

«Согласованно»

Главный эксперт компетенции  
«Медицинский и социальный уход»

« 30 » 03 2023 год

Региональный этап чемпионата по  
профессиональному мастерству  
(название региона) 2023

41  
Медицинский и социальный уход  
неактуально  
неактуально

«Согласованно»

Индустиальный эксперт компетенции  
«Медицинский и социальный уход»

« 30 » 03 2023 год

Утверждено

Менеджером компетенции  
«Медицинский и социальный уход»

« » 20\_\_ год



Код	Подкритерий	Тип аспекта	Аспект	Судейский балл	Методика проверки аспекта	Требование или номинальный размер	Проф. задача	Макс. балл
-----	-------------	-------------	--------	----------------	---------------------------	-----------------------------------	--------------	------------

**А Сестринский уход за пациентом после ринопластики в условиях стационара 15,00**

1	Сестринский уход за пациентом после ринопластики в условиях стационара							
		И	Планирование работы с пациентом		Участник составляет письменный план, включает все задачи		2	0,50
					В плане указаны ФИО участника, регион.			
					Цели поставлены по всем заданиям.			
					Участник логически планирует задания.			
					Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане			

		И	Сменить простынь пациента		Участник готовит чистую простынь, убеждается, в кровати нет личных вещей пациента. Участник убирает подушку из под головы пациента, убирает одеяло, поворачивает на бок по направлению к себе ( спрашивает может ли пациент повернуться самостоятельно). Скатывает валиком грязную простыню, подкладывает под спину пациента. Участник кладет сложенную вдвое чистую простыню на свободную сторону постели, заправляет ее под матрас с противоположной стороны. Помогает пациенту перекатиться через валик на чистую сторону. Скатать грязную простыню и кладет ее в мешок для белья. Расправляет чистую простыню и заправляет ее под матрас с другой стороны постели Удобно располагает пациента в постели. Осторожно помещает подушку обратно. Уточняет у пациента его самочувствие.		4	1,50
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения температуры, пульсоксиметрии и А/Д		Участник готовит рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.1		4	0,25
		И	Провести измерение температуры тела бесконтактным термометром		Участник проводит измерение температуры тела с помощью электронного термометра в соответствии с инструкцией по применению символов на дисплее, надевает перчатки, убирает волосы со лба, осматривает кожу лба, удаляет пот, салфеткой. отображения результатов. Наводит пирометр на расстояние 10-15 см, нажимает на кнопку, дожидается		4	0,25

		И	Провести измерение А/Д в соответствии со стандартом		Участник обеспечивает адаптацию к условиям 5-10 минут. Выясняет: за час до измерения пациент не курил, не принимал пищу, тонизирующие напитки, препараты, влияющие на А/Д, назальные и глазные капли. Участник располагает руку пациента в Накладывает манжету тонометра на плечо верно: между манжетой и поверхностью плеча должно помещаться в удобном положении, ладонью вверх на уровне сердца, пальцы разомкнуты. два пальца, нижний край манжеты располагается на 2,5 см, выше локтевой ямки, середина манжеты находится на уровне сердца, трубки манжеты обращены вниз и соединены с манжетой, стрелка манометра на "0". Участник исследует пульс пальпаторно. Нагнетает воздух грушей до исчезновения пульса (исчезновение пульса фиксируется пальпаторно). Уровень давления, зафиксированный на шкале тонометра, соответствует систолическому давлению. Помещает		4	0,25
		И	Определить сатурацию в периферической крови		Включить пульсоксиметр, подождать несколько секунд, пока он завершит самотестирование, убедиться что у пациента не нарушена целостность кожных покровов и отсутствуют повреждения на пальце, на котором будет проводится исследование. Во время исследования палец должен находится в неподвижном состоянии. Закрепить датчик на пальце пациента так, чтобы фиксация была надежной, но отсутствовало излишнее давление; Подождать 5-20 секунд пока пульсоксиметр выведет на дисплей данные по сатурации и пульсу. Озвучить результаты пациенту.		4	0,25

		И	Определить ЧДД		Участник проводит подсчет ЧДД в соответствии с алгоритмом манипуляции или приложив руку к грудной клетке пациента.		4	0,25
		И	Подготовить оснащение для проведения оксигенотерапии		Участник готовит рабочее место в соответствии с медицинской документацией		4	0,25
		И	Провести оксигенотерапию		Участник проводит подсчет ЧДД в соответствии с алгоритмом манипуляции		4	0,50
		И	Дать рекомендации по профилактике послеоперационных осложнений		Участник дает не менее 5 рекомендаций (спать на спине с приподнятым головным концом, исключить физические нагрузки на 2-3 месяца, соблюдать диету, не использовать активную мимику, чихать с закрытым ртом), согласно образу жизни и привычкам пациента		3	1,50
		И	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу		Участник обговаривает с пациентом не менее 3х ситуаций (t выше 38С, тошнота, сыпь, гиперемия, усиление боли, носовое кровотечение), при которых нужно обратиться к врачу		5	1,50
		И	Дезинфекция, обработка и утилизация		Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизирует отходы согласно СанПиН 3.3686-21		1	0,50
		И	Мытье и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN- 1500)		1	0,50
		И	Использовать перчатки		Участник использует перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21		1	0,50
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу		1	0,50
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа		2	0,50
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида		1	0,50

		И	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций		Участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения оснащения для проведения оксигенотерапии		1	0,50
		С	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				4	1,00
				0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.			
				1	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Не спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Оценивает интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкалы оценки боли.			
				2	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 1 симптоме, которые могут беспокоить сейчас. Оценивает интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкалы оценки боли не менее 2 раз.			
				3	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Выясняет уровень боли у пациента: предлагает оценить боль по шкале боли, задает не менее 4 уточняющих вопросов.			
		С	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента				4	1,00

				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.			
				1	Участник не сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту. Пытается быстрее закончить беседу.			
				2	Участник задает как минимум 1 вопрос об эмоциональном состоянии пациента, не обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента, не воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, не оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
				3	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента, воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
		С	Обсудить план работы с пациентом				2	0,50
				0	Участник не обсуждает план работы с пациентом			
				1	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план			

				2	Участник обсуждает план работы с пациентом, не рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, не спрашивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
				3	Участник обсуждает план работы с пациентом, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, спрашивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
		С	Объяснить ход, цель манипуляций				4	0,50
				0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты			
				1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко, указывает пациенту что делать во время манипуляции, не говорит о неприятных ощущениях во время манипуляции, озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением, вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций, предупреждает о возможных неприятных ощущениях во время манипуляций, озвучивает результаты полученных данных после проведенных манипуляций.			

		С	Обеспечить уважение к пациенту				4	1,00
				0	Участник не проявляет уважение к пациенту			
				1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту			
				2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно			
				3	Участник спрашивает разрешения передвигать личные вещи пациента, Уточняет, какие вопросы остались, что еще хотел бы обсудить пациент? Что осталось непонятным?			
		С	Демонстрировать профессиональное поведение				4	0,50
				0	Участник не профессионально общается с пациентом			
				1	Участник здоровается и прощается с пациентом, не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминологию, неестественный в общении.			
				2	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту не учитывая пожелание пациента, чаще всего осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными фразами			

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

**Б Оказание медицинской помощи пациенту с бронхиальной астмой в условиях дневного стационара**

**15,00**

1	Оказание медицинской помощи пациенту с бронхиальной астмой в условиях дневного стационара							
		И	Планирование работы с пациентом		Участник отразил все задания КЗ в плане.		2	1,00
					Участник выполняет задания согласно плану			
					Цели поставлены по всем заданиям.			
					Все цели ориентированы на пациента.			
					В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана			
					Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане			
		И	Подготовить оснащение для проведения пикфлоуметрии		Участник готовит мундштук, пикфлоуметр, дезинфицирующие салфетки в соответствии с правилами эргономики и инструкцией к применению прибора(исследование проводится в положении стоя, пикфлоуметр держат горизонтально).		4	0,25

		И	Обучить пациента проведению пикфлоуметрии		Участник выясняет у пациента исходный уровень знаний. Участник обучает пациента правилам проведения пикфлоуметрии в соответствии с его уровнем знаний и инструкцией к применению прибора.		4	0,50
		И	Провести пикфлоуметрию		Участник контролирует самостоятельную технику пациента. Присоединить мундштук к пикфлоуметру. При этом необходимо убедиться, что стрелка прибора находится на нулевой отметке шкалы. Пациент делает глубокий вдох, затем обхватывает мундштук прибора губами и делает максимальный быстрый и сильный выдох через рот. Стрелка показывает пиковую скорость выдоха (ПСВ), обычно в литрах в минуту. Отмечает полученный результат по шкале. В одном исследовании делают три попытки, каждый раз возвращая стрелку на нулевую отметку. Из трех полученных результатов выбирают наибольший (наилучший) и отмечают его в дневнике самонаблюдения. Корректирует неправильные действия пациента. Интерпретирует полученные результаты в соответствии с медицинской документацией.		4	1,00

		И	Подготовить дозированный порошковый ингалятор к применению	Участник готовит дозированный порошковый ингалятор в соответствии с медицинской документацией и инструкцией по применению препарата. Перед первым использованием Турбухалера его необходимо подготовить к работе. Отвинтить и снять крышку. Держать ингалятор вертикально красным дозатором вниз. Не держать ингалятор за мундштук, когда поворачивают дозатор. Повернуть дозатор до упора в одном направлении (неважно, по часовой стрелке или против часовой стрелки), а затем также до упора в противоположном направлении. Во время поворота дозатора Вы услышите щелчок. Выполните описанную процедуру дважды.		4	0,25
--	--	---	--	---	--	---	------

		И	Продемонстрировать технику применения дозированного порошкового ингалятора	Участник объясняет и демонстрирует: особенности положение тела во время приема, правила приема препарата в соответствии с инструкцией по применению и медицинской документацией. Участник просит сделать выдох. Предупреждает не выдыхать через мундштук. Участник осторожно помещает мундштук между зубами, сжимает губы и вдыхает сильно и глубоко через рот. Участник предупреждает о том, что мундштук не сжимать зубами. Перед тем как выдохнуть задерживает дыхание считает до 10, делает медленный выдох через нос, вынимает ингалятор изо рта. Закрывает ингалятор крышкой, проверяет, чтобы крышка ингалятора была тщательно завинчена. Прополаскивает рот водой, не глотая. Участник дает возможность пациенту самостоятельно принять лекарственный препарат. Корректирует все неправильные действия		4	0,50
		И	Контроль знаний действий пациента во время возникновения приступа одышки	Участник выясняет у пациента исходный уровень знаний, проводит обучение пациента в соответствии с его уровнем знаний и медицинской документацией. Участник объясняет: при возникновении приступа остановиться, присесть, растегнуть стесняющую одежду, произвести ингаляцию ЛС.		4	0,50

		И	Оказать помощь пациенту при приступе одышки		Участник помогает, при необходимости, занять пациенту правильное положение и принять аэрозольный ингалятор в соответствии с медицинской документацией и инструкцией по применению. Участник усаживает пациента, с опорой рук. Успокаивает его. Участник расстегивает стесняющую одежды, расстегивает ворот рубашки. Обеспечивает доступ кислорода (открыть окна), производит ингаляцию препарата, который имеется у пациента для купирования приступа. Снять защитный колпачок с насадки-ингалятора. Энергично встряхнуть баллон вертикальными движениями. Перевернуть баллон насадкой-ингалятором вниз, держать баллон вертикально между большим пальцем и средним и указательным пальцами так, чтобы большой палец находился под насадкой-ингалятором. Сделать максимально глубокий выдох, потом поместить насадку-ингалятор в рот между зубами и охватить ее губами, не прикусывая при этом.		5	1,00
		И	Дать рекомендации по образу жизни пациенту		Участник дает рекомендации пациенту, учитывая особенности его жизни и профессиональной деятельности(отказ от табакокурения; создание вокруг себя благоприятной экологической обстановки; содержание дома в чистоте; устранение контактов с возможными аллергенами; своевременное лечение респираторных заболеваний, в период эпидемий – соблюдение мер профилактики, вакцинация).		3	1,50

		И	Выяснить уровень знаний у пациента о заболевании		Участник выясняет исходный уровень знаний пациента о факторах риска, вызывающих обострение заболевания. Мероприятиях, которые способствуют профилактике обострений. Дает не менее 5 рекомендаций прием препаратов (противоаллергических), исключение высокоаллергенных продуктов питания из повседневного рациона; полный отказ от табакокурения и употребления алкогольных напитков; использование синтетических (антиаллергенных) подушек и одеял; ограничение общения с домашними животными, регулярная уборка жилого помещения, проветривание; своевременное лечение острых респираторно-вирусных инфекций в холодное время года, прогулки на свежем воздухе; выполнение дыхательной гимнастики.		4	0,50
		И	Обучить ведению дневника самоконтроля при бронхиальной астме		Участник выясняет исходный уровень знаний о правилах заполнения дневника самоконтроля. Заполняет дневник вместе с пациентом		4	0,50
		И	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу		Участник обсуждает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых необходимо обратиться к врачу		5	0,50
		И	Дезинфекция, обработка и утилизация		Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизирует отходы согласно СанПиН 3.3686-21		1	0,50
		И	Мытье и обработка рук		Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN- 1500)		1	0,50
		И	Использовать перчатки		Участник использует перчатки согласно СанПиН 2.1.3684-21		1	0,50

		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу		1	0,50
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа		2	0,25
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида		1	0,50
		И	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций		Участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения лекарственных препаратов, рассказывает пациенту о действии и возможных побочных эффектах ЛС в соответствии с медицинской документацией.		1	0,50
		С	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				4	1,00
				0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.			
				1	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 1 симптома, которые могут беспокоить сейчас.			
				2	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомов, которые могут беспокоить сейчас.			
				3	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 3 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 3 симптомах, которые могут беспокоить сейчас.			

		С	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента				4	1,00
				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.			
				1	Участник не сопереживает пациенту. Пытается быстрее закончить беседу. Задает как минимум 1 вопрос об эмоциональном состоянии пациента (Как ваше настроение?, Чем вы обеспокоены и т.п.)			
				2	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента (Как ваше настроение?, Чем вы обеспокоены и т.п.), принимает и называет эмоции пациента, поощряет пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
				3	Участник задает как минимум 3 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение ("Как ваше настроение?" "Я вижу вы расстроены, могу ли я спросить, что случилось?" и т.п.), участник принимает и называет эмоции пациента, воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
		С	Обсудить план работы с пациентом				2	0,25
				0	Участник не обсуждает план работы с пациентом			

				1	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план			
				2	Участник обсуждает план работы с пациентом, с учетом предпочтения пациента, не рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, не спрашивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
				3	Участник обсуждает план работы с пациентом, с учетом предпочтения пациента, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, спрашивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
		С	Объяснить ход, цель манипуляций				4	0,50
				0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты			
				1	Участник частично объясняет цель и ход манипуляций, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				2	Участник объясняет ход и цель всех манипуляций кратко, указывает пациенту что делать во время манипуляции, озвучивает результаты после проведенных манипуляций, не говорит о неприятных ощущениях во время манипуляции,			

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

**В Патронаж пациента с хронической болезнью почек на дому**

**10,00**

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

				Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане			
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения температуры, А/Д.	Участник готовит рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008 и инструкцией по применению термометра, тонометра. Участник готовит: термометр, тонометр, сухие салфетки, спиртовые салфетки, антисептик, перчатки, часы.		4	0,25
		И	Провести измерение температуры тела контактным термометром	Участник: проверяет готовность термометра к работе: (нажать кнопку Вкл./Выкл.) Участник проводит измерение температуры тела с помощью контактного термометра в соответствии с инструкцией по применению. Осматривает кожу подмышечной впадины, удаляет пот, промокнув сухой салфеткой. Участник: размещает наконечник термометра в подмышечной впадине, просит пациента прижать руку к туловищу, дожидается звукового сигнала, извлекает термометр.		4	0,25

		И	Провести измерение А/Д в соответствии со стандартом		Участник проводит измерение артериального давления автоматическим тонометром в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008 и инструкцией по применению. Обеспечить соблюдение правил при измерении артериального давления: Участник объясняет правила: смотреть в потолок, дышать спокойно, расслабиться, не двигаться, не напрягать руку во время измерения. Участник накладывает манжету на левую руку, не поверх плотной одежды и не закатывать слишком рукав, при этом трубка должна быть направлена в сторону предплечья, образуя единую линию со средним пальцем. Участник застегивает манжету так, чтобы она плотно облегла руку, но не перетягивала ее, нижняя манжета находилась на расстоянии 2-3 см. от локтевого сгиба. Метка с надписью "ARTERY" должна находиться над артерией руки. Вставить штекер воздушного шланга в гнездо аппарата. Нажать кнопку О/1.		4	1,00
		И	Оказать неотложную доврачебную помощь при гипертоническом кризе		Участник помогает принять пациенту вынужденное положение для уменьшения притока крови к голове. Участник усаживает пациента или придает его головному концу возвышенное положение.		5	0,50
		И	Подготовить оснащение для приема лекарственного препарата		Участник готовит рабочее место в соответствии с медицинской документацией (вода, стакан, ЛС)		4	0,25
		И	Помочь пациенту принять лекарственный препарат		Участник помогает принять лекарственный препарат в соответствии с медицинской документацией		4	0,25

		И	Дать рекомендации пациенту по профилактике гипертонического криза	Участник дает не менее 5 рекомендаций (контроль веса, рациональное питание, отказ от курения и употребления спиртных напитков, регулярный контроль АД, исключить стресс, активный образ жизни), согласно образу жизни и привычкам пациента		3	0,50
		И	Провести подготовку пациента к сдаче анализа мочи по Нечипоренко.	Участник консультирует пациента по правилам подготовки к сбору мочи для анализа по Нечипоренко согласно алгоритму. Собирается средняя порция утренней мочи сразу после сна Моча собирается в чистую сухую посуду. Утром перед сбором мочи необходимо провести туалет наружных половых органов. Затем произвести сбор мочи начать мочеиспускание в унитаз, затем в чистую посуду для мочи; окончить мочеиспускание в унитаз (среднюю порцию).		4	0,50
		И	Дать рекомендации пациенту по профилактике ИМП.	Участник дает не менее 5 рекомендаций, согласно образу жизни и привычкам пациента		3	0,50
		И	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу.	Участник обговаривает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых		5	0,50
		И	Мытье и обработка рук	Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN- 1500)		1	0,50
		И	Использовать перчатки	Участник использует перчатки согласно СанПин 2.1.3684-21		1	0,50
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом	Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу		1	0,25
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.	Участник заполняет медицинскую документацию, помогает пациенту заполнить дневник самоконтроля		2	0,25
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам	Участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида		1	0,25

		И	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций		Участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения ЛС, рассказывает пациенту о действии и возможных побочных эффектах ЛС в соответствии с медицинской документацией, измеряет АД 2 раза.		1	0,50
		И	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				4	0,50
		С		0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.			
				1	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Не спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас.			
				2	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 1 симптоме, которые могут беспокоить сейчас.			
				3	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомах, которые могут беспокоить сейчас.			
		С	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента				4	0,50
				0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.			
				1	Участник не спереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту. Пытается быстрее закончить беседу.			

				2	Участник задает как минимум 1 вопрос об эмоциональном состоянии пациента, не обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента, не воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, не оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
				3	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента, воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.			
		С	Обсудить план работы с пациентом				2	0,25
				0	Участник не обсуждает план работы с пациентом			
				1	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план			
				2	Участник обсуждает план работы с пациентом, не рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, не спрашивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			

				3	Участник обсуждает план работы с пациентом, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, спрашивает, нужно ли что-то еще добавить в план.			
		С	Объяснить ход, цель манипуляций				4	0,50
				0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты			
				1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко, указывает пациенту что делать во время манипуляции, не говорит о неприятных ощущениях во время манипуляции, озвучивает результаты после проведенных манипуляций.			
				3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением, вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций, предупреждает о возможных неприятных ощущениях во время манипуляций, озвучивает результаты полученных данных после проведенных манипуляций.			
		С	Обеспечить уважение к пациенту				4	0,50
				0	Участник не проявляет уважение к пациенту			
				1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту			

				2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно			
				3	Участник рассказывает пациенту о местах проведения в/м инъекции, спрашивает разрешения передвигать личные вещи пациента, спрашивает пациентку, считает ли она необходимым принять обезболивающее сейчас.			
		С	Демонстрировать профессиональное поведение				4	0,50
				0	Участник не профессионально общается с пациентом			
				1	Участник здороваётся и прощается с пациентом, не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминологию, неестественный в общении.			
				2	Участник здороваётся и прощается с пациентом, обращается к пациенту не учитывая пожелание пациента, чаще всего осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными			

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

**Г Консультирование пациента с рассеянным склерозом в условиях дневного стационара**

**10,00**

1	Консультирование пациента с рассеянным склерозом в условиях дневного стационара							
		И	Планирование работы с пациентом		Участник отразил все задания КЗ в плане.		2	0,50
					Участник выполняет задания согласно плану			
					Цели поставлены по всем заданиям.			
					Все цели ориентированы на пациента.			
					В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана			
					Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане			
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения А/Д		Участник готовит рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008		4	0,25

		И	Провести измерение А/Д в соответствии со стандартом	Участник проводит измерение артериального давления механическим тонометром в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008. Участник обеспечивает адаптацию к условиям 5-10 минут. Выясняет: за час до измерения пациент не курил, не принимал пищу, тонизирующие напитки, препараты, влияющие на А/Д, назальные и глазные капли. Участник располагает руку пациента. Накладывает манжету тонометра на плечо верно: между манжетой и поверхностью плеча должно помещаться в удобном положении, ладонью вверх на уровне сердца, пальцы разомкнуты. Два пальца, нижний край манжеты располагается на 2,5 см, выше локтевой ямки, середина манжеты находится на уровне сердца, трубки манжеты обращены вниз и соединены с манжетой, стрелка манометра на "0". Участник исследует пульс пальпаторно. Нагнетает воздух грушей до исчезновения пульса (исчезновение	4	0,25
		И	Подготовить пациента к оценке риска падений по шкале Морсе	Участник объясняет пациенту как использовать шкалу, рассказывает пациенту для чего необходимо проводить оценку риска падений по шкале Морсе	4	0,25
		И	Провести оценку риска падений по шкале Морсе	Участник оценивает риск падений согласно клиническим рекомендациям "Падения у пациентов пожилого и старческого возраста". Падал ли в последние 3 мес? (25 баллов). Есть ли сопутствующее заболевание? (0 баллов). Самостоятельность при ходьбе (30 баллов). Принимает внутривенное вливание/принимает гепарин, фраксипарин (0 баллов). Походка (20 баллов). Психическое состояние (15 баллов)	4	0,25

		И	Обеспечить профилактику падений пациента дома.	Участник рассказывает пациенту о безопасности в доме (минимум 5 примеров). Участник рассказывает и объясняет правила безопасности: избегать мокрого пола, электрических проводов под ногами разбросанных вещей, избегать мебели с острыми углами, убрать незакрепленные ковры. Не носить: длинную одежду, скользкую неудобную обувь, обувь без задника, убрать мебель с острыми углами, использовать ночное освещение, поручни в туалете и ванной, нескользящие коврики, телефон в зоне доступности.		3	0,50
		И	Обеспечить профилактику падений пациента на улице.	Участник рассказывает пациенту о правилах безопасного передвижения на улице (минимум 3 примера) хранить телефон в зоне доступности, выбирать знакомые и безопасные маршруты, прогуливаться в светлое время суток, делать перерывы при длительных прогулках.		3	0,50
		И	Обучить правилам безопасно вставать после падения.	Участник выясняет у пациента исходный уровень знаний. Участник обучает пациента, как безопасно встать после падения.		4	0,50
		И	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу	Участник обговаривает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых нужно обратиться к врачу		5	1,00
		И	Дезинфекция, обработка и утилизация	Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПиН 2.1.3684 – 21, утилизирует отходы согласно СанПиН 3.3686-21		1	0,50
		И	Мытье и обработка рук	Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN- 1500)		1	0,50
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом	Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу		1	0,50

		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.		Участник заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа		2	0,25
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам		Участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида		1	0,50
		С	Обучить пациента передвигаться с помощью ходунков		Участник учит пациента перемещаться с помощью ходунков, не рассказывая о преимуществах перемещения с ходунками. Участник самостоятельно проверяет ходунки на исправность перед использованием (тормоза, наконечники, рукоятки, высота) не вовлекая пациента. Участник учит пациента правильно вставать, ходить, поворачиваться и садиться с ходунками,		4	1,00
				0	Участник самостоятельно проверяет ходунки на исправность перед использованием (тормоза, наконечники, рукоятки, высота) не вовлекая пациента.			
				1	Участник учит пациента правильно вставать, ходить, поворачиваться и садиться с ходунками,			

				2	<p>Участник рекомендует пациенту передвигаться с помощью роллаторов/ходунков, рассказывая о преимуществах такого передвижения. Участник убеждает пациента проверять роллаторы/ходунки на исправность перед использованием (минимум 2 рекомендации). Участник учит пациента правильно вставать, ходить, поворачиваться и садиться с роллаторами/ходунками в соответствии с инструкцией по применению. Убеждает пациента самостоятельно попробовать передвигаться и исправляет ошибки пациента при передвижении. Участник дает возможность пациенту пройти не менее 5 шагов самостоятельно, озвучивая, но не корректируя неправильные действия пациента. Отвечает на вопросы пациента кратко, не поощряет их.</p>			
--	--	--	--	---	---	--	--	--

				3	<p>Участник мотивирует пациента передвигаться с помощью роллаторов/ходунков вместо трости, рассказывая о преимуществах такого передвижения.</p> <p>Участник убеждает пациента проверять роллаторы/ходунки на исправность перед использованием.</p> <p>Участник учит пациента правильно вставать, ходить, поворачиваться и садиться с роллаторами/ходунками в соответствии с инструкцией по применению. Убеждает пациента самостоятельно попробовать передвигаться и исправляет ошибки пациента при передвижении.</p> <p>Участник дает возможность пациенту пройти не менее 10 шагов самостоятельно, деликатно корректирует все неправильные действия. Поощряет и отвечает на все вопросы пациента.</p>			
		С	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				4	0,50
				0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.			
				1	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Не спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Оценивает риск падений, не объясняя полученные результаты.			