ВСЕРОССИЙСКОЕ
ЧЕМПИОНАТНОЕ
ДВИЖЕНИЕ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ
МАСТЕРСТВУ

КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ КОМПЕТЕНЦИИ

«Медицинский и социальный уход»

Регионального этапа чемпионата

по профессиональному мастерству

«Профессионалы» в 2026 г.

Республика Калмыкия. г. Элиста

(субъект РФ)

2026 г.

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

Конкурсное задание включает в себя следующие разделы:

1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ 3
1.1. Общие сведения о требованиях компетенции 3
1.2. Перечень профессиональных задач специалиста по компетенции «Медицинский и социальный уход» 3
1.3. Требования к схеме оценки 17
1.4. Спецификация оценки компетенции 17
1.5. Содержание конкурсного задания 20
1.5.1. Разработка/выбор конкурсного задания 20
1.5.2. Структура модулей конкурсного задания (инвариант/вариатив) 20
2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА КОМПЕТЕНЦИИ 25
2.1. Личный инструмент конкурсанта 26
2.2.Материалы, оборудование и инструменты, запрещенные на площадке 26
3. ПРИЛОЖЕНИЯ 26

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

1. ФГОС – Федеральный государственный образовательный стандарт
2. ПС – Профессиональный стандарт
3. КЗ – Конкурсное задание
4. ИЛ – Инфраструктурный лист
5. МО – медицинская организация
6. ЦСО – цифровая система оценки
7. ТК – требования компетенции
8. ИСМП – инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи
9. ЛПНП – липопротеиды низкой плотности
10. ХНИЗ – факторы риска хронических неинфекционных заболеваний

1. ТРЕБОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ

1.1. Общие сведения о требованиях компетенции

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

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

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

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

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

1.2. Перечень профессиональных задач специалиста по компетенции «Медицинский и социальный уход»

Перечень видов профессиональной деятельности, умений, знаний и профессиональных трудовых функций специалиста (*из ФГОС/ПС/ЕТКС*) базируется на требованиях современного рынка труда к данному специалисту.

Таблица 1

Перечень профессиональных задач специалиста

№ п/п	Раздел	Важность в %
1	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	14

	-Специалист должен знать и понимать: Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; Санитарные правила обращения с медицинскими отходами; Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); Виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; Методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий; Виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; Технологии стерилизации медицинских изделий; Методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами.	
	-Специалист должен уметь: Организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; Соблюдать меры асептики и антисептики, принципы	

	индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; Осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; Осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); Проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом; Производить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; Осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; Размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; Проводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизации; Обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий.	
2	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	10
	-Специалист должен знать и понимать: Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; Требования к обеспечению внутреннего контроля	

	качества и безопасности медицинской деятельности; Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	
	-Специалист должен уметь: Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	
3	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.	10
	-Специалист должен знать и понимать: Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, устранению факторов риска для здоровья и профилактике заболеваний, обусловленных образом жизни человека; Принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; Программы здорового образа жизни, в том числе	

	программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; Виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; Правила и порядок проведения профилактического осмотра; Порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; Методы профилактики неифекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; Порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики; Санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных; Меры профилактики инфекционных заболеваний; Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; Государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.	

	-Специалист должен уметь: Составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований; Проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях; Проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; Формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни; Информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; Проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; Проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; Проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; Проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; Проводить вакцинацию населения;	

	Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными и паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных болезней; Проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; Проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием.	
4	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.	35
	-Специалист должен знать и понимать: Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных	

	Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур Правила десмургии и транспортной иммобилизации; Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме; Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов; Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям); Порядок медицинской реабилитации.	
	-Специалист должен уметь: Проводить оценку функциональной активности и	

	самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; - удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы;	

	- оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикожно, родкожно, внутримышечно, внутривенно; - катетеризацию периферических вен; - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; Осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача; Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и	

	процедуры ухода; Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах; Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения; Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни; Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации;	
5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	10

	-Специалист должен знать и понимать: Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.	
	-Специалист должен уметь: Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно	

	важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.	
6	Охрана труда	6
	-Специалист должен знать и понимать: Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.	
	-Специалист должен уметь: Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); Применять средства индивидуальной защиты; Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами,	

	биологическими материалами; Соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).	
7	Бережливое производство	15
	-Специалист должен знать и понимать: Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;	
	-Специалист должен уметь: Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов.	

1.3. Требования к схеме оценки

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

Таблица 2

Матрица пересчета требований компетенции в критерии оценки

Критерий/Модуль								Итого баллов за раздел ТРЕБОВАНИЙ КОМПЕТЕНЦИИ
Разделы ТРЕБОВАНИЙ КОМПЕТЕНЦИИ		А	Б	В	Г	Д	Е	
	1	2,5	2,0	0,5	6,75	0,75	1,0	14
	2	3,0	1,5	1,0	2,0	1,5	1,0	10
	3	1,5	2,0	1,5	1,0	1,75	2,25	10
	4	10,25	3,0	8,5	10,0	2	1,25	35
	5	2,25	1,0	0	1,0	0,25	5,5	10
	6	1,5	1,0	0,5	1,25	1,25	0,5	6
	7	6,0	4,0	0,0	4,0	1,0	0,0	15
Итого баллов за критерий/модуль		27,00	14,50	12,00	26,00	8,50	12,00	100

1.4. Спецификация оценки компетенции

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

Таблица 3

Оценка конкурсного задания

Критерий		Методика проверки навыков в критерии
А	Сестринский уход за пациентами травматологического отделения	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях, проведение мероприятий по

		профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, оказание медицинской помощи в экстренной форме, соблюдение правил охраны труда и принципов бережливого производства.
Б	**Патронаж пациента с гастростомой на дому**	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, оказание медицинской помощи в экстренной форме, соблюдение правил охраны труда и принципов бережливого производства.
В	**Проведение консультирования среди пациентов с факторами риска развития ХНИЗ в рамках профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения**	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях, соблюдение правил охраны труда.
Г	**Организация работы медицинской сестры процедурного кабинета**	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами

		при заболеваниях и (или) состояниях, проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, оказание медицинской помощи в экстренной форме, соблюдение правил охраны труда и принципов бережливого производства.
Д	**Консультирование пациента после тиреоидэктомии в условиях дневного стационара**	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях, проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, оказание медицинской помощи в экстренной форме, соблюдение правил охраны труда и принципов бережливого производства.
Е	**Проведение урока среди школьников по обучению навыкам сердечно-легочной реанимации**	Оценка проведения мероприятий по профилактике ИСМП, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, оказание медицинской помощи в экстренной форме, проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях, соблюдение правил охраны труда.

1.5. Содержание конкурсного задания

Общая продолжительность Конкурсного задания[1]: 8ч.

Количество Конкурсного задания[1]: 3 дня

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

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

1.5.1. Разработка/выбор конкурсного задания

Конкурсное задание состоит из 6 модулей, включает обязательную к выполнению часть (инвариант) – 4 модуля, и вариативную часть –2 модуля. Общее количество баллов конкурсного задания составляет 100.

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

В случае если ни один из модулей вариативной части не подходит под запрос работодателя конкретного региона, то вариативный(е) модуль(и) формируется(ются) регионом самостоятельно под запрос работодателя. Исключать вариативную часть из конкурсного задания запрещается. Допускается объединение вариативных модулей, однако общее время, отведенное на выполнение вариативного(ых) модуля(ей) и количество баллов в критериях оценки по аспектам не изменяются (Приложение 2 Матрица конкурсного задания).

[1] *Указывается суммарное время на выполнение всех модулей КЗ одним конкурсантом.*

1.5.2. Структура модулей конкурсного задания

Модуль А.Сестринский уход за пациентами травматологического отделения (инвариант).

Время на выполнение модуля 135 минут (в том числе 40 минут составление плана деятельности, 5 минут подготовка, 90 минут выполнение конкурсного задания).

1 пациент: Саидов Дамир Анасович, 23 года. Поступила сегодня в отделение с диагнозом: ***Компрессионный перелом позвоночника с нарушением функции тазовых органов.*** Находится в сознании. Двигательная активность и чувствительность в нижних конечностях отсутствует. Для отхождения мочи введен постоянный урологический катетер. Пациентка жалуется на боль в спине и переживает, что больше не сможет профессионально заниматься гимнастикой.

Задания:

1. Составить план деятельности.
2. Оценить функциональное состояние пациента.
3. Выполнить врачебные назначения.
4. Оценить эмоциональное и физическое состояние пациента.
5. Заполнить медицинскую документацию.

2 пациент: Самойлов Роман Павлович, 73 года. Накануне ей было проведено эндопротезирование правого тазобедренного сустава в результате перелома шейки бедра. Вчера пациентку перевели в отделение травматологии для дальнейшего лечения и реабилитации. Она жалуется на головную боль в затылочной области и плохой сон. Пациентка длительное время страдает гипертонической болезнью.

Задания:

1. Составить план деятельности.
2. Оценить функциональное состояние пациента.
3. Выполнить врачебные назначения.
4. Оценить эмоциональное и физическое состояние пациента.
5. Заполнить медицинскую документацию.

Модуль Б. Патронаж пациента с гастростомой на дому (инвариант).

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

Пациенту Аванесову Юрию Анатольевичу несколько недель назад наложена гастростома. Вчера пациент выписан домой. Чувствует себя хорошо,

но присутствуют ощущения беспокойства по поводу домашней обстановки, так как не уверен, что сможет быстро адаптироваться к своему новому состоянию без присутствия медицинских работников. Пациенту требуется помощь родных, которые могут предоставить должный уход и заботу о нем. Жена готова ухаживать, но переживает из-за кормления, так как боится возникновения осложнений. Сегодня Вы приходите на патронаж.

Задания:

1. Составить план деятельности.
2. Оценить функциональное состояние пациента.
3. Выполнить врачебные назначения.
4. Оценить эмоциональное и физическое состояние пациента.
5. Обучить родственника пациента в соответствии с потребностями.
6. Заполнить медицинскую документацию.

Модуль В.Проведение консультирования среди пациентов с факторами риска развития ХНИЗ в рамках профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения (вариатив).

Время на выполнение модуля 65 минут, включая 5 минут на подготовку.

После прохождения 1 этапа диспансеризации на профилактическое консультирование подошли пациенты:

1 пациент: Вальков Эдуард Александрович, 54 года. Работает инженером. Он курит около 20 сигарет в день, ежедневно употребляет алкогольные напитки в малых количествах и считает, что это не вредит его здоровью. Ведет малоподвижный образ жизни, не занимается спортом, свободное время предпочитает проводить дома. Отец пациента дважды перенес инфаркт миокарда, у матери гипертоническая болезнь. При проведении клинико-инструментальных обследований, установлено: Рост 178, вес 80 кг, АД 150/90 мм рт.ст., общий холестерин крови – 9,1 ммоль/л, холестерин ЛПНП – 6,1 ммоль/л, триглицериды – 2,0 ммоль/л. Уровень глюкозы крови – 5,5 ммоль/л. Асболютный сердечно-сосудистый риск (SCORE) – 16,03%

2 пациент: Панова Наталья Андреевна, 48 лет. Работает учителем младших классов. Пациентка не завтракает, на обед предпочитает выпечку и сладости, очень плотно ужинает. Считает себя полностью здоровой, 2 раза в день выгуливает собаку. Мать пациентки страдает сахарным диабетом 2 типа. При проведении клинико-инструментальных обследований, установлено: Рост 168 см, вес 96 кг, АД 130/80 мм рт.ст., общий холестерин крови – 4,2 ммоль/л, холестерин ЛПНП – 3,0 ммоль/л, триглицериды – 2,0 ммоль/л. Уровень

глюкозы крови – 6,9 ммоль/л. Асболютный сердечно-сосудистый риск (SCORE) – 0,38%

Задания:

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

Модуль Г.Организация работы медицинской сестры процедурного кабинета(инвариант).

Время на выполнение модуля 95 минут (в том числе5 минут подготовка, 90 минут выполнение конкурсного задания).

Вы - медицинская сестра/брат процедурного кабинета.

Задания:

1. Провести необходимые мероприятия для подготовки кабинета к работе перед началом смены.
2. Провести процедуру забора крови из вены.
3. Выполнить врачебные назначения.

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

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

У пациентки Талиповой Ларисы Геннадьевны, 41 год, диагностировали дифференцированный рак щитовидной железы. Ей была проведена операция по удалению щитовидной железы и регионарных лимфатических узлов. После выписки из стационара ей было рекомендовано лечение в дневном стационаре.
Пациентку беспокоят неприятные ощущения в области послеоперационного шва, осиплость голоса, слабость. Она встревожена и боится возникновения осложнений.

Задания:

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

Модуль Е. Проведение урока среди школьников по обучению навыкам сердечно-легочной реанимации (вариатив)

Время на выполнение модуля 65 минут (в том числе 5 минут подготовка, 60 минут выполнение конкурсного задания).

В общеобразовательной школе проводится урок по первой помощи с целью обучения навыкам проведения сердечно-легочной реанимации пострадавшему. Сегодня на занятие подошли 3 ученика 9 класса.

Задания:

1. До начала чемпионата подготовить материалы для проведения урока здоровья (презентацию на тему: «Основы сердечно-легочной реанимации» и памятку на тему: «Алгоритм выполнения сердечно-легочной реанимации»).
2. Организовать и провести урок в очном формате.

Требования к оформлению плана работы и материалов для проведения занятия в рамках урока

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

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

Материалы для выполнения модуля Е «Проведение урока среди школьников по обучению навыкам сердечно-легочной реанимации» должны быть подготовлены конкурсантом до начала чемпионата и использоваться во время выполнения задания. Презентация должна быть выполнена в формате PDF. ***Электронный вариант презентации конкурсант должен принести на электронном USB накопителе в день ознакомления с конкурсной площадкой.***

Памятка должна быть выполнена в цветном варианте ***на листе бумаги формата А4*** в виде информационного листка и распечатана для каждого обучающегося до начала чемпионата.

2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА КОМПЕТЕНЦИИ[2]

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

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

Зона 2 – условия МО (кабинет амбулаторного приема/ процедурный кабинет).

Зона 3 – домашние условия.

Зона 4 –условия образовательной организации (урок по первой помощи).

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

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

Для каждой зоны предполагается выполнения задания в течение 60-120 минут на конкурсанта.

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

Требования к конкурсной площадке:

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

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

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

Все конкурсанты находятся в комнате для конкурсантов на протяжении всех соревновательных дней. Они могут выходить за пределы площадки

---

[2] *Указываются особенности компетенции, которые относятся ко всем возрастным категориям и чемпионатным линейкам без исключения.*

компетенции в обеденный перерыв и в установленное время, если оно указано в графике.

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

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

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

2.1. Личный инструмент конкурсанта

Нулевой - нельзя ничего привозить.

2.2.Материалы, оборудование и инструменты, запрещенные на площадке

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

3. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1.Инструкция по заполнению матрицы конкурсного задания

Приложение 2.Матрица конкурсного задания

Приложение 3.Инструкция по охране труда

Приложение 4. Чек-лист компетенции

Приложение 5. Медицинская документация к модулям конкурсного задания в форме электронного документооборота.

Приложение 6. Медицинская документация к модулям конкурсного задания в письменной форме.

Приложение 7. Перечень медицинской документации для заполнения.