы пациента			
					Уточнил у пациента о локализации боли в области колостомы	да/нет	1	0,10
					Уточнил у пациента характер выделений из кишечной стомы	да/нет	1	0,10
					Определил наличие дискомфорта в области стомы	да/нет	1	0,10

				Уточнил частоту смены калоприемника	да/нет	1	0,10
				Спросил, не поднималась ли температура тела и до каких цифр	да/нет	1	0,10
		И	Сбор анамнеза заболевания	Собрал анамнез заболевания пациента			
				Выяснил у пациента время начала симптомов, длительность, интенсивность, наличие симптомов ранее	да/нет	1	0,20
				Уточнить об использовании средств по уходу за колостомой	да/нет	1	0,20
		И	Сбор анамнеза жизни	Собрал анамнез жизни, выясняя особенности развития в детском и юношеском возрасте	да/нет	1	0,10
				Выяснил перенесенные заболевания и операции (болел ли туберкулезом, вирусным гепатитом, инфекционными заболеваниями)	да/нет	1	0,10
				Уточнил характер питания	да/нет	1	0,10
				Провел опрос о наличии вредных привычек, собрал наследственный, аллергологический анамнез	да/нет	1	0,10
		И	План реабилитации	Ознакомил пациента с планом реабилитационных мероприятий. Указал не менее 3-х реабилитационных мероприятий: 1.физическая реабилитация, 2.психологическая реабилитация, 3. нутритивная предреабилитация.	да/нет	1	0,30
		И	Провести измерение температуры тела бесконтактным термометром	Протер термометр антисептической салфеткой Помог пациенту принять удобное положение. Осмотрел кожу лобной области/за мочкой уха пациента, убирал волосы и при необходимости - вытер насухо бумажным полотенцем Навел бесконтактный медицинский термометр на лоб пациента на расстоянии 3 – 5 см согласно инструкции Нажал курок/кнопку бесконтактного медицинского термометра однократно. Произвел считывание показаний с дисплея.	да/нет	1	0,30
		И	Определить пульс	Определил пульс в соответствии с алгоритмом манипуляции.Приложил указательный, средний и безымянный пальцы на место прощупывания пульса. Слегка придавил артерию к лучевой кости. Определил количество пульсовых волн в течение 1 минуты.Озвучил результат.	да/нет	1	0,30
		И	Измерение артериального давления	Обнажил руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца. Наложил манжету прибора для измерения артериального давления на плечо пациента. Между манжетой и поверх хностью плеча должно помещаться два пальца , а ее ниж ний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки Наложил два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса. Другой рукой закрыл вентиль груши прибора для измерения артериального давления. Постепенно произвел нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора. Спустил воздух из манжеты прибора и приготовил прибор для повторного накачивания воздуха. Мембрану фонендоскопа поместил у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже. Повторно накачал манжету прибора до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст Сохраняя положение фонендоскопа, начал спускать воздух из манжеты со скоростью 2 — 3мм рт.ст./с. Запомнил по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова — это систолическое давление Отметил по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова — это диастолическое давление. Снял манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента	да/нет	1	0,40
3	Организация реабилитационной помощи стомированным пациентам						

		И	Осмотр колостомы		Визуально осматривает калоприемник, определяет объем наполнения не более 2/3. Наличие вздутия. Озвучил результат	да/нет	1	1,00
		И	Оценка уровня информированности пациента о способах самоухода		Оценил уровень информированности пациента о способах самоухода	да/нет	3	0,40
		И	Смена калоприемника		Приготовил оснащение для ухода за стомой (измерительный шаблон, калоприемник, очиститель, салфетки, ножницы, шпатель, антисептик, перчатки, защитный крем, паста для защиты и выравнивания кожи, пленки впитывающие одноразовые, лотки). Закрыв пациента пеленкой ниже стомы для ограничения манипуляционного поля. Удалил калоприемник, сверху вниз, придерживая кожу. Сбросил калоприемник в мешок Отходы. «Класс А». Осуществил уход за кожей перистомальной области. Провел смену перчаток. Осмотрел и оценил состояние кожи перистомальной области и стомы. Определил размер и форму стомы шаблоном. Окружность диаметром на 3-4 мм шире, чем стома. Вырезал отверстие соответствующее шаблону на пластине калоприемника. Провел «согревание калоприемника» для лучшего приклеивания к коже, или попросил выполнить пациента. Нанес защитное средство, дождался высыхания. Нанес пасту герметик с помощью шпателя и дождался затвердения. Прикрепил калоприемник. Проверил надежность фиксации калоприемника, потянув его вниз. Убрал пленку.	да/нет	3	1,00
		И	Обучение правилам смены калоприемника		Обучил пациента правилам смены калоприемника по ходу выполнения манипуляции или, отдельно, после выполнения манипуляции. Сообщает, что стома "не чувствует" прикосновения, "что красный цвет свидетельствует о ее хорошем состоянии. Отвечает на все вопросы, интересующие пациента. Напоминает, что пациенту необходимо подготовить калоприемник, очистить кожу и установить чистый калоприемник в центре вокруг стомы.	да/нет	3	1,00
		И	Профилактика осложнений		Озвучил пациенту наиболее частые возможные осложнения при применении калоприемника. Указал не менее 3-х осложнений (раздражение кожи вокруг стомы, инфекции и нагноение тканей, выпадение кишечника из стомы).	да/нет	3	0,20
					Дал рекомендации по профилактике осложнений. Рекомендовал соблюдать правила питания (питьевой режим до 2-х л, ограничить жирные, острые, соленые и копченые продукты питания; включить в рацион продукты печеные и приготовленные на пару, с постепенным введением свежих овощей и фруктов); физическая нагрузка с ограничением подъемов тяжестей, использование бандажа; психологическая поддержка (максимально постараться оградиться от стрессов, озвучил, что современные средства по уходу за стомой позволяют полноценно жить, работать и сохранить социальный статус).	да/нет	3	0,30
4	Обучение и консультирование пациента							
		И	Консультирование по индивидуальной программе реабилитации стомированных пациентов		Провел консультирование по реабилитации стомированных пациентов	да/нет	3	0,50
		И	Диспансерное наблюдение после операции		Информировал о правилах диспансерного наблюдения после операции. Объяснил пациенту особенности диспансерного наблюдения и отметил необходимость осмотра, в первые 2 года посещение врача - онколога не менее 4-х раз в год, с обязательным исследованием уровня РЭА в крови и УЗИ органов брюшной полости и органов малого таза.	да/нет	3	0,50
		И	Рекомендации по образу жизни		Дал рекомендации пациенту, учитывая особенности его жизни и профессиональной деятельности: 1. При занятиях спорта использовать миникап. 2. Исключить газообразующие продукты (капуста, бобовые, виноград). 3. Не ограничивать интимную жизнь, применяя миникап.	да/нет	3	0,50
		И	Оценка психического состояния		Оценил психическое состояние пациента по шкале оценки психического статуса Mini-Mental State Examination, MMSE.	да/нет	3	1,00
		И	Оценка тяжести состояния пациента		Оценил тяжесть состояния пациента по шкале Карновского	да/нет	3	0,50
		И	Оценка болевого синдрома		Оценил болевой синдром по шкале боли	да/нет	3	1,00

		И	Рекомендации по психологической поддержке		Дал рекомендации по психологической поддержке. Оказал пациенту психологическую поддержку с формированием позитивной мотивации на выздоровление и реабилитацию.	да/нет	3	1,00
		И	Рекомендации по санаторно-курортному лечению		Дал рекомендации по санаторно - курортному лечению. Информировал пациента о методах санаторно-курортного лечения, программе реабилитации в санатории для стомированных пациентов.	да/нет	3	0,50
		И	Консультация специалистов		Направил на консультацию к специалистам. Рекомендовал обратиться к стоматологу.	да/нет	3	0,25
5	Работа с документацией							
		И	Заполнение необходимой документации		Заполнил медицинскую документацию, форма N 025/У "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	да/нет	2	0,25
6	Владение технологиями							
		С	Владение технологиями мероприятий по медицинской реабилитации				3	2,00
				0	Участник выполнял манипуляции с нарушением асептики, не соблюдая санитарно - эпидемиологический режим. Участник продемонстрировал неэкономное расходование расходных материалов.			
				1	Участник выполнял манипуляции с нарушением асептики и санитарно - эпидемиологического режима.			
				2	Участник провел реабилитационные мероприятия четко, последовательно. Все манипуляции по смене калоприменника проводились с соблюдением правил асептики, санитарно - эпидемиологический режим не нарушался			
				3	Участник показал владение технологиями мероприятий по медицинской реабилитации выше уровня профессионала			

<b>Г Профилактическая деятельность</b>								<b>15,00</b>
--	--	--	--	--	--	--	--	--------------

1	Организация работы							
		И	Установление контакта с пациентом		Поздоровался с пациентом, представился, обозначил свою роль. Попросил пациента представиться	да/нет	3	1,00
		И	Идентификация пациента		Сверил Ф.И.О и возраст пациента с паспортной частью формы N 025/У "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях"	да/нет	3	1,00
		И	Получение информированного согласия пациента на проведение медицинские услуги		Получил письменное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство, где указаны фамилия, имя, отчество, паспортные данные, разрешение на передачу данных другому лицу, заполнена дата, присутствует подпись пациента, фельдшера, указана должность	да/нет	3	1,00
		И	Мытье и обработка рук гигиеническим способом		Участник проводит обработку рук (Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 "Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.))	да/нет	4	1,00
2	Субъективное обследование							
		И	Сбор жалоб		Собрал и оценил жалобы пациента	да/нет	4	1,00
3	Проведение объективного обследования							
		И	Оценка предположительного срока родов		<b>Оценил предположительный срок родов используя формулу Негеле</b>	да/нет	4	2,00
		И	Измерение массы тела		Провел манипуляцию в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015 и инструкции по применению весов. Положил одноразовую салфетку на площадку весов. Попросил пациента снять обувь. Помог пациенту правильно встать на площадку весов. Убедился, что пациент стоит правильно. Зафиксировал результаты и сообщил пациенту.	да/нет	4	1,00

		И	Измерение артериального давления	<p>Обнажил руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца. Наложил манжету прибора для измерения артериального давления на плечо пациента. Между манжетой и поверхностью плеча должно помещаться два пальца, а ее нижний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки.</p> <p>Наложил два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса.</p> <p>Другой рукой закрыл вентиль груши прибора для измерения артериального давления. Постепенно произвел нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора.</p> <p>Спустил воздух из манжеты прибора и приготовил прибор для повторного накачивания воздуха.</p> <p>Мембрану фонендоскопа поместил у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже.</p> <p>Повторно накачал манжету прибора до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.</p> <p>Сохраняя положение фонендоскопа, начал спускать воздух из манжеты со скоростью 2 — 3 мм рт.ст./с.</p> <p>Запомнил по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова — это систолическое давление.</p> <p>Отметил по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова — это диастолическое давление.</p> <p>Снял манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента.</p>	да/нет	1	1,00
		И	Проведение пульсоксиметрии	<p>Определил сатурацию кислорода в периферической крови и частоту пульса в соответствии с алгоритмом манипуляции и инструкцией по применению пульсоксиметра. Включил пульсоксиметр, подождал несколько секунд, пока он завершит самокалибровку.</p> <p>Закрепил датчик на пальце пациента так, чтобы фиксация была надежной, но отсутствовало излишнее давление.</p> <p>Ждет 5-20 секунд пока пульсоксиметр выведет на дисплей данные по сатурации и пульсу.</p>	да/нет	1	1,00
4	Проведение наружного акушерского осмотра						
				<p><b>Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки.</b> Предложил или помог беременной занять удобное положение - лежа на спине. Попросил или помог беременной освободить живот и верхнюю часть бедер. Обработал руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).</p> <p>Надел перчатки медицинские нестерильные.</p> <p>Встал справа, лицом к пациентке.</p> <p>Попросил беременную приподнять спину для удобства проведения обследования.</p> <p>Подвел сантиметровую ленту под поясницу женщины так, чтобы сзади она была на уровне верхнего угла ромба Михаэлиса, а спереди - соединил на уровне пупка.</p> <p>Отметил по шкале сантиметровой ленты окружность живота в сантиметрах.</p> <p>Наложил сантиметровую ленту вертикально, по средней линии живота.</p> <p>Один конец сантиметровой ленты правой рукой прижал к середине верхнего края симфиза, а ребром левой руки провел по сантиметровой ленте до высшей точки дна матки.</p> <p>Отметил по шкале сантиметровой ленты полученный результат.</p> <p>Узнал у беременной о самочувствии.</p>	да/нет	4	0.5

		И	Проведение наружного акушерского осмотра	<p><b>Пальпация плода (наружное акушерское исследование)</b> Провел первый прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левинцкого): ладонные поверхности обеих рук расположил на матке таким образом, чтобы они плотно охватывали ее дно, а ногтевые фаланги пальцев были обращены друг к другу.</p> <p>Определил крупную часть плода, расположенную в дне, осторожно пальпируя дно матки.</p> <p>Провел второй прием наружного акушерского исследования (Леопольда Левинцкого): опустил руки со дна матки на правую и левую ее стороны до уровня пупка и ниже</p> <p>Определил положение, вид и позицию плода, осторожно пальпируя боковые поверхности матки</p> <p>Провел третий прием наружного акушерского исследования (Леопольда Левинцкого): левую руку положил на дно матки и подал плод к правой руке, а правой рукой охватил часть плода, расположенную над входом в малый таз</p> <p>Определил крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки.</p> <p>Встал лицом к ногам женщины. Провел четвертый прием наружного акушерского исследования (Леопольда Левинцкого): кисти обеих рук уложил на нижний сегмент матки и сблизил их.</p> <p>Определил уровень стояния предлежащей части плода по отношению ко входу в малый таз.</p> <p>Узнал у беременной о самочувствии.</p>	да/нет	4	1,00
				<p><b>Аускультация тонов сердца плода с помощью акушерского стетоскопа</b></p> <p>Взял акушерский стетоскоп</p> <p>Прижал стетоскоп широким раструбом к животу матери</p> <p>Зафиксировал стетоскоп между передней брюшной стенкой и ухом</p> <p>Убрал руку от трубки стетоскопа</p> <p>Выслушивал сердцебиение плода в течение 1 мин</p> <p>Узнал у беременной о самочувствии.</p> <p>Предложил беременной встать, при необходимости помочь ей.</p> <p>Сообщил беременной о результатах обследования и окончании процедуры, пациентка может одеваться. Обработал (протереть) акушерский стетоскоп и сантиметровую ленту салфеткой с антисептиком двукратно. Снял перчатки.</p>	да/нет	4	1,00
5	Информирование и дача рекомендаций						
		И	Информирование пациентки и рекомендации по коррекции жалоб	Информировал пациентку и дал рекомендации по коррекции жалоб Дал рекомендации по профилактике осложнений и по образу жизни.	да/нет	4	0,50
		И	Лабораторные исследования	Выписал направление на общий анализ мочи, анализ крови сахар с нагрузкой. Объяснил правила подготовки к анализу крови и правила сбора мочи на общий анализ. Дал	да/нет	4	0,50
		И	Заполнение медицинской документации	Заполнил необходимую медицинскую документацию	да/нет	4	2,00

**Д Оказание медицинской помощи в экстренной форме**

**20,00**

1	Организация работы						
		И	Установление контакта с пациентом	Поздоровался с пациентом, представился, обозначил свою роль. Попросил пациента представиться	да/нет	6	0,20
		И	Обработка рук антисептиком	Провел деконтаминацию рук антисептиком	да/нет	4	0,20
2	Субъективное обследование пациента						

		И	Сбор жалоб пациента		Выявил у пациента жалобы, согласно предполагаемого диагноза Уточнил характер боли, локализацию, интенсивность, иррадиацию, возможное усиление при движениях, характер (жгучая/тянущая/иная)	да/нет	1	0,20
		И	Сбор анамнеза заболевания		Выявил анамнез заболевания: время возникновения боли, самопомощь, уточнила анамнез жизни (наличие хронических заболеваний).	да/нет	1	0,20
		И	Сбор аллергологического анамнеза		Собрал аллергологический анамнез	да/нет	1	0,50
		И	Осмотр пострадавшего в целях выявления признаков заболевания, угрожающих жизни и здоровью		Провел визуальный осмотр больного, отметил бледность кожных покровов, акроцианоз, холодный липкий пот, набухание шейных вен	да/нет	1	1,00
		И	Проведение аускультации		Провел аускультацию сердца по передней поверхности грудной клетки.	да/нет	1	1,00
		И	Измерение частоты сердечных сокращений		Определил пульс в соответствии с алгоритмом манипуляции. Приложил указательный, средний и безымянный пальцы на место прощупывания пульса. Слегка придал артерию к лучевой кости. Определил количество пульсовых волн в течение 1 минуты. Озвучил результат.	да/нет	1	0,10
		И	Измерение частоты дыхательных движений		Определил ЧДД в соответствии с алгоритмом манипуляции. Взял пациента за руку так, как для исследования пульса на лучевой артерии. Держа руку пациента за запястье, кладет руки (свою и пациента) на грудную клетку, имитируя исследование пульса. Сделал оценку глубины и ритмичности дыхания.	да/нет	1	0,10
		И	Измерение артериального давления		Обнажил руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца. Наложил манжету прибора для измерения артериального давления на плечо пациента. Между манжетой и поверхностью плеча должно помещаться два пальца, а ее нижний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки Наложил два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса. Другой рукой закрыл вентиль груши прибора для измерения артериального давления. Постепенно произвел нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора. Спустил воздух из манжеты прибора и приготовил прибор для повторного накачивания воздуха. Мембрану фонендоскопа поместил у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже. Повторно накачал манжету прибора до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст Сохраняя положение фонендоскопа, начал спускать воздух из манжеты со скоростью 2 — 3 мм рт.ст./с. Запомнил по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова — это систолическое давление Отметил по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова — это диастолическое давление. Снял манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента	да/нет	1	0,20
		И	Проведение пульсоксиметрии		Определил сатурацию кислорода в периферической крови пациента в соответствии с алгоритмом манипуляции и инструкцией по применению пульсоксиметра. Включил пульсоксиметр, подождит несколько секунд, пока он завершит самотестирование Закрепил датчик на пальце пациента так, чтобы фиксация была надежной, но отсутствовало излишнее давление Ждет 5-20 секунд пока пульсоксиметр выведет на дисплей данные по сатурации и пульсу	да/нет	1	0,10
		И	Транспортировка пациента		Озвучил, что пациента необходимо транспортировать лежа на спине на каталке.	да/нет	2	0,50

		И	Проведение регистрации ЭКГ	<p>Положил на кушетку одноразовую простыню и попросил пациента раздеться до пояса. Перед наложением пластинчатых электродов на кожу пациента, куда будут накладываться электроды или непосредственно на электроды обработал специальным гелем и установить в следующем порядке: красный - на внутреннюю поверхность правого предплечья, жёлтый - на внутреннюю поверхность левого предплечья, зелёный - на внутреннюю поверхность левой голени, чёрный - на внутренней поверхности правой голени. Нанести электропроводящий гель перед наложением грудных электродов. Установить 6 грудных электродов в следующем порядке: V1 (красный) - в 4 -ом межреберье справа от грудины, V2 (жёлтый) - в 4-ом межреберье слева от грудины, V4 (коричневый) - в 5-ом межреберье по средне-ключичной линии, V3 (зеленый) - между V2 и V4, V5(чёрный) - в 5-ом межреберье по передне-подмышечной линии, V6 (фиолетовый)- в 5-ом межреберье по средне-подмышечной линии.</p> <p>После наложения электродов попросил пациента лежать и дышать спокойно, не поворачиваться, ни разговаривать. Включил тумблер на аппарате и произвел запись ЭКГ. Выключил тумблер, предложил пациенту салфетку для удаления остатков электропроводящего геля с кожных покровов, при необходимости помочь в этом пациенту. Провел интерпретацию ЭКГ.</p>	да/нет	1	0,50
		И	Постановка предварительного диагноза	Поставил предварительный диагноз I 20.9 ИБС. Острый инфаркт миокарда. Кардиогенный шок III ст.	да/нет	2	1,00
		И	Дифференциальная диагностика	Провела дифференциальную диагностику с нестабильной стенокардией и тромбоэмболией легочной артерии Назвал основные критерии дифференциальной диагностики	да/нет	3	1,00
		И	Оценка тяжести состояния	Оценил состояние больного как тяжёлое по данным объективного осмотра.	да/нет	1	0,20
3	Оказание экстренной помощи						
		И	Устранение психоэмоционального фактора	Успокоил пациента, отметил, что эмоциональное и физическое напряжение ухудшает состояние	да/нет	5	1,00
		И	Обеспечение притока кислорода	Обеспечил (проговорил) приток кислорода	да/нет	5	1,00
		И	Обеспечение венозного доступа	<p>Ввел периферический катетер в вену недоминантной руки в соответствии с алгоритмом манипуляции.Наложил жгут выше места пункции , попросил пациента поработать кулаком и зажать его. Проверил наличие пульса на лучевой артерии. Прощупал вену . Обработал кожу антисептическими салфетками движениями снизу вверх вначале 10x10см и второй салфеткой 5x5см . Взял упаковку с периферическим катетером, вскрыл упаковку, извлек катетер. Снял колпачок, придерживая иглу за крылышки. Зафиксировал вену первым пальцем левой руки, оттягивая кожу вниз, срезом иглы вверх параллельно вене, под углом 15 оС к коже прокол кожу. При появлении крови, на 1-2 мм продвинул иглу –стилет по вене. Одновременно придерживая катетер за крылышки большим у указательным пальцами, осторожно продвигал катетер в вену до канюли , зафиксировал илу-стилет.Прижал вену безымянным пальцем левой руки выше места прокола (для остановки тока крови).левой рукой осторожно снял жгут, попросил пациента разжать кулак. Удалил иглу- стилет. С противоположного конца иглы снял заглушку и закрыл ею отверстие катетера. Промыл катетер подготовленным шприцем с раствором для промывания. С помощью специальной пластырной повязки катетер зафиксировал к коже пациента. Забинтовал катетер.Уточнил у пациента его состояние</p>	да/нет	6	1,00
		И	Введение лекарственных препаратов	Ввел лекарственные препараты согласно протоколу: в/в введение р-ра дофамина 0,5% - 5,0 мл и р-ра глюкозы 5% - 200,0 мл,промыть катетер ввести р-р морфина 1% - 1,0 мл и натрия хлорид 10,0 мл ( медленно дробно), ввести р - гепарина 5000 МЕ ( 1,0 мл), продолжить инфузию дофамина, дать пациенту 300 мг АСК ( разжевать), 300 мг клопедогрела внутрь.	да/нет	6	1,00





		И	Мониторинг состояния пациента		Осуществил мониторинг состояния пациента ( контроль АД,ЧСС, сатурацию). Провёл оценку сознания и дыхания пациента.	да/нет	5	1,00
		И	Подготовка к СЛР		Провел СЛР по алгоритму с использованием мешка Амбу один цикл самостоятельно.	да/нет	5	1,00
		И	Навык командной работы		Обучил водителя правилам выполнения СЛР после 2 го цикла и попросил водителя продолжить СЛР (30:2) во время проведения медикаментозной помощи. Ввёл р-р адреналина 0,1%-1,0 мл в/в в периферический катетер. Провести оценку сознания и дыхания пациента.	да/нет	6	1,00
		И	Постановка предварительного диагноза		Поставил предварительный диагноз I 20.9 ИБС. Острый инфаркт миокарда. Кардиогенный шок III ст. Клиническая смерть. Эффективная СЛР.	да/нет	1	1,00
4	Работа с документацией							
		И	Заполнение карты вызова		Предварительный диагноз	да/нет	5	1,00
		И	Заполнение формы №114/у		Заполнил п. 1-8,10, 11 талона к сопроводительному листу ф №114/у	да/нет	5	1,00
		И	Транспортировка пациента на каталке		Обеспечил безопасную и правильную транспортировку пациента в машину скорой помощи на каталке	да/нет	5	1,00
5	Владение технологиями экстренной помощи							
		С	Оказание неотложной помощи				5	2,00
				0	Не соблюдал алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе или выполнял нерегламентирующие действия, представляющие угрозу жизни или здоровью пациента			
				1	Не соблюдал алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе			
				2	Участник оказал медицинскую помощь на уровне профессионала			
				3	Участник оказал медицинскую помощь выше уровня профессионала			

**Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации**

**20,00**

1	Общение и коммуникации							
		И	Установление контакта с пациентом		Поздоровался с пациентом, представился, обозначил свою роль	да/нет	6	0,10
		И	Сбор анамнеза и механизма получения травмы		Выяснил у пациента жалобы, детализировал их. Уточнил характер боли, интенсивность, возможное усиление при движении. Уточнил аллергоanamnez.	да/нет	6	1,00
		И	План проведения манипуляций по оказанию экстренной помощи		Объяснил пациенту план проведения манипуляций по оказанию экстренной помощи	да/нет	6	1,00
		И	Получение согласия на медицинское вмешательство		Взял согласие на предстоящие манипуляции	да/нет	6	0,20
		И	Установление контакта с пациентом		Успокоил пациента	да/нет	6	1,00
		И	Оценка степени тяжести		Провёл поэтапный осмотр пострадавшего. Оценил степень тяжести состояния, как тяжелое	да/нет	6	1,00

		И	Измерение пульса	<p>Определил пульс в соответствии с алгоритмом манипуляции. Придал пациенту удобное положение.</p> <p>Обработал руки гигиеническим способом, осушил, надел нестерильные перчатки.</p> <p>Взял пациента за руки, прижав 2-4 пальцами лучевые артерии.</p> <p>Почувствовал пульсацию лучевых артерий.</p> <p>Определил симметричность пульса.</p> <p>Продолжил исследование пульса.</p> <p>Определил частоту пульса при помощи секундомера или секундной стрелкой часов.</p> <p>Определил остальные параметры пульса (наполнение, напряжение, ритм).</p> <p>Интерпретировал результаты.</p> <p>Сообщил пациенту о результатах измерения</p>	да/нет	1	0,40
		И	Измерение ЧДД	<p>Определил ЧДД в соответствии с алгоритмом манипуляции.</p> <p>Взял пациента за руку так, как для исследования пульса на лучевой артерии.</p> <p>Держа руку пациента за запястье, положил руки (свою и пациента) на грудную клетку, имитируя исследование пульса.</p> <p>Сделал оценку глубины и ритмичности дыхания.</p>	да/нет	1	0,40
		И	Измерение АД	<p>Обнажил руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца.</p> <p>Наложил манжету прибора для измерения артериального давления на плечо пациента. Между манжетой и повер хностью плеча должно помещаться два пальца, а ее нижний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки</p> <p>Наложил два пальца левой руки на предплечье в месте прощупывания пульса.</p> <p>Другой рукой закрыл вентиль груши прибора для измерения артериального давления. Постепенно произвел нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный на шкале прибора.</p> <p>Спустил воздух из манжеты прибора и приготовил прибор для повторного накачивания воздуха.</p> <p>Мембрану фонендоскопа поместил у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже.</p> <p>Повторно накачал манжету прибора до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст</p> <p>Сохраняя положение фонендоскопа, начал спускать воздух из манжеты со скоростью 2 — 3 мм рт.ст./с.</p> <p>Запомнил по шкале на приборе для измерения артериального давления появление первого тона Короткова — это систолическое давление</p> <p>Отметил по шкале на приборе для измерения артериального давления прекращение громкого последнего тона Короткова — это диастолическое давление.</p> <p>Снял манжету прибора для измерения артериального давления с руки пациента</p>	да/нет	1	0,40
		И	Интерпретация результата оценки сознания	Интерпретировал результат оценки сознания	да/нет	6	1,00
		И	Ганновская оценка тяжести политравмы	<p>Сумма баллов - 22 баллов: Незначительная травма головы GCS 13-15-4.</p> <p>Простой перелом бедренной кости-8. Открытые переломы I-II степени-2.</p> <p>Перелом локтевой кости -8. Возраст 35лет-0. При травмах легкой и средней тяжести 1-й степени (до 20 баллов) летальность составляет приблизительно 10%; при тяжелых травмах 2-й степени (20-35 баллов) без угрозы жизни на первом этапе – 25%; при тяжелых травмах с угрозой для жизни на всех этапах 3-й степени (35-50 баллов) летальность достигает 50%; при крайне тяжелых травмах 4-й степени (свыше50 баллов) летальность достигает 75%. У пострадавшего - 22 балла - тяжелая травма 2 степени. Сказал</p>	да/нет	6	0,50
		И	Диагностика травматического шока	<p>Провёл диагностику травматического шока по шокловому индексу. Озвучил предварительный диагноз: S 00.8 Поверхностная травма других частей головы.S 82.9 Перелом неуточнённого отдела голени. T29.0 Термические ожоги нескольких областей тела неуточнённой степени.S88.0 Травматическая ампутация на уровне коленного сустава.</p>	да/нет	6	1,00

2	Профилактика развития болевого шока				Провел мероприятия по профилактике развития болевого шока: Ввел периферический катетер в вену недоминантной руки в соответствии с алгоритмом манипуляции. Наложил жгут выше места пункции, попросил пациента поработать кулаком и зажать его. Проверил наличие пульса на лучевой артерии. Прощупал вену. Обработал кожу антисептическими салфетками движениями снизу вверх вначале 10х10см и второй салфеткой 5х5см. Взял упаковку с периферическим катетером, вскрыл упаковку, извлек катетер. Снял колпачок, придерживая иглу за крылышки. Зафиксировал вену первым пальцем левой руки, оттягивая кожу вниз, срезом иглы вверх параллельно вене, под углом 15 оС к коже прокол кожу. При появлении крови, на 1-2 мм продвинул иглу – стилет по вене. Одновременно придерживая катетер за крылышки большим и указательным пальцами, осторожно продвигал катетер в вену до канюли, зафиксировал иглу- стилет. Прижал вену безымянным пальцем левой руки выше места прокола (для остановки тока крови).левой рукой осторожно снял жгут, попросил пациента разжать кулак. Удалил иглу- стилет. С противоположного конца иглы снял заглушку и закрыл ею отверстие катетера. Промыл катетер подготовленным шприцем с раствором для промывания. С помощью специальной пластырной повязки катетер зафиксировал к коже пациента. Забинтовал катетер. Уточнил у пациента его состояние. Ввел р-р трамадола 100 мг и р-р натрия хлорида 0,9% 10,0 в/в, провел инфузию р-р натрия хлорида 0,9 % - 500 мл в/в.	да/нет	6	1,00
3	Обработка раневых поверхностей							
		И	Обработка раны на голени		Надел халат хирургический стерильный. Надеть стерильные перчатки. Обработал рану на голени, наложил стерильную повязку.	да/нет	6	1,00
		И	Обработка ран и наложение повязки в области стопы		Обработал рану в области неполного отчленения. Наложил возвращающую повязку.	да/нет	6	1,00
		И	Проведение транспортной иммобилизации		Провел транспортную иммобилизацию	да/нет	6	1,00
		И	Обработка раны в области культи		Обработал рану в области культи, наложил повязку по типу возвращающейся	да/нет	6	1,00
		И	Обработка ожоговых ран		Обработал ожоговые раны наливным способом водным р-ом хлоргексидина биглюконата.	да/нет	6	1,00
		И	Наложение спиралевидной повязки на область предплечья		Наложил спиралевидную повязку на область предплечья, соблюдая правила бинтования. Наложил криopakет. Иммобилизировал конечность.	да/нет	6	1,00
		И	Наложение повязки "Варежка" на кисть		Наложил повязку "Варежка" на кисть	да/нет	6	1,00
		И	Обработка раны на голове		Обработал рану на голове, наложил циркулярную повязку	да/нет	6	1,00
		И	Оформление документации		Заполнил ф №114/у	да/нет	6	1,00
4	Владение технологиями							
		С	Выполнение действий по оказанию экстренной доврачебной помощи				6	2,00
				0	Участник совершал действия, представляющие угрозу здоровью и жизни пациента			
				1	Участник выполнял действия по оказанию экстренной помощи нарушая логическую последовательность, что в конечном итоге могло представлять угрозу для жизни пациента			
				2	Участник выполнял действия по оказанию экстренной помощи четко, последовательно, безопасно для пациента			
				3	Участник продемонстрировал навыки оказания экстренной помощи на уровне выше профессионала			

Итого

100,00

























