

Мероприятие Региональный этап чемпионата по профессиональному мастерству Республики Башкортостан 2023

Номер компетенции
 Наименование компетенции
 Наименование квалификации
 Шифр КОД

Акушерское дело
 Акушерка
 неактуально

Код	Подкритерий	Тип аспекта	Аспект	Судейский балл	Методика проверки аспекта	Требования или номинал	Проф. задача	Макс. балл
A	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности							20,00
A	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности							
1	Субъективное обследование пациента							
		И	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль		Участник поздоровался, представился и обозначил свою роль		1	0.10
		И	Провести идентификацию пациентки		Участник проводит идентификацию пациента путем записи ФИО пациентки и конкурсанта во всех документах		1	0.10
		И	Выяснить эмоциональное состояние, самочувствие пациента.		Участник уточняет у пациента о его самочувствии: спрашивает о симптомах, которые есть сейчас . Задаёт на менее 3 вопросов.		1	0.10
		И	Выяснить настоящие проблемы женщины.		Участник проводит опрос женщины и выясняет ее проблемы. Настоящие проблемы-те проблемы которые беспокоят пациента на момент обращения.		1	0.10
		И	Выяснить потенциальные проблемы женщины.		Потенциальные -это те которое не существуют но могут появиться с течением времени. Участник называет 4 и более потенциальных проблем.		1	0.10

2	Составление плана работы							
		И	Составить план работы акушерского обследования с пациентом		Участник пишет план, который включает в себя все медицинские манипуляции. В написанном плане указано ФИО участника, регион.		6	0.20
		И	Установить временные рамки к проведению медицинских манипуляций		Участник установил временные рамки ко всем манипуляциям		6	0.20
		И	Поставить цели к выполнению медицинских манипуляций		Участник установил цели к выполнению манипуляций		6	0.20
3	Объективное обследование женщины							
		И	Озвучить план работы, получить согласие на проведение медицинских манипуляций		Участник озвучил план работы, получил согласие на проведение медицинских манипуляций		6	0.20
		И	Обработка рук		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом		1	0.20
		И	Участник надевает перчатки		Участник надевает перчатки нестерильные		2	0.10
		И	Осмотреть волосистые части тела		Участник осматривает волосистые части тела пациентки на наличие педикулеза. Участник осматривает волосистую часть головы и озвучивает другие области, которые подлежат обследованию (брови, подмышечные впадины, лобок)		3	0.20
		И	Участник озвучивает результат		Участник озвучил результат: При осмотре волосистых частей тела (головы, бровей, подмышечных впадин, лобка) педикулеза не обнаружено.		1	0.10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки, помещает их в контейнер для отходов класса «Б»		3	0.20
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки с антисептиком на гигиеническом уровне		2	0.10

		И	Информировать пациента о процедуре измерения АД		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре, получает согласие.		1	0.20
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения АД		Участник готовит: тонометр, антисептик, перчатки.		1	0.10
		И	Участник готовит спиртовые салфетки		Участник озвучивает: Герметичность салфетки не нарушена, срок годности соответствует сроку хранения		1	0.10
		И	Выяснить у пациента о приемах пищи до измерения АД		Участник выясняет, что пациент употреблял за час до измерения АД.		1	0.10
		И	Участник поясняет, что после употребления кофе АД может быть повышено		Участник объяснил пациентке, что после употребления кофе АД может быть повышено		1	0.10
		И	Участник определяет исправность тонометра		Участник определил и озвучил: Тонометр исправен и готов к эксплуатации		1	0.10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки с антисептиком на гигиеническом уровне		1	0.10
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки нестерильные		1	0.20
		И	Подготовить пациента к измерению АД		Участник располагает руку пациента в удобном положении, ладонью вверх на уровне сердца, пальцы разомкнуты. Накладывает манжету тонометра на плечо: между манжетой и поверхностью плеча должно проходить 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 тонометром.		1	0.20
		И	Участник помогает пациенту принять правильное положение		Участник озвучивает, что необходимо разжать кулак и ноги не должны быть скрещены.		3	0.20

		И	Провести измерение АД		Участник измеряет АД на обеих руках. Участник вставляет штекер воздушного шланга в гнездо аппарата. Нажимает кнопку О/Л(Вкл, Выкл) звукового сигнала, выхода воздуха из манжеты и отображения результата измерения, выключает аппарат спускает манжету. Результат не засчитывается, если пациент не разжал кулак, ноги скрещены.		3	0.20
		И	Обработать тонометр		Участник произвел обработку тонометра		1	0.10
		И	Подготовить необходимое оборудование и оснащение для измерения температуры.		Участник готовит: термометр инфракрасный бесконтактный, сухую салфетку, салфетки антисептические-1шт, лотки.		1	0.10
		И	Информировать пациента о процедуре измерения температуры		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре, получает согласие.		1	0.10
		И	Измерить температуру тела.		Участник обрабатывает область лба сухой марлевой салфеткой. Наводит бесконтактный термометр на лоб пациента на 3-5см согласно инструкции. Нажимает курок\кнопку бесконтактного термометра однократно. Производит считывание показаний с дисплея.		3	0.10
		И	Сообщить пациенту о результатах исследования		Участник сообщает пациенту результаты измерения. Сравнивает с нормой.		1	0.10
		И	Обработать термометр		Участник обрабатывает корпус бесконтактного термометра спиртовой салфеткой.		1	0.10
		И	Участник определяет симметричность, ритмичность, наполнение, напряжение и частоту пульса		Участник определяет на обеих руках симметричность, ритмичность, наполнение, напряжение и частоту пульса.		3	0.10

		И	Измерить пульс		Участник использует часы с секундной стрелкой, располагает первый палец на тыльной стороне выше кисти второй, третий и четвертый -по ходу лучевой артерии, начиная с основания первого пальца. Прижимает слегка артерию к лучевой кости до ощущения пульсации. Засекает время на часах, подсчитывает пульсовые волны за 1 минуту.	3	0.20
		И	Озвучивает результат		Озвучивает результат: пульс симметричный, ритмичный, умеренного напряжения и наполнения, называет частоту, сравнивает ее с нормой.	1	0.10
		И	Измерить ЧДД		Участник использует часы с секундной стрелкой, располагает первый палец на тыльной стороне выше кисти второй, третий и четвертый -по ходу лучевой артерии, а другую руку кладет пациентке на грудную клетку. Засекает время на часах, подсчитывает ЧДД	3	0.20
		И	Озвучить результат		Участник сообщил о ЧДД, ЧСС пациенту, сравнил результат с нормой.	1	0.10
		И	Информировать пациента о процедуре измерения роста и массы тела		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре, получает согласие.	3	0.10
		И	Подготовить необходимое оборудование и оснащение для измерения роста пациента		Участник постелил салфетку на площадку ростомера.	3	0.10

		И	Подготовить пациента		Участник предложил пациентке разуться и осторожно встать на середину площадки так, чтобы пятки, ягодицы, межлопаточное пространство и затылок соприкасались с вертикальной планкой ростомера.		2	0.10
		И	Определить рост		Опустить планку ростомера на голову пациенту. Предложить пациенту сойти с площадки. Определить рост пациента по нижнему краю планки.		2	0.10
		И	Озвучить результат		Участник сообщил полученный результат пациенту		2	0.10
		И	Утилизировать салфетку		Участник убирает салфетку, помещает в емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».		2	0.10
		И	Подготовить необходимое оборудование и оснащение для измерения массы тела		Проверить исправность весов, их готовность к эксплуатации		2	0.10
		И	Постелить салфетку на площадку весов		Участник постелил салфетку на площадку весов, предложил пациенту разуться и осторожно встать на середину площадки весов		2	0.10
		И	Измерить массу тела		Участник определил массу тела пациента в соответствии с инструкцией по применению		3	0.10
		И	Озвучить результат		Участник сообщил полученный результат пациенту		1	0.10
		И	Утилизировать салфетку		Участник убирает салфетку, помещает в емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».		2	0.10

		И	Выявить наличие отеков		Участник двумя или тремя пальцами оценивает наличие отеков последовательно: визуально оценивает наличие отеков на лице, надавливает на руки в области предплечья, нижнюю треть голени, тыл стопы.		3	0.10
		И	Озвучить результат		Участник озвучил: отеки не обнаружены		1	0.10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки, помещает их в контейнер для отходов класса «Б»		2	0.10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки с антисептиком на гигиеническом уровне		2	0.10
4	Коммуникация и межличностные отношения							
		И	Согласовать план работы с пациенткой		Участник информирует пациента о том, что собирается делать, составляет план и озвучивает ход всех намеченных процедур и профилактических мероприятий. Получает согласие пациента на проведение манипуляций.		6	0.20
		И	Провести психопрофилактику с пациентом		Участник проводит психопрофилактику с пациентом (спрашивает о самочувствии, успокаивает, дает полную информацию о процедурах и результатах, не менее 5 раз)		5	0.20
5	Определить окружность живота и высоту стояния дна матки							
		И	Измерить окружность живота		Участник измеряет окружность живота, по линии, проходящей через пятый поясничный позвонок сзади, а спереди на уровне пупка		3	0.20
		И	Озвучить результат измерения окружности живота		Участник озвучивает результаты измерения окружности живота		3	0.10

		И	Измерить высоту стояния дна матки		Участник измеряет высоту стояния дна матки сантиметровой лентой, по белой линии живота от лобка до верхней точки дна матки		3	0.20
		И	Озвучить результат измерения высоты стояния дна матки		Участник озвучивает результаты измерения стояния дна матки		3	0.20
6	Провести наружное акушерское исследование							
		И	Получить согласие на проведение процедуры наружного акушерского исследования.		Участник получает у пациентки добровольное согласие на предстоящие процедуры.		1	0.10
		И	Подготовить пациента к предстоящим процедурам		Участник предлагает пациентке занять удобное положение -лежа на спине, на кушетке, покрытой пеленкой одноразовой.		2	0.10
		И	Вымыть руки на гигиеническом уровне		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом согласно стандартам.		2	0.10
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки не стерильные.		2	0.20
		И	Подготовить необходимое оборудование и оснащение		Участник подготавливает акушерский стетоскоп, сантиметровую ленту, тазомер, спиртовые салфетки, лотки		2	0.10
		И	Расположиться справа от пациентки.		Участник располагается справа от пациентки, лицом к ней.		2	0.10
		И	Провести 1 прием Леопольда-Левицкого		Участник проводит 1 прием наружного акушерского исследования. Участник озвучивает какой прием проводит (Леопольда -Левицкого). Участник располагает руки ребром ладони в области дна матки. Определяет высоту стояния дна матки и озвучивает часть плода расположенную в дне матки.		1	0.20

		И	Провести 2 прием Леопольда-Левицкого		Участник не отрывая рук после первого приема проводит второй прием наружного акушерского исследования. Участник озвучивает какой прием проводит (Леопольда - Левицкого).Участник опускает руки со дна матки на правую и левую ее стороны . Участник определяет положение, позицию, вид плода, осторожно пальпируя боковые поверхности матки.		1	0.20
		И	Участник озвучивает результат		Участник озвучил результат.		1	0.20
		И	Провести 3 прием Леопольда-Левицкого		Участник проводит третий прием наружного акушерского исследования: левую руку располагает на дне матки и подает плод к правой руке, а правой рукой охватывает часть плода расположенную над входом в малый таз. Участник определяет крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки. Результат не засчитать, если исследование проведено при помощи одной руки.		1	0.20
		И	Участник озвучивает результат		Участник озвучивает и обосновывает результат исследования: предлежание – головное, так как головка на ощупь твердая, круглой формы, баллотирует.		1	0.20
		И	Выслушать сердцебиение плода		Участник берет акушерский стетоскоп и прижимает его широким растробом к животу матери. Фиксирует стетоскоп между передней брюшной стенкой и ухом. Выслушивает сердцебиение плода слева ниже пупка в течении 1 мин.		3	0.20

		И	Озвучить количество сердцебиений плода		Участник озвучивает количество сердцебиения плода, сравнивает с нормой. Проговаривает: тоны ясные, ритмичные.		1	0.20
		И	Провести обработку стетоскопа		Участник производит обработку акушерского стетоскопа		2	0.20
7	Провести тазоизмерение							
		И	Измерить Disantia spinarum		Участник указательными пальцами определяет передне-верхние ости подвздошных костей, прикладывает пуговицы тазомера к их наружным краям и измеряет Disantia spinarum. Озвучивает методику измерения.		3	0.20
		И	Участник озвучивает результат		Участник озвучил: Disantia spinarum, сравнил его с нормой (25-26 см)		1	0.10
		И	Измерить Distantia cristarum		Участник продвигая указательные пальцы по гребням подвздошных костей, находит наиболее отдаленные точки, прикладывает пуговицы тазомера и измеряет: Distantia cristarum, озвучивая методику измерения.		3	0.20
		И	Участник озвучивает результат		Участник озвучил: Distantia cristarum, сравнил его с нормой (28-29 см)		1	0.10
		И	Измерить Distiantia trochanterica		Участник переводит тазомер на бедра, находит большие вертела бедренных костей, приложив пуговицы тазомера измеряет Distiantia trochanterica.		3	0.20
		И	Участник озвучивает результат		Участник озвучил Distiantia trochanterica, сравнил его с нормой (30-31 см)		2	0.10
		И	Участник просит женщину изменить положение: повернуться на левый бок. Согнуть нижележащую ногу в коленном и тазобедренном суставах		Участник просит женщину лечь на бок, спиной к нему, согнуть нижележащую ногу в тазобедренном и коленном суставах, а вышележащую ногу вытянуть.		3	0,20

		И	Пропальпировать середину верхне-наружного края симфиза и надкресцовую ямку		Участник определяет левой рукой надкрестцовую ямку (верхний угол ромба Михаэлиса), правой рукой определяет середину верхнего края симфиза, прикадывает пуговки тазомера к этим точкам и измеряет наружную конъюгату – Conjugata externa.		3	0.20
		И	Участник озвучивает результат		Участник озвучил Conjugata externa, сравнил с нормой (20-21 см)		2	0.10
		И	Участник определил Индекс Соловьева		Участник измерил сантиметровой лентой лучезапястный сустав пациентки – Индекс Соловьева		3	0,20
		И	Участник озвучивает результат		Участник озвучил результат измерения индекса Соловьева, сравнил с нормой (14-15 см)		2	0.10
		И	Участник вычислил истинную конъюгату		Участник проговорил как вычисляется истинная конъюгата (из Conjugata externa вычесть 9 при Индексе Соловьева, равному 14-15 см; из Conjugata externa вычесть 8 при Индексе Соловьева, равному 13 см и менее; Из Conjugata externa вычесть 10 при Индексе Соловьева, равному 16 см и более)		2	0.20
		И	Участник озвучивает результат истинной конъюгаты		Участник озвучил результат измерения истинной конъюгаты, сравнил с нормой (10 -11 см)		2	0.20
		И	Участник помогает женщине подняться с кушетки		Участник помогает женщине подняться с кушетки		2	0.20

		И	Утилизировать пеленку		Участник убирает пеленку с кушетки. Поместить пеленку в емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».		2	0.20
		И	Обработать тазомер		Участник производит обработку тазомера		2	0.20
		И	Обработать сантиметровую ленту		Участник обрабатывает сантиметровую ленту		2	0.20
		И	Обработать кушетку		Участник обработал кушетку дезинфицирующим раствором		2	0.20
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки и поместить перчатки в емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»		2	0.20
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		2	0.20
8	Забор мазка на флору							
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для осмотра шейки матки в зеркалах у беременной женщины.		Участник готовит: манипуляционный стол, стерильные и нестерильные перчатки, одноразовый акушерский набор, антисептик кожный, нестерильные лотки, стерильные салфетки марлевые, пинцет стерильный одноразовый, лоток стерильный-1шт, пронумерованное и разделенное на 3 части предметное стекло, бахилы		1	0.20
		И	Получить согласие пациента на проведение процедуры осмотра шейки матки в зеркалах у беременной женщины.		Участник получает у пациентки предварительное согласие на предстоящую процедуру.		1	0.20
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		2	0.20
		И	Надеть перчатки		Участник надевает нестерильные перчатки		2	0.20

		И	Покрыть гинекологическое кресло одноразовой пеленкой		Участник покрывает гинекологическое кресло индивидуальной одноразовой пеленкой		2	0.10
		И	Помочь пациентке лечь на кресло		Участник помогает лечь пациентке на гинекологическое кресло на спину, предложив надеть бахилы фиксируя ноги в ногодержателях.		2	0.10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки		2	0.10
		И	Утилизировать отходы		Участник утилизирует перчатки в контейнер для отходов класса «Б»		2	0.10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		2	0.10
		И	Надеть халат одноразовый		Участник надевает халат одноразовый		2	0.10
		И	Вскрыть расходный материал		Участник вскрывает акушерский набор, пинцет, марлевые салфетки, стерильный лоток		2	0.10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		2	0.10
		И	Надеть перчатки		Участник надевает стерильные перчатки		2	0.10
		И	Участник проводит осмотр наружных половых органов		Участник провел осмотр наружных половых органов и озвучил результат: оволосение по женскому типу, наружные половые органы развиты правильно, патологических процессов (воспаления, опухолей, изъязвлений, рубцов и патологических выделений) не обнаружено		2	0.20
		И	Провести обработку наружных половых органов		Участник провел обработку наружных половых органов антисептическим раствором		2	0.10

		И	Провести забор мазка из уретры	Пальцами левой руки разводит половые губы, указательным пальцем правой руки массирует уретру через переднюю стенку влагалища, стерильной марлевой салфеткой осушает наружное отверстие уретры, после чего ложечку Фолькмана вводит в уретру, забирает отделяемое из уретры и наносит на предметное стекло под знаком "U"	1	0.10
		И	Ввести зеркало во влагалище	Участник берет створчатое зеркало в правую руку, указательным и большим пальцами левой руки разводит половые губы, створчатое зеркало вводит сомкнутым в прямом размере до середины влагалища	1	0.10
		И	Перевести зеркало в поперечный размер	Участник переводит зеркало в поперечный размер и продвигает до сводов. Раскрывает створки. Фиксирует зеркало винтом.	1	0.10
		И	Осмотреть и оценить влагалищную часть озвучить	Участник осматривает и оценивает влагалищную часть шейки матки: форму, цвет, наружный зев, патологические образования, выделения.	1	0.10
		И	Озвучить результат исследования	Участник озвучил результат: шейка матки конической формы, цвет бледно-розовый, наружный зев цервикального канала – точечный, выделения - слизистые, патологических образований нет.	1	0.10
		И	Взять мазок из цервикального канала	Участник шейку матки протирает	1	0.20
		И	Провести забор мазка из заднего свода	Участник чистой ложечкой берет влагалищное содержимое из заднего свода влагалища и наносит его на стекло под знаком "V"	1	0.20

		И	Снять зеркало с фиксации		Участник: снимает зеркало с фиксации, постепенно выводит его		1	0.10
		И	Осмотреть и оценить стенки влагалища		Участник осматривает и оценивает стенки влагалища и озвучивает результат: слизистые стенок влагалища бледно-розового цвета, патологических изменений нет, выделения - бели.		1	0.10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки и утилизирует в отходы класса «Б»		2	0.10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		2	0.10
		И	Надеть перчатки		Участник надевает нестерильные перчатки		2	0.10
		И	Помочь женщине встать с кресла		Участник помогает женщине встать с гинекологического кресла		1	0.10
		И	Предложить снять бахилы		Участник предлагает/помогает женщине снять бахилы, утилизирует в отходы класса «Б»		2	0.10
		И	Убрать пеленку		Участник убирает пеленку в емкость с отходами класса «Б»		2	0.10
		И	Организовать транспортировку анализа		Участник упаковывает стекло в сумку для транспортировки в лабораторию		3	0.20
		И	Обработать поверхности дезинфицирующим средством		Участник обрабатывает гинекологическое кресло дезинфицирующим раствором.		1	0.10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки и утилизирует в отходы класса «Б»		2	0.10
		И	Мытье и обработка рук		Участник моет руки после работы с соблюдением правил. Участник проводит гигиеническую обработку рук (Европейский стандарт EN-1500), согласно ГОСТам.		2	0.10
9	Определить вес плода							

		И	Озвучить формулу		Участник озвучивает формулу для определения веса плода (не менее 3х формул)		1	0.20
		И	Рассчитать вес плода		Участник рассчитывает вес плода используя не менее 3х формул		1	0.20
		И	Озвучить результат расчетов		Участник озвучивает результат, полученный вследствие расчетов.		1	0.10
10	Определить содержание белка в моче							
		И	Объяснить женщине алгоритм собирания мочи		Участник объясняет пациентке правила сбора мочи: Мочу собрать в специальный стерильный контейнер: Первые 15 мл мочи слить в унитаз. Последующие 3-10 мл собрать в специальный стерильный контейнер, плотно закрутить крышку.		1	0.10
		И	Определить наличие белка в моче при помощи экспресс теста		Участник с помощью экспресс теста определяет наличие белка в моче пациента		1	0.10
		И	Озвучить результат исследования		Участник озвучивает результат процедуры		1	0.10
11	Формулирование диагноза							
		И	Участник сформулировал диагноз		Участник сформулировал диагноз и обосновал его. Озвучил диагноз.		1	0.20
12	Заполнить документацию							
		И	Заполнить историю родов		Участник заполняет историю родов		1	0.10
		И	Заполнить журнал поступающих в родильный дом пациентов		Участник заполняет журнал поступающих в родильный дом пациентов		1	0.10
		И	Заполнить добровольное согласие на оказание медицинских услуг		Участник контролирует заполнение пациенткой согласия на оказание медицинских услуг		6	0.10
		И	Заполнить согласие на обработку персональных данных		Участник контролирует заполнение пациенткой согласия на обработку персональных данных		6	0.10
13	Безопасная среда пациента и персонала							

		И	Мытье и обработка рук		Участник моет руки перед началом работы с соблюдением правил. Участник проводит гигиеническую обработку рук, согласно ГОСТам.		3	0.20
		И	Распределить отходы		Участник утилизирует отходы согласно стандартам: класс «А», «Б», дезинфицирует инструментарий, расходный материал, методом погружения, поверхности методом протирания.		2	0.40
		И	Соблюдать собственную безопасность при работе с пациентом.		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу.		2	0.10
		И	Соблюдать асептику и антисептику.		Участник соблюдает асептическую технику		2	0.20

Б Уход за родильницей после оперативного вмешательства в условиях акушерского стационара

15,50

1	Субъективное обследование пациента							
		И	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль		Участник поздоровался, представился и обозначил свою роль. Попросил представиться пациента.		1	0.10
		И	Провести идентификацию пациентки		Участник проводит идентификацию путем записи ФИО пациентки и конкурсанта во всех документах		1	0.10
		И	Выяснить эмоциональное состояние, самочувствие пациента.		Участник уточняет у пациента о его самочувствии: спрашивает о симптомах, которые есть сейчас (не менее 5 раз).		1	0.10
		И	Выяснить настоящие проблемы женщины.		Участник проводит опрос женщины и выясняет ее проблемы. Настоящие проблемы-те проблемы, которые беспокоят пациента на момент обращения.		1	0.10

		И	Выяснить потенциальные проблемы женщины.		Потенциальные – это те которые не существуют, но могут появиться с течением времени. Участник называет 4 и более потенциальных проблем.		1	0.10
2	Составление плана работы							
		И	Составить план работы акушерского обследования пациента		Участник пишет план, который включает в себя все медицинские манипуляции. В написанном плане указано ФИО участника, регион.		6	0.10
		И	Установить временные рамки к проведению медицинских манипуляций		Участник установил временные рамки ко всем манипуляциям		6	0.10
		И	Поставить цели к выполнению медицинских манипуляций		Участник установил цели к выполнению манипуляций		6	0.10
		И	Озвучить план работы, получить согласие пациента		Участник озвучивает план работы и получает согласие пациентки		2	0.10
3	Объективное обследование женщины							
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки с антисептиком на гигиеническом уровне		2	0.10
		И	Информировать пациента о процедуре измерения АД		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре, получает согласие.		2	0.20
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения АД		Участник готовит: тонометр, антисептик, перчатки.		2	0,20
		И	Участник готовит спиртовые салфетки		Участник озвучивает: Герметичность салфетки не нарушена, срок годности соответствует сроку хранения		2	0.20
		И	Выяснить у пациента о приемах пищи до измерения АД		Участник выясняет, что пациент употреблял за час до измерения АД.		1	0.10
		И	Участник определяет исправность тонометра		Участник определил и озвучил: Тонометр исправен и готов к эксплуатации		2	0.20

		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки с антисептиком на гигиеническом уровне		3	0,10
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки нестерильные		1	0,10
		И	Подготовить пациента к измерению АД		Участник располагает руку пациента в удобном положении, ладонью вверх на уровне сердца, пальцы разомкнуты. Накладывает манжету тонометра на плечо: между манжетой и поверхностью плеча должно проходить 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 тонометром.		1	0.20
		И	Участник помогает пациенту принять правильное положение		Участник озвучивает, что необходимо разжать кулак и ноги не должны быть скрещены.		2	0.10
		И	Провести измерение АД		Участник измеряет АД на обеих руках. Участник вставляет штекер воздушного шланга в гнездо аппарата. Нажимает кнопку О/Л(Вкл, Выкл)звукового сигнала, выхода воздуха из манжеты и отображения результата измерения, выключает аппарат спускает манжету. Результат не засчитывается, если пациент не разжал кулак, ноги скрещены.		3	0.10
		И	Озвучить результат		Участник озвучивает полученный результат, сравнивает его с нормой		1	0.10
		И	Обработать тонометр		Участник произвел обработку тонометра		3	0.10

		И	Подготовить необходимое оборудование и оснащение для измерения температуры.		Участник готовит: термометр инфракрасный бесконтактный, сухую салфетку, салфетки спиртовые - 1шт,лоток.		1	0.10
		И	Информировать пациента о процедуре измерения температуры		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре, получает согласие.		1	0.10
		И	Измерить температуру тела.		Участник обрабатывает область лба сухой марлевой салфеткой. Навести бесконтактный термометр на лоб пациента на 3-5см согласно инструкции. Нажать курок\кнопку бесконтактного термометра однократно. Произвести считывание показаний с дисплея.		1	0.10
		И	Участник утилизирует салфетку		Участник помещает салфетку в контейнер для отходов класс «Б»		2	0.10
		И	Обработать тонометр		Участник произвел обработку тонометра		3	0.10
		И	Подготовить необходимое оборудование и оснащение для измерения температуры.		Участник готовит: термометр инфракрасный бесконтактный, сухую салфетку, салфетки спиртовые - 1шт,лоток.		1	0.10
		И	Информировать пациента о процедуре измерения температуры		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре, получает согласие.		1	0.10
		И	Измерить температуру тела.		Участник обрабатывает область лба сухой марлевой салфеткой. Навести бесконтактный термометр на лоб пациента на 3-5см согласно инструкции. Нажать курок\кнопку бесконтактного термометра однократно. Произвести считывание показаний с дисплея.		1	0.10
		И	Участник утилизирует салфетку		Участник помещает салфетку в контейнер для отходов класс «Б»		2	0.10

		И	Измерить ЧДД		Участник использует часы с секундной стрелкой, располагает первый палец на тыльной стороне выше кисти второй, третий и четвертый -по ходу лучевой артерии, а другую руку кладет пациентке на грудную клетку. Засекает время на часах, подсчитывает ЧДД		3	0.10
		И	Озвучить результат ЧСС, ЧДД		Участник сообщил о ЧДД пациенту, сравнил результат с нормой.		3	0.10
		И	Выявить наличие отеков		Участник двумя или тремя пальцами оценивает наличие отеков последовательно: визуально оценивает наличие отеков на лице, надавливает на руки в области предплечья, нижнюю треть голени, тыл стопы.		2	0.10
		И	Озвучить результат		Участник озвучил: отеки не обнаружены		2	0.10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки, помещает их в контейнер для отходов класса «Б»		3	0.10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки с антисептиком на гигиеническом уровне		2	0.10
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки нестерильные		2	0.10
		И	Получить согласие на осмотр и пальпацию молочных желез		Участник получает устное согласие пациента на проведение осмотра и пальпации молочных желез		6	0.10
		И	Осмотреть молочные железы		Участник осматривает внешний вид молочных желез, симметричность, наличие отечности и гиперемии кожи, деформации ореол, цвет кожных покровов, изменение положения сосков		1	0.10

		И	Озвучить результат осмотра молочных желез		Участник озвучивает результат осмотра молочных желез пациентки: Молочные железы симметричны, бледно-розовой окраски, гиперемии и отека нет, деформации ореол и сосков не выявлены.		2	0.10
		И	Провести поверхностную пальпацию молочных желез		Участник ткань молочной железы прижимает к грудной клетке небольшими циркулярными движениями. оценивает поверхностный слой		2	0.10
		И	Озвучить результаты поверхностной пальпации молочных желез		Участник озвучивает результат поверхностной пальпации молочных желез		2	0.10
		И	Провести глубокую пальпацию молочных желез		Участник пальпирует молочные железы, границы осматриваемых фрагментов накладывает друг на друга. Пальпацию продолжает до полного осмотра молочных желез.		2	0.10
		И	Озвучить результаты глубокой пальпации молочных желез		Участник озвучивает результат глубокой пальпации молочных желез		2	0.10
		И	Провести пальпацию ареолы и подсосковой области		Участник осторожно сдавливает сосок между указательными и большими пальцами.		2	0.10
		И	Предупредить пациента предстоящем исследовании отделяемого из соска		Участник получает согласие на проведение исследования		2	0.10
		И	Провести оценку отделяемого		Участник проводит оценку выделений на салфетку и озвучивает результат (молозиво)		2	0.10
		И	Участник утилизирует салфетку		Участник помещает салфетку в контейнер для отходов класс «Б»		2	0.10
		И	Провести пальпацию лимфатических узлов в подмышечных впадинах		Участник проводит пальпацию лимфатических узлов в подмышечных впадинах (последовательно с двух сторон)		2	0.10

		И	Уточнить у пациента его самочувствие		Участник спрашивает: «Как Вы себя чувствуете?»		2	0.10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки и помещает в контейнер отхода класса «Б»		3	0.10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки на гигиеническом уровне антисептиком		3	0.10
4	Коммуникация и межличностные отношения							
		И	Провести с пациенткой беседу о ее состоянии и профилактике послеоперационных осложнений		Участник беседует с пациенткой о ее состоянии и дает рекомендации по профилактике осложнений. Озвучивает не менее 10 рекомендаций.		5	0.10
5	Определить высоту стояния дна матки							
		И	Получить согласие на проведение процедуры определения уровня стояния дна матки		Участник получает устное согласие на определение уровня стояния дна матки		6	0.10
		И	Провести пальпацию матки, определить уровень стояния дна матки		Участник пальпаторно определяет состояние матки (форму, плотность, болезненность), уровень стояния дна матки.		3	0.10
		И	Озвучить результат пальпации матки		Участник озвучивает результаты пальпации матки: матка овоидной формы, плотная, болезненная при пальпации. Дно матки – на уровне пупка.		3	0.10
		И	Определить характер выделений и их объем		Участник определил характер лохий и их объем. Озвучил: Выделения кровянистые, обильные.		3	0.10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки и утилизирует в контейнер для отходов А		2	0.10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		2	0.10

6	Провести постановку внутримышечной инъекции препаратом Цефазолин 1 г							
		И	Подготовить оснащение и оборудование для постановки внутримышечной инъекции		Участник готовит: Цефазолин, растворитель, антисептические спиртовые салфетки-5 шт, шприц, сменная игла, лоток-2 шт, перчатки, антисептик для рук, ёмкости для дезинфекции использованного оснащения		3	0.10
		И	Проинформировать пациента о процедуре постановки внутримышечной инъекции препаратом Цефазолин 1 г		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре постановки внутримышечной инъекции препаратом Цефазолин 1 г		3	0.10
		И	Оценить срок годности препарата, убедиться в целостности флакона. Проверить герметичность спиртовых салфеток, шприца и одноразовой иглы		Участник оценивает срок годности препарата и убеждается в целостности флакона, герметичности спиртовых салфеток, шприца, иглы.		2	0.10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		2	0.10
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки нестерильные		2	0.10
		И	Вскрыть упаковку шприца		Участник вскрывает упаковку шприца со стороны поршня Берется за рукоятку поршня и обеспечивает соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы). Помещает собранный шприц обратно в упаковку		2	0.10

		И	Вскрыть салфетки		Участник вскрывает поочередно 4 стерильные упаковки с салфетками с антисептиком и не вынимая из упаковки оставляет на манипуляционном столе		2	0.10
		И	Открыть металлическую крышку на флаконе		Участник открывает металлическую крышку на флаконе с антибиотиком нестерильным пинцетом или ножницами.		2	0.10
		И	Обработать резиновую пробку		Участник обрабатывает резиновую пробку антисептической салфеткой		2	0.10
		И	Утилизировать салфетку		Участник утилизирует использованную салфетку в контейнер отходов класс «А»		2	0.10
		И	Вскрыть ампулу с растворителем, набрать в шприц и озвучить свои действия		Участник вскрывает ампулу с растворителем и набирает в шприц необходимое количество из расчета: при разведении а/б 1:1 - 1 мл растворителя на каждые 100000 ЕД при разведении а/б 2:1 - 0,5 мл растворителя на каждые 100000 ЕД (Озвучить)		2	0.10
		И	Ввести растворитель во флакон		Участник прокалывает иглой резиновую пробку флакона, постепенно вводит в него растворитель, встряхивает флакон, не извлекая иглы		2	0.10
		И	Набрать необходимое количество раствора антибиотика и озвучить пропорции		Участник набирает необходимое количество получившегося раствора антибиотика из расчета: При разведении 1:1 в 1 мл раствора – 100 000 ЕД При разведении 2:1 в 1 мл раствора – 200 000 ЕД(Озвучить)		2	0.10

		И	Утилизировать иглу		Участник снимает первую иглу рукой, помещает иглу в контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником.		2	0.10
		И	Провести замену иглы		Участник выкладывает шприц с лекарственным препаратом без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца, вскрывает стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли, присоединить шприц к канюле иглы для инъекции.		2	0.10
		И	Утилизировать упаковку от иглы для инъекции		Участник помещает упаковку от иглы для инъекции в емкость для медицинских отходов класса «А»		2	0.10
		И	Подготовить шприц к процедуре		Участник вытесняет воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы, кладет собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку от шприца.		2	0.10
		И	Выбрать место инъекции		Участник выбирает и осматривает предполагаемое место инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)		2	0.10
		И	Обработать место инъекции		Участник обрабатывает двукратно место инъекции салфетками с антисептиком.		2	0.10
		И	Утилизировать отходы		Участник использованные салфетки с антисептиком помещает в емкость для отходов класса «Б». Снимает колпачок с иглы и помещает в емкость для отходов класса «А».		2	0.10
		И	Постановка инъекции		Участник туго натягивает кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы указательным пальцем		2	0.10

		И	Ввести иглу		Участник вводит иглу быстрым движением руки под углом 90 на 2/3 ее длины. (участник убедился в отсутствии крови, что он не попал в сосуд)		2	0.10
		И	Введение лекарственного препарата		Участник медленно вводит лекарственный препарат в мышцу.		2	0.10
		И	Извлечь иглу		Участник извлекает иглу, прижав к месту инъекции салфетку с антисептиком. Не отрывая руки с		2	0.10
		И	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения		Участник убеждается в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции		2	0.10
		И	Утилизировать отходы		Поместить салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б» Отсоединить иглу от шприца поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б». Поместить шприц в неразобранном виде в емкость для отходов класса «Б»		2	0.10
		И	Обработать поверхность		Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола антисептиком двукратно с интервалом 15 минут		2	0.10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки нестерильные и утилизирует в контейнер для отходов класса «Б»		2	0.10
		И	Обработать руки		Обработать руки гигиеническим способом		2	0.10
7	Одеть на пациентку компрессионное белье при помощи госпитального батлера							

		И	Выяснить у пациентки о наличие компрессионного белья		Участник выясняет у пациентки о наличии компрессионного белья		2	0.10
		И	Подготовить оснащение для надевания пациентке компрессионных чулок при помощи госпитального батлера		Участник готовит батлер, компрессионные чулки.		3	0.10
		И	Опустить чулок		Участник опускает чулок носком вниз между двух дуг батлера.		3	0.10
		И	Натянуть резинку на дуги		Участник натягивает резинку на дуги и опустите ее до основания приспособления.		3	0.10
		И	Стянуть на батлер компрессионное изделие		Участник аккуратными движениями стягивает на батлер остальную часть компрессионного изделия так, чтобы пяточная часть оказалась в районе верхней части устройства.		3	0.10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		2	0.10
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки нестерильные		2	0.10
		И	Надеть чулок на ступню		Участник надевает натянутый чулок сначала на ступню женщины, затем перемещает приспособление дальше, через лодыжку до нижней части колена.		3	0.10
		И	Снять конструкцию с ноги пациента		Участник осторожно снимает конструкцию, при этом белье должно остаться на ноге.		3	0.10
		И	Распределить компрессионное изделие		Участник вручную распределяет изделие по ноге так, чтобы не было складок		3	0.10
		И	Участник проводит беседу с пациенткой о необходимости и правилах ношения компрессионного белья.		Участник проводит беседу с пациенткой о необходимости и правилах ношения компрессионного белья. (Озвучивает не менее 5 рекомендаций)		2	0.10

		И	Провести дезинфекцию батлера		Участник обрабатывает дез средством батлер		2	0.10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки и утилизирует в контейнер класса «Б»		2	0.10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		2	0.10
8	Осуществить смену повязки							
		И	Подготовить оснащение и оборудование для смены повязки		Участник готовит: стерильный халат, очки, перчатки, стерильные перчатки, антисептик, перевязочный набор, антисептический раствор, повязку, лоток одноразовый, пеленку.		2	0.10
		И	Подготовить пациента для перевязки.		Участник подкладывает под спину пациента пеленку, освобождает место повязки от одежды.		2	0.20
		И	Надеть индивидуальные средства защиты		Участник надевает стерильный халат, очки.		2	0.20
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		2	0.20
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки нестерильные		2	0.10
		И	Снять предыдущую повязку		Участник снимает самоклеящуюся повязку вдоль раны сверху вниз, придерживая кожу.		2	0.20
		И	Осмотреть и озвучить наличие выделений на повязке		Участник осматривает наличие выделений на повязке, оценивает цвет, количество, запах.		2	0.20
		И	Осмотреть рану на наличие воспаления и озвучить		Участник осматривает рану и кожу вокруг раны на наличие признаков воспаления (отек, гиперемия, выделения, запах, края).		2	0.20
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки и утилизирует в контейнер класса «Б»		2	0.10

		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		2	0.10
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки стерильные		2	0.10
		И	Обработать рану		Обрабатывает рану и кожу вокруг раны стерильными марлевыми шариками, меняя их после каждого движения, от центра к периферии.		2	0.20
		И	Наложить повязку		Участник накладывает стерильную самоклеющуюся повязку		2	0.20
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки и утилизирует в контейнер класса «Б»		2	0.10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		2	0.10
9	Формулирование диагноза							
		И	Участник сформулировал диагноз		Участник сформулировал диагноз и обосновал его.		2	0.20
10	Безопасная среда для пациента и персонала							
		И	Мытье и обработка рук		Участник моет руки перед началом работы с соблюдением правил. Участник проводит гигиеническую обработку рук (Европейский стандарт EN-1500), согласно ГОСТам.		3	0.40
		И	Распределить отходы		Участник утилизирует отходы согласно стандартам: класс «А» и «Б», дезинфицирует инструментарий, расходный материал, методом погружения, поверхности методом протирания.		3	0.40
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом.		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу.		3	0.40

		И	Обеспечить безопасность работы с пациентом.		Участник объясняет процесс реабилитации разъясняет важность и этапность проведения манипуляций.		3	0.40
		И	Соблюдать асептику и антисептику.		Участник соблюдает асептическую технику		3	0.40
11	Заполнить документацию							
		И	Заполнить лист назначения		Участник заполняет лист назначения		6	0.10
		И	Заполнить температурный лист		Участник заполняет температурный лист		6	0.10

В Оказание акушерской помощи в условиях стационара

20,00

1	Субъективное обследование женщины							
		И	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль		Участник поздоровался, представился и обозначил свою роль. Попросил представиться пациентку		1	0,10
		И	Провести идентификацию пациентки		Участник проводит идентификацию путем записи ФИО пациентки и конкурсанта во всех документах		1	0,10
		И	Выяснить эмоциональное состояние, самочувствие пациента.		Участник уточняет у пациента о его самочувствии: спрашивает о симптомах, которые есть сейчас		1	0,10
		И	Выяснить настоящие проблемы женщины.		Участник проводит опрос женщины и выясняет ее проблемы. Настоящие проблемы-те проблемы, которые беспокоят пациента на момент обращения.		1	0,10
		И	Выяснить потенциальные проблемы женщины.		Участник проводит опрос женщины и выясняет ее потенциальные проблемы — это те которых не существует, но могут появиться с течением времени. Участник называет 4 и более потенциальных проблем.		1	0,10
2	Составление плана работы							

		И	Составить план работы акушерского обследования пациента		Участник пишет план, который включает в себя все медицинские манипуляции. В написанном плане указано ФИО участника, регион.		6	0,20
		И	Установить временные рамки к проведению медицинских манипуляций		Участник установил временные рамки ко всем манипуляциям		6	0,20
		И	Поставить цели к выполнению медицинских манипуляций		Участник установил цели к выполнению манипуляций		6	0,10
3	Объективное обследование женщины							
		И	Озвучить план работы, получить согласие на проведение медицинских манипуляций		Участник озвучил план работы, получил согласие на проведение медицинских манипуляций		1	0,10
		И	Обработка рук		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом		1	0,10
		И	Информировать пациента о процедуре измерения АД		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре, получает согласие.		1	0,10
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения АД		Участник готовит: тонометр, антисептик, перчатки.		1	0,20
		И	Выяснить у пациента о приемах пищи до измерения АД		Участник выясняет, что пациент употреблял за час до измерения АД.		1	0,20
		И	Участник определяет исправность тонометра		Участник определил и озвучил: Тонометр исправен и готов к эксплуатации		2	0,07
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки с антисептиком на гигиеническом уровне		2	0,07
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки нестерильные		2	0,10

		И	Подготовить пациента к измерению АД		Участник располагает руку пациента в удобном положении, ладонью вверх на уровне сердца, пальцы разомкнуты. Накладывает манжету тонометра на плечо: между манжетой и поверхностью плеча должно проходить 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 тонометром.	1	0,20
		И	Участник помогает пациенту принять правильное положение		Участник озвучивает, что необходимо разжать кулак и ноги не должны быть скрещены.	2	0.10
		И	Провести измерение АД		Участник измеряет АД на обеих руках. Участник вставляет штекер воздушного шланга в гнездо аппарата. Нажимает кнопку О/І (Вкл, Выкл) звукового сигнала, выхода воздуха из манжеты и отображения результата измерения, выключает аппарат спускает манжету.	1	0,10
		И	Озвучить результат		Участник озвучивает полученный результат, сравнивает его с нормой	1	0.07
		И	Обработать тонометр		Участник произвел обработку тонометра	1	0.10
		И	Подготовить необходимое оборудование и оснащение для измерения температуры.		Участник готовит: термометр инфракрасный бесконтактный, сухую салфетку, салфетки антисептические- 1шт, лотки	1	0,20
		И	Участник готовит спиртовые салфетки		Участник озвучивает: Герметичность салфетки не нарушена, срок годности соответствует сроку хранения	1	0,10

		И	Информировать пациента о процедуре измерения температуры		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре, получает согласие.		1	0,10
		И	Измерить температуру тела.		Участник обрабатывает область лба сухой марлевой салфеткой. Навести бесконтактный термометр на лоб пациента на 3-5см согласно инструкции. Нажать курок\кнопку бесконтактного термометра однократно. Произвести считывание показаний с дисплея.		1	0,10
		И	Сообщить пациенту о результатах исследования		Участник сообщает пациенту результаты измерения.		3	0,20
		И	Обработать термометр		Участник обрабатывает корпус бесконтактного термометра спиртовой салфеткой.		1	0,10
		И	Измерить пульс		Участник использует часы с секундной стрелкой, располагает первый палец на тыльной стороне выше кисти второй, третий и четвертый -по ходу лучевой артерии, начиная с основания первого пальца. Прижимает слегка артерию к лучевой кости до ощущения пульсации. Засекает время на часах, подсчитывает пульсовые волны за 1 минуту.		1	0,10
		И	Измерить ЧДД		Участник использует часы с секундной стрелкой, располагает первый палец на тыльной стороне выше кисти второй, третий и четвертый -по ходу лучевой артерии, а другую руку кладет пациентке на грудную клетку. Засекает время на часах, подсчитывает ЧДД		3	0,20
		И	Озвучить результат		Участник сообщил о ЧДД, ЧСС пациенту, сравнил результат с нормой.		2	0,10

		И	Выявить наличие отеков		Участник двумя или тремя пальцами оценивает наличие отеков последовательно: визуально оценивает наличие отеков на лице, надавливает на руки в области предплечья, нижнюю треть голени, тыл стопы.		2	0,154
		И	Озвучить результат		Участник озвучил: отеки не обнаружены		2	0.154
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки, помещает их в контейнер для отходов класса «Б»		3	0,15
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки с антисептиком на гигиеническом уровне		2	0,05
4	Коммуникация и межличностные отношения							
		И	Согласовать план работы с пациенткой		Участник информирует пациента о том, что собирается делать, составляет план и озвучивает ход всех намеченных процедур и профилактических мероприятий. Получает согласие пациента на проведение манипуляций.		4	0,07
		И	Провести психопрофилактику с пациентом		Участник проводит психопрофилактику с пациентом (спрашивает о самочувствии, успокаивает, дает полную информацию о процедурах и результатах, не менее 5 раз)		3	0.20
5	Провести наружное акушерское обследование							
		И	Информирует пациента о ходе процедуры		Участник информирует пациентку о ходе процедуры, получает согласие		1	0.15
		И	Подготовка оснащения и оборудования для проведения оценки прохождения головки путем абдоминального обследования		Участник готовит: перчатки нестерильные, антисептик		1	0,20

		И	Уложить пациента		Участник предложил пациентке лечь на спину, помог занять удобное положение.		1	0,10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки антисептиком		3	0,30
		И	Надеть перчатки		Участник надевает нестерильные перчатки		3	0,17
		И	Провести прием Леопольда-Левицкого		Участник встает справа от пациентки лицом к ней. Проводит первый прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого)		1	0,07
		И	Провести первый прием наружного акушерского исследования		Участник располагает поверхности обеих рук на матке таким образом, чтобы они плотно охватывали дно, а ногтевые фаланги пальцев были обращены друг к другу. Участник определяет крупную часть плода, расположенную на дне осторожно пальпируя дно матки. (озвучить)		1	0,07
		И	Провести второй прием наружного акушерского исследования		Участник опускает руки со дна матки на правую и левую ее стороны до уровня пупка и ниже. Определяет положение, позицию, вид плода, осторожно пальпируя боковые поверхности матки		1	0,30
		И	Участник озвучивает результат		Участник озвучил результат.		3	0,20
		И	Провести третий прием наружного акушерского исследования		Участник левую руку кладет на дно матки и поддает плод к правой руке охватывает часть плода, расположенную над входом в малый таз. Определяет крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующими движениями правой руки		1	0,20
		И	Участник озвучивает результат		Участник озвучивает и обосновывает результат исследования.		3	0,20

6	Провести оценку прохождения головки путем абдоминального обследования							
		И	Провести четвертый прием наружного акушерского исследования		Участник встает лицом к ногам пациентки, кисти обеих рук располагает на нижнем сегменте матки и сближает их. Определяет уровень стояния предлежащей части плода по отношению ко входу в малый таз. Озвучивает результат.		1	0,20
7	Провести аускультацию плода							
		И	Подготовить необходимое оборудование и оснащение		Участник подготавливает акушерский стетоскоп, спиртовые салфетки, лотки		3	0,25
		И	Участник готовит спиртовые салфетки		Участник озвучивает: Герметичность салфетки не нарушена, срок годности соответствует сроку хранения		3	0,10
		И	Выслушать сердцебиение плода		Участник берет акушерский стетоскоп и прижимает его широким раструбом к животу матери. Фиксирует стетоскоп между передней брюшной стенкой и ухом. Выслушивает сердцебиение плода слева ниже пупка в течении 1 мин. Результат не засчитывается, если участник не отнял руку от стетоскопа, стетоскоп не полностью прижат широким раструбом к животу беременной.		3	0,20
		И	Озвучить количество сердцебиений плода		Участник озвучивает количество сердцебиения плода, сравнивает с нормой. Проговаривает: тоны ясные, ритмичные.		2	0,15
		И	Обработать стетоскоп		Участник обрабатывает стетоскоп.		3	0,10
8	Провести подсчет схваток							
		И	Информирует пациента о ходе процедуры подсчета схваток		Участник информирует пациентку о ходе процедуры.		2	0,20

		И	Оценить силу схваток		Участник оценивает силу схватки (сильные, умеренные, слабые).		2	0,30
		И	Определить продолжительность схватки		Участник отмечает по часам с секундной стрелкой начало напряжения матки и время ее полного расслабления (это продолжительность схватки).		2	0,30
		И	Определить паузу между схватками		Участник, не снимая руки со дна матки, отмечает продолжительность паузы до следующего напряжения матки (это пауза между схватками).		2	0,25
		И	Провести подсчет схваток		Участник подсчитывает подряд минимум 3 схватки и 2 промежутка между ними. Участник при проведении подсчёта схваток всё время правую руку удерживает на дне матки.		2	0,27
		И	Озвучить результат		Участник озвучил: схватки сильные, продолжительность 30–35 секунд, через 4–5 минут, регулярные, болезненные		3	0,20
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки		3	0,10
		И	Утилизировать перчатки		Участник утилизирует перчатки в контейнер для отходов класса «Б»		3	0,10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способ с антисептиком		2	0,30
9	Формулирование диагноза							
		И	Участник сформулировал диагноз		Участник сформулировал диагноз и обосновал его. Озвучил диагноз.		3	0,237
10	Провести постановку внутримышечной инъекции препаратом Но-шпа 20 мг/мл.							

		И	Подготовить оснащение для постановки внутримышечной инъекции		Участник готовит: перчатки нестерильные, шприц, 4 спиртовые салфетки, лотки почкообразные нестерильные-2шт, стерильную иглу для инъекций, антисептик, препарат, не прокалываемый контейнер класса «Б».		3	0,10
		И	Информировать пациента о предстоящей процедуре		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре, получает согласие на ее выполнение		3	0,20
		И	Проверить герметичность и сроки годности упаковок		Участник проверяет герметичность упаковок лекарства, шприца, проверяет сроки годности.		3	0,20
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)		3	0,20
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки медицинские нестерильные		3	0,20
		И	Вскрыть упаковку шприца		Участник вскрывает упаковку шприца со стороны поршня. Берется за рукоятку поршня и обеспечивает соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы). Помещает собранный шприц обратно в упаковку.		3	0,20
		И	Вскрыть салфетки		Участник вскрывает поочередно 4 стерильные упаковки с салфетками с антисептиком, не вынимая их из упаковки		3	0,20
		И	Озвучить название препарата и дозировку		Участник озвучивает название препарата и дозировку.		3	0,20

		И	Обработать ампулу		Участник встряхивает ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части, обрабатывает шейку ампулы салфеткой с антисептиком		3	0,20
		И	Вскрыть ампулу		Участник оборачивает этой же салфеткой головку ампулы, вскрывает ампулу резким движением пальцев руки "от себя", ставит вскрытую ампулу с лекарственным препаратом на манипуляционный стол		3	0,20
		И	Утилизировать салфетку		Участник помещает салфетку с антисептиком (внутри которой головка ампулы) в емкость для медицинских отходов класса «Б», поместить упаковку от салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»		3	0,20
		И	Набрать лекарственное вещество		Участник берет шприц из упаковки, снимает колпачок с иглы, помещает колпачок из-под иглы в емкость для отходов класса «А», вводит иглу в ампулу, стоящую на столе и набирает нужное количество препарата,		3	0,20
		И	Утилизировать ампулу		Участник помещает пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «Б»		3	0,20
		И	Снять иглу со шприца		Участник снимает двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца		3	0,20
		И	Утилизировать иглу		Участник помещает иглу в контейнер для сбора острых		3	0,20

		И	Провести замену иглы		Участник выкладывает шприц с лекарственным препаратом без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца, вскрывает стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли, присоединяет шприц к канюле иглы для инъекции.		3	0,20
		И	Утилизировать упаковку от иглы для инъекции		Участник помещает упаковку от иглы для инъекции в емкость для медицинских отходов класса «А»		3	0,20
		И	Подготовить шприц к процедуре		Участник вытесняет воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы, кладет собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку от шприца.		3	0,20
		И	Выбрать место инъекции		Участник выбирает и осматривает предполагаемое место инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)		3	0,20
		И	Обработать место инъекции		Участник обрабатывает двукратно место инъекции салфетками с антисептиком.		3	0,20
		И	Утилизировать отходы		Участник использованные салфетки с антисептиком помещает в емкость для отходов класса «Б». Снимает колпачок с иглы и помещает в емкость для отходов класса «А».		3	0,20
		И	Постановка инъекции		Участник туго натягивает кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку берет шприц, придерживая канюлю иглы указательным пальцем		3	0,20
		И	Ввести иглу		Участник вводит иглу быстрым движением руки под углом 90 на 2/3 ее длины. (участник убедился в отсутствии крови, что он не попал в сосуд)		3	0,20

		И	Введение лекарственного препарата		Участник медленно вводит лекарственный препарат в мышцу.		3	0,20
		И	Извлечь иглу		Участник извлекает иглу, прижав к месту инъекции салфетку с антисептиком. Не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата.		3	0,20
		И	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения		Участник убеждается в отсутствии наружного кровотечения		3	0,20
		И	Утилизировать отходы		Участник помещает салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б» . Отсоединяет иглу от шприца, помещает в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б». Помещает шприц в неразобранном виде в емкость для отходов класса «Б»		2	0,20
		И	Обработать поверхность		Участник обрабатывает рабочую поверхность манипуляционного стола антисептиком		2	0,20
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки и утилизирует в контейнер для отходов класса «Б»		3	0,20
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом		3	0,20
11	Установить периферический катетер пациентке							

		И	Подготовить оснащение для постановки периферического катетера	Участник готовит: Очки – 1 шт. Одноразовый халат – 1 шт. Шприцы одноразовые (по количеству назначенных препаратов). Лоток – 2шт. Перчатки нестерильные – 1 пара Жгут – 1 шт Периферический внутривенный катетер – 1 шт. Раствор 0,9% раствор натрия хлорида 10 мл (ампула).Повязка фиксирующая, спиртовые салфетки-4шт	3	0,20
		И	Обработать руки	Участник обрабатывает руки гигиеническим способом	3	0,20
		И	Надеть перчатки	Участник надевает перчатки нестерильные	3	0,20
		И	Наложить жгут	Участник накладывает жгут.	3	0,10
		И	Выбрать место установки периферического катетера	Участник пальпирует место предполагаемой венопункции.	3	0,20
		И	Обработать руки	Участник обрабатывает руки на гигиеническом уровне антисептиком	3	0,20
		И	Обработать место венопункции	Участник обрабатывает место венопункции спиртовой салфеткой-3кратно, движениями в одном направлении, одновременно определяя наиболее наполненную вену.	3	0,20
		И	Утилизировать салфетки	Участник сбрасывает салфетку в нестерильный лоток.	3	0,10

		И	Провести постановку ПВК	Участник берет ПВК правой рукой наиболее удобным захватом, чтобы срез иглы был направлен вверх. Берет левой рукой предплечье и большим пальцем натягивает кожу, чтобы неподвижно зафиксировать вену. Вводит под небольшим углом (в зависимости от глубины вены) иглу в вену. При успешной венопункции и нахождении иглы в вене, в камере визуализации обратного тока появится кровь. Продвигает ПВК на несколько миллиметров в вену. При этом в вену попадет кончик канюли уменьшает угол введения и медленно продвигает ПВК в вену, при этом левой рукой фиксирует иглу-проводник, а правой продвигает ПВК в вену, снимая его с иглы.	3	0,40
		И	Снять жгут	Участник снимает жгут.	3	0,10
		И	Промыть ПВК	Участник прижимает пальцем левой руки вену выше введенного кончика канюли. Извлекает правой рукой иглу-проводник и сбрасывает в лоток. Закрывает ПВК заглушкой. Промывает ПВК шприцем с физиологическим раствором.	3	0,20
		И	Наложить стерильную повязку	Участник накладывает стерильную повязку (самоклеющуюся) на место установки ПВК	3	0,10
		И	Распределить отходы	Участник распределяет отходы.	3	0,20
		И	Снять перчатки	Участник снимает перчатки и утилизирует в контейнер для отходов класса «Б»	3	0,10

		И	Обработка рук		Участник проводит гигиеническую обработку рук (Европейский стандарт EN-1500), согласно ГОСТам.		3	0,10
12	Провести подготовку женщины к родам с помощью дыхательной гимнастики, обучить приемам самообезболивания							
		И	Обучить женщину правильному дыханию в родах с помощью дыхательной гимнастики		Участник обучает правильному дыханию женщины в первом периоде родов. Озвучить показания и противопоказания и продемонстрировать не менее 5 упражнений		4	0,195
		И	Обучить женщину приемам самомассажа, самообезболивания		Участник обучил женщину приемам самомассажа, самообезболивания. Озвучил не менее 5.		3	0.10
		И	Обучить женщину правильным позам для облегчения схваток в первом периоде родов		Обучить женщину правильным позам для облегчения схваток в первом периоде родов		3	0.10
13	Организация рабочего процесса и безопасности пациента и персонала							
		И	Мытье и обработка рук, и смена перчаток		Участник моет руки перед началом работы с соблюдением правил. Участник проводит гигиеническую обработку рук (Европейский стандарт EN-1500), согласно ГОСТам.		3	0,20
		И	Распределить отходы		Участник утилизирует отходы согласно стандартам: класс «А» и «Б», дезинфицирует инструментарий, расходный материал, методом погружения, поверхности методом протирания.		3	0,20

		И	Соблюдать собственную безопасность при работе с пациентом.		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу.		3	0,20
		И	Соблюдать асептику и антисептику.		Участник соблюдает асептику и антисептику при проведении манипуляций.		3	0,20
14	Заполнить документацию							
		И	Заполнить партограмму		Участник фиксирует: наличие околоплодных вод, маточные сокращения, частоту сердечных сокращений плода, полученные лекарства, АД и пульс каждый час, температуру, мочеиспускание.		3	0,20
		И	Заполнить лист назначения		Участник заполняет лист назначения		3	0,20
		И	Заполнить температурный лист		Участник заполняет температурный лист		3	0,20
Г Оказание доврачебной акушерской помощи женщинам при проведении послеродового патронажа на дому								15.0
1	Субъективное обследование пациента							
		И	Установить контакт с пациентом		Участник поздоровался, представился, обозначил свою роль		1	0,10
		И	Провести идентификацию пациентки		Участник проводит идентификацию путем записи ФИО пациентки и конкурсанта во всех документах		1	0,10
		И	Участник озвучивает план работы с пациенткой и получает согласие на выполнение манипуляций		Участник озвучил план работы с пациенткой и получил согласие на выполнение манипуляций		6	0,20
		И	Выяснить эмоциональное состояние, самочувствие пациента.		Участник уточняет у пациента о его самочувствии: спрашивает о симптомах, которые есть сейчас (не менее 3-х вопросов)		1	0,10
		И	Подготовка рабочего пространства		Участник получает разрешение на размещение сумки и необходимого оснащения		1	0,10

		И	Соблюдение безопасности при работе с пациентом		Участник надевает бахилы, получает разрешение на мытье рук, надевает, халат, шапочку и маску		2	0,20
		И	Выяснить настоящие и потенциальные проблемы женщины.		Участник проводит опрос женщины и выясняет ее проблемы. Настоящие проблемы-те проблемы которые беспокоят пациента на момент обращения. Потенциальные -это те которые не существуют, но могут появиться с течением времени (не менее 4).		1	0,20
		И	Участник определил потенциальные проблемы		Участник назвал 4 и более потенциальных проблем пациента: нарушение сократительной способности матки (инволюции), изменения со стороны молочных желез (мастит), варикозное расширение вен (тромбофлебит), нагноение швов.		1	0,20
2	Коммуникация и межличностные отношения							
		И	Согласовать план работы с пациенткой		Участник сообщает пациенту план работы и получает согласие на проведение манипуляций.		6	0,10
3	Объективное обследование женщины							
		И	Участник получает согласие на измерение артериального давления		Участник получил согласие на измерение артериального давления		6	0,20
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения АД		Участник готовит: тонометр, антисептик / спиртовую салфетку		1	0,10
		И	Участник надевает нестерильные перчатки и обрабатывает антисептиком		Участник надел нестерильные перчатки и обработал антисептиком		2	0,20
		И	Проверить исправность тонометра и готовность к эксплуатации		Участник озвучивает, что тонометр исправен и готов к работе		2	0,10

			Выяснить у пациента о приемах пищи до измерения АД		Участник выясняет, что пациент употреблял за час до измерения АД.		1	0,20
		И	Подготовить пациента к измерению АД		Участник располагает руку пациента в удобном положении, ладонью вверх на уровне сердца, пальцы разомкнуты. Накладывает манжету тонометра на плечо: между манжетой и поверхностью плеча должно проходить 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 тонометром.		1	0,20
		И	Провести измерение АД		Участник измеряет АД на обеих руках. Участник вставляет штекер воздушного шланга в гнездо аппарата. Нажимает кнопку О/И (Вкл, Выкл) звукового сигнала, выхода воздуха из манжеты и отображения результата измерения, выключает аппарат спускает манжету.		1	0,20
		И	Сообщить пациенту о результатах исследования		Участник сообщает пациенту результаты АД, сравнивает их с нормой.		3	0,10
		И	Провести обработку тонометра		Участник провел обработку тонометра, спиртовой салфеткой или антисептиком		1	0,20
		И	Подготовить необходимое оборудование и оснащение для измерения температуры.		Участник готовит: термометр инфрокрасный, сухую салфетку, салфетки антисептические-1шт, перчатки, лотки-2шт.		1	0,20

		И	Участник определяет герметичность и срок годности спиртовой салфетки		Участник определил и озвучил герметичность и срок годности спиртовой салфетки		2	0,10
		И	Информировать пациента о процедуре измерения температуры		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре, получает согласие.		1	0,10
		И	Измерить температуру тела.		Участник обрабатывает область лба сухой марлевой салфеткой. Наводит бесконтактный термометр на область лба пациента на расстоянии 3-5см согласно инструкции. Нажимает курок/кнопку бесконтактного термометра однократно. Производит считывание показаний с дисплея.		1	0,20
		И	Сообщить пациенту о результатах исследования		Участник сообщает пациенту результаты измерения.		3	0,10
		И	Обработать термометр		Участник обрабатывает корпус бесконтактного термометра спиртовой салфеткой. Утилизирует в класс отходов "Б"		1	0,10
		И	Обработать руки в перчатках (либо произвести замену перчаток)		Участник обрабатывает руки в перчатках с антисептиком на гигиеническом уровне (либо производит замену перчаток)		1	0,10

		И	Измерить ЧДД		Участник использует часы с секундной стрелкой, располагает первый палец на тыльной стороне выше кисти, второй, третий и четвертый -по ходу лучевой артерии, начиная с основания первого пальца. Прижимает слегка артерию к лучевой кости до ощущения пульсации. Другую руку кладет на грудную клетку и производит подсчет ЧДД и озвучивает результат.		1	0,20
		И	Измерить пульс		Участник использует часы с секундной стрелкой, располагает первый палец на тыльной стороне выше кисти второй, третий и четвертый -по ходу лучевой артерии, начиная с основания первого пальца. Прижимает слегка артерию к лучевой кости до ощущения пульсации. Засекает время на часах, прощупывает пульсовые волны за 1 минуту. Определяет ритм пульса, наполнение, напряжение и частоту.		1	0,20
		И	Участник озвучил результат исследования		Участник озвучил результаты исследования пульса: пульс симметричный, ритмичный, удовлетворительного наполнения, удовлетворительного напряжения. Назвал частоту и сравнил с нормой.		3	0,20
		И	Снять перчатки, поместить в емкость для отхода класса «Б»		Участник снял перчатки, поместил в емкость для отходов класса «Б»		2	0,10

		И	Участник обработал руки на гигиеническом уровне, надел перчатки		Участник обрабатывает руки на гигиеническом уровне, надевает перчатки		3	0,10
		И	Получить согласие на осмотр молочных желез		Участник получает устное согласие пациента на проведение пальпации молочных желез.		6	0,20
		И	Осмотреть молочные железы		Участник осматривает молочные железы: их симметричность, наличие отечности и гиперемии кожи, цвет кожных покровов, деформации ареол, изменение положения сосков.		1	0,20
		И	Озвучить результат осмотра молочных желез		Участник озвучивает результат осмотра молочных желез пациентки: молочные железы симметричны, отек и гиперемия отсутствуют, цвет бледно-розовый, деформации ореол и сосков не выявлены.		2	0,10
		И	Провести поверхностную пальпацию молочных желез		Участник ткань молочной железы прижимает к грудной клетке небольшими циркулярными движениями. оценивает поверхностный слой, средний слой		2	0,20
		И	Озвучить результаты поверхностной пальпации молочных желез		Участник озвучивает результат поверхностной пальпации молочной железы: при пальпации молочные железы мягкие, безболезненны, уплотнений не выявлено		2	0,20
		И	Провести глубокую пальпацию молочных желез		Участник проводит глубокую пальпацию молочных желез		2	0,20

		И	Озвучить результаты глубокой пальпации молочных желез		Участник озвучивает результат глубокой пальпации молочной железы: при пальпации молочные железы мягкие, безболезненны, уплотнений не выявлено		3	0,20
		И	Провести пальпацию ареолы и подсосковой области		Участник осторожно проводит пальпацию ареолы и подсосковой области		2	0,10
		И	Провести пальпацию лимфатических узлов в подмышечных впадинах		Участник проводит пальпацию лимфатических узлов в подмышечных впадинах (последовательно с двух сторон).		2	0,10
		И	Предупредить пациента о предстоящем исследовании, выделяемого из соска		Участник получает согласие, проводит исследование		2	0,20
		И	Провести оценку выделений		Участник проводит оценку выделений на салфетку и озвучивает результат. Переходное молоко, белого цвета		2	0,20
		И	Попросить пациента лечь на кровать на спину для дальнейшего исследования.		Участник предлагает пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на кровати.		2	0,20
		И	Провести пальпацию молочных желез в положении лежа		Участник проводит пальпацию молочной железы в положении лежа и озвучивает результат.		2	0,20
		И	Уточнить у пациента его самочувствие		Участник спрашивает: «Как Вы себя чувствуете?»		2	0,10

		И	Получить согласие на проведение процедуры пальпации матки		Участник получает согласие пациентки на предстоящую процедуру		1	0,20
		И	Измерить высоту стояния дна матки (ВСДМ)		Участник измеряет высоту стояния дна матки (ВСДМ) пальпаторно		3	0,10
		И	Озвучить результат измерения ВСДМ		Озвучил результат. Сообщил, что в норме на 4 сутки послеродового периода ВСДМ на 2–3 поперечных пальца ниже пупка		3	0,10
		И	Определил характер послеродовых выделений (лохий) и их объем		Озвучил результат. Сообщил, что в норме на 4 сутки послеродового периода лохии темно-красного/бурого цвета. Объем выделений - умеренный. Это является нормой.		2	0,20
		И	Обучить роженицу комплексу упражнений для лучшего сокращения матки		Участник обучает женщину технике выполнения упражнений. Называет 3 и более упражнений для лучшего сокращения матки.		3	0,20
		И	Закрепляет полученные знания		Участник попросил женщину повторить / показать технику выполнения упражнений		3	0,10
		И	Снять халат, шапочку и маску, утилизировать в контейнер отхода класса «Б»		Участник снимает халат, шапочку и маску, утилизирует в контейнер отхода класса «Б»		3	0,10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки и помещает в контейнер отхода класса «Б»		3	0,10

		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки на гигиеническом уровне антисептиком		3	0,10
4	Обучить женщину уходу за новорожденным в домашних условиях							
		И	Провести беседу по уходу за новорожденным		Участник проводит беседу по уходу за новорожденным. (озвучивает не менее 5 позиций).		5	0,10
		И	Провести беседу о санитарно-гигиенических требованиях к помещению, где находится новорожденный		Участник озвучивает санитарно-гигиенические требования к помещению, где находится новорожденный (не менее 5).		5	0,10
		И	Моеет руки, обрабатывает антисептиком гигиеническим способом		Участник моет руки, обрабатывает их антисептиком гигиеническим способом		2	0,10
		И	Надеть халат медицинский одноразовый, шапочку, маску		Участник надевает халат медицинский одноразовый, шапочку, маску		2	0,20
		И	Подготовить необходимое оборудование и оснащение для обработки пупочной ранки		Участник готовит необходимое оснащение:		5	0,10
		И	Выложить пеленки на пеленальный стол		Участник выкладывает пеленки. Первая пеленка – фланелевая. Вторую пеленку необходимо сложить по диагонали (для косынки) и положить сгибом вверх выше уровня первой пеленки на 15 см или сложить вдвое по длине и положить выше уровня первой пеленки (для шапочки). Третью пеленку сложить по диагонали для формирования подгузника		5	0,10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		3	0,10

		И	Надеть перчатки медицинские стерильные		Участник надевает перчатки медицинские стерильные		1	0,10
		И	Распеленать новорожденного		Участник предлагает женщине распеленать в кроватке новорожденного		3	0,10
		И	Выложить ребенка на пеленальный стол		Участник предлагает женщине уложить ребенка на пеленальный стол		5	0,10
		И	Оценить кожные покровы новорожденного		Участник оценил кожные покровы новорожденного и озвучил результат		3	0,20
		И	Оценить состояние пупочной ранки		Участник проговорил: пупочная ранка чистая сухая без выделений. Отека и гиперемии нет		3	0,10
		И	Обработать пупочную ранку 3% перекисью водорода		Участник набирает пипеткой несколько капель 3% раствора перекиси водорода, разводит края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки, закапывает 3% раствор перекиси водорода в пупочную ранку		2	0,10
		И	Просушить пупочную ранку		Участник через 20-30 сек. просушивает ранку, тушируя ее ватной палочкой.		3	0,10
		И	Утилизировать отходы		Участник утилизирует ватную палочку в контейнер для отходов «Б»		3	0,10
		И	Обработать пупочную ранку и кожу вокруг пинцетом с ватным тампоном, смоченным 70% этиловым спиртом		Участник обрабатывает пупочную ранку и кожу вокруг пинцетом с ватным тампоном, смоченным 70% этиловым спиртом		3	0,10

		И	Утилизировать отходы		Участник утилизирует ватную палочку в контейнер для отходов «Б»		3	0,10
		И	Обработать пупочную ранку 1% бриллиантовой зеленью		Участник обрабатывает только ранку 1% бриллиантовой зеленью, не касаясь кожи		3	0,10
		И	Утилизировать отходы		Участник утилизирует ватную палочку в контейнер для отходов «Б»		3	0,10
		И	Снять перчатки		Участник утилизирует перчатки в контейнер класса «Б»		3	0,10
		И	Вымыть руки на гигиеническом уровне		Участник моет руки на гигиеническом уровне		3	0,10
		И	Надеть перчатки медицинские нестерильные		Участник надевает перчатки медицинские нестерильные		3	0,10
		И	Запеленать ребенка		Участник проговаривает: Один край пеленки проводим между ножек ребенка. Нижний край пеленки подвернуть, оставив пространство для свободного движения ножек. Другим краем обернуть ножки ребенка. Зафиксировать пеленку, расположив «замочек» пеленки спереди. Верхний край пеленки не должен закрывать пупочную ранку. Памперс.		3	0,10
		И	Надеть шапочку на ребенка		Участник надевает шапочку, которая была сформирована из второй пеленки		3	0,10
		И	Зафиксировать предыдущие слои и шапочку		Участник первой пеленкой фиксирует предыдущие слои и шапочку.		3	0,10

		И	Завершить пеленание		Участник нижний конец ее заворачивает вверх и обводит вокруг туловища ребенка на 3–4 см ниже сосков/ на уровне локтей, закрепив сбоку и подвернув угол пеленки за туго натянутый край.		3	0,10
		И	Участник распределяет отходы		Участник проговаривает и утилизирует отходы согласно стандартам: класс «А», «Б»		3	0,10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки антисептиком		5	0,10
5	Обучить роженицу правилам кормления новорожденного.							
		И	Провести беседу о раннем прикладывании к груди		Участник рассказывает о преимуществе раннего прикладывания к груди (не менее 5)		5	0,20
		И	Помочь принять удобное положение женщине		Участник помогает сесть женщине в удобное кресло, дает в руки манекен новорожденного		5	0,20
		И	Озвучить цели обучения правильному прикладыванию к груди		Участник озвучивает цель правильного прикладывания: необходимо, чтобы во рту малыша оказался весь сосок и желательно вся ареола с прилегающей кожей груди.		5	0,20

		И	Показать исходное положение ребенка при кормлении		Участник помогает женщине уложить манекен новорожденного в исходное положение: ребенок расположен близко к груди, сосок направлен к его носику.	5	0,20
		И	Показать правильное формирование груди при кормлении		Участник формирует грудь женщины так, чтобы малыш мог захватить ее как можно глубже, работает для любых положений тела. Пальцы всегда расположены параллельно губкам ребенка.	5	0,10
		И	Показать и озвучить положение ребенка при кормлении		Участник помогает женщине прижать малыша, готового взять грудь, к себе поплотнее. Подаем и помогаем взять ее, рука мамы, которая дает опору шейке, плечам и лопаткам. Озвучить	5	0,20
		И	Показать позу кормления "Колыбелька" и рассказать о ней		Участник рассказывает и помогает выполнить прием: «Колыбелька» — это самая распространенная поза для кормления ребенка. Рука мамы поддерживает малыша у груди. Голова малыша лежит рядом с локтем мамы, в то время как ее рука поддерживает ребенка вдоль спины и шеи. Грудь малыша должна быть развернута к груди мамы.	5	0,10

		И	Показать позу кормления "Перекрестная колыбелька" и рассказать о ней		Участник рассказывает и помогает выполнить прием: в позе «перекрестная колыбелька» мама берет ребенка другой рукой (относительно позы «колыбелька»), поддерживая его затылок и шею. Второй рукой она может поддерживать грудь и при необходимости сжимать ее, чтобы ребенку было удобнее захватить сосок. В этой позе мама может легко направить малыша к груди, когда он готов захватить ее.		5	0,10
		И	Показать позу кормления "Захват" и рассказать о ней		Участник рассказывает и помогает выполнить прием: Малыш расположен сбоку от мамы, его тело и ножки находятся у нее под рукой. Голову ребенка мама держит рукой. Эта поза может оказаться оптимальной для мам, перенесших кесарево сечение, поскольку в таком положении нет никакого давления на грудь и живот, или давление незначительно. Эта поза может быть также удобна для малышей, которые родились с низким весом или испытывают проблемы с захватом груди, поскольку в таком положении голова ребенка получает полную поддержку.		5	0,10
		И	Снять халат, шапочку и утилизировать в контейнер отхода класса Б		Участник снимает халат, шапочку и утилизирует в контейнер класса Б		3	0,10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки, утилизирует в отходы класса Б		3	0,10

		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом		3	0,10
6	Обучить родильницу методам профилактики мастита, лактостаза, правилам питания							
		И	Провести беседу о профилактике мастита		Участник рассказывает о профилактике мастита (не менее 10 рекомендаций)		5	0,10
		И	Провести беседу о правильном питании в послеродовом периоде.		Участник рассказывает о правильном питании в послеродовом периоде (не менее 10 советов)		5	0,20
		И	Рассказать о составе женского молока		Участник рассказывает женщине: о составе женского молока (не менее 5 характеристик)		5	0,10
7	Формулирование диагноза							
		И	Участник сформулировал диагноз		Участник сформулировал диагноз и обо		5	0,40
		И	Успокоить пациентку. Дать рекомендации по уходу за новорожденным.		Участник успокоил пациентку и озвучил не менее 5 рекомендаций по уходу за новорожденным		5	0,20
8	Безопасная среда для пациента и персонала							
		И	Мытье и обработка рук		Участник моет руки перед началом работы с соблюдением правил. Участник проводит гигиеническую обработку рук, согласно ГОСТу		3	0,20

		И	Распределить отходы		Участник утилизирует отходы согласно стандартам: класс А и Б		3	0,20
		И	Соблюдать собственную безопасность при работе с пациентом.		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу.		3	0,10
		И	Соблюдать асептику и антисептику.		Участник соблюдает методы асептики и антисептики		3	0,10
9	Заполнение документации							
		И	Заполнить согласие на обработку персональных данных		Участник заполняет Согласие на обработку персональных данных		6	0,20
		И	Заполнить информированное добровольное согласие на амбулаторно-поликлиническое обследование, медицинское вмешательство		Участник заполняет Информированное добровольное согласие на амбулаторно-поликлиническое обследование, медицинское вмешательство		6	0,20
		И	Заполнить тетрадь учета работы на дому участковой акушерки Ф №116/у		Участник заполняет Тетрадь учета работы на дому участковой акушерки Ф №116/у		6	0,20
Ж Оказание неотложной акушерско-гинекологической помощи на догоспитальном этапе в домашних условия								15,00
1	Субъективное обследование пациента							
		И	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль		Участник поздоровался, представился и обозначил свою роль		1	0,20
		И	Провести идентификацию пациентки		Участник проводит идентификацию путем записи ФИО пациентки и конкурсанта во всех документах		1	0,20

		И	Выяснить эмоциональное состояние, самочувствие пациента.		Участник уточняет у пациента о его самочувствии: спрашивает о симптомах, которые есть сейчас. Задает на менее 3 вопросов.		1	0,20
		И	Подготовка рабочего пространства		Участник получает разрешение на размещение сумки и необходимого оснащения		1	0.20
		И	Соблюдение безопасности при работе с пациентом		Участник получает разрешение на мытье рук, надевает бахилы, халат, маску и шапочку		1	0.20
		И	Выяснить настоящие проблемы женщины.		Участник проводит опрос женщины и выясняет ее проблемы. Настоящие проблемы-те проблемы, которые беспокоят пациента на момент обращения.		1	0,20
		И	Выяснить потенциальные проблемы женщины.		Потенциальные — это те которые не существуют, но могут появиться с течением времени. Участник называет 4 и более потенциальных проблем.		1	0,30
2	Составление плана работы							
		И	Составить план работы акушерского обследования с пациентом		Участник пишет план, который включает в себя все медицинские манипуляции. В написанном плане указано ФИО участника, регион.		6	0,20
		И	Установить временные рамки к проведению медицинских манипуляций		Участник установил временные рамки ко всем манипуляциям		6	0,20
		И	Поставить цели к выполнению медицинских манипуляций		Участник установил цели к выполнению манипуляций		6	0,195
3	Объективное обследование женщины							
		И	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения АД		Участник готовит: тонометр, антисептик, перчатки		1	0,156
		И	Проверить исправность тонометра и готовность к эксплуатации		Участник озвучивает, что тонометр исправен и готов к работе		1	0.20

		И	Выяснить у пациента о приемах пищи до измерения АД		Участник выясняет, что пациент употреблял за час до измерения АД.		1	0,20
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки с антисептиком на гигиеническом уровне		3	0,20
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки нестерильные		1	0,10
		И	Подготовить пациента к измерению АД		Участник располагает руку пациента в удобном положении, ладонью вверх на уровне сердца, пальцы разомкнуты. Накладывает манжету тонометра на плечо: между манжетой и поверхностью плеча должно проходить 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 тонометром.		1	0,20
		И	Провести измерение АД		Участник измеряет АД на обеих руках. Участник вставляет штекер воздушного шланга в гнездо аппарата. Нажимает кнопку О/Л(Вкл, Выкл)звукового сигнала, выхода воздуха из манжеты и отображения результата измерения, выключает аппарат, спускает манжету.		1	0,20
		И	Сообщить пациенту о результатах исследования		Участник сообщил пациенту результаты АД, назвал норму.		1	0.10
		И	Провести обработку тонометра		Участник провел обработку тонометра		3	0.25
		И	Подготовить необходимое оборудование и оснащение для измерения температуры.		Участник готовит: термометр инфракрасный, сухую салфетку, салфетки антисептические-1шт, лотки-2шт.		1	0,20

		И	Участник определяет герметичность и срок годности спиртовой салфетки		Участник озвучил: спиртовая салфетка: герметичность не нарушена, срок годности соответствует сроку хранения.		1	0,20
		И	Информировать пациента о процедуре измерения температуры		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре, получает согласие.		1	0,10
		И	Измерить температуру тела.		Участник обрабатывает область лба сухой марлевой салфеткой. Наводит бесконтактный термометр на лоб пациента на расстоянии 3-5см согласно инструкции. Нажимает курок\кнопку бесконтактного термометра однократно. Производит считывание показаний с дисплея.		1	0,20
		И	Сообщить пациенту о результатах исследования		Участник сообщает пациенту результаты измерения.		3	0,20
		И	Обработать термометр		Участник обрабатывает корпус бесконтактного термометра спиртовой салфеткой.		1	0,10
		И	Измерить пульс		Участник использует часы с секундной стрелкой, располагает первый палец на тыльной стороне выше кисти второй , третий и четвертый -по ходу лучевой артерии, начиная с основания первого пальца. Прижимает слегка артерию к лучевой кости до ощущения пульсации. Засекает время на часах, пульсовые волны за 1 минуту. Определяет ритмичность пульса, симметричность, наполнение и напряжение и частоту пульса.		1	0,20
		И	Участник озвучил результат исследования		Участник озвучил: результат, сравнил с нормой.		1	0.15

		И	Выявить наличие отеков		Участник двумя или тремя пальцами оценивает наличие отеков последовательно: визуально оценивает наличие отеков на лице, надавливает на руки в области предплечья, нижнюю треть голени, тыл стопы.		2	0,285
		И	Озвучить результат		Участник озвучил: отеки не обнаружены		2	0.10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки, помещает их в контейнер для отходов класса «Б»		3	0,10
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки с антисептиком на гигиеническом уровне		2	0,20
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки нестерильные		2	0,15
		И	Получить согласие на осмотр молочных желез		Участник получает устное согласие пациента на проведение пальпации молочных желез		6	0,17
		И	Осмотреть молочные железы		Участник осматривает внешний вид молочных желез, симметричность, наличие отека и гиперемия кожи, деформации ореол, цвет кожных покровов, изменение положения сосков		1	0,30
		И	Озвучить результат осмотра молочных желез		Участник озвучивает результат осмотра молочных желез пациентки: Молочные железы симметричны, бледно-розовой окраски, гиперемии и отека нет, деформации ореол и сосков не выявлены.		2	0,17
		И	Провести поверхностную пальпацию молочных желез		Участник ткань молочной железы прижимает к грудной клетке небольшими циркулярными движениями. оценивает поверхностный слой, средний слой.		2	0,20

		И	Озвучить результаты поверхностной пальпации молочных желез		Участник озвучивает результат поверхностной пальпации молочных желез		2	0,17
		И	Провести глубокую пальпацию молочных желез		Участник методично в вертикальном направлении пальпирует молочные железы, границы осматриваемых фрагментов накладывает друг на друга. Пальпацию продолжает до полного осмотра молочных желез, включая подмышечный отросток.		2	0,20
		И	Провести пальпацию ареолы и подсосковой области		Участник осторожно сдавливает сосок между указательными и большими пальцами.		2	0,30
		И	Провести оценку выделений		Участник проводит оценку выделений после пальпации ареолы. Озвучивает результат.		2	0,30
		И	Провести пальпацию лимфатических узлов в подмышечных впадинах		Участник проводит пальпацию лимфатических узлов в подмышечных впадинах (последовательно с двух сторон)		2	0,20
		И	Уточнить у пациента его самочувствие		Участник спрашивает: «Как Вы себя чувствуете?»		2	0,17
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки и помещает в контейнер отхода класса «Б»		3	0,07
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки на гигиеническом уровне антисептиком		3	0,07
4	Коммуникация и межличностные отношения							
		И	Согласовать план работы с пациенткой		Участник информирует пациента о том, что собирается делать, составляет план и озвучивает ход всех намеченных процедур и профилактических мероприятий. Получает согласие пациента на проведение манипуляций.		7	0,20

		И	Провести психопрофилактику с пациентом		Участник проводит психопрофилактику с пациентом (спрашивает о самочувствии, успокаивает, дает полную информацию о процедурах и результатах, не менее 5 раз)		7	0.20
5	Определить срок беременности							
		И	Подготовить необходимое оборудование для определения срока беременности		Участник готовит акушерский календарь		7	0,15
		И	Определить и озвучить срок беременности		Участник определяет срок беременности, используя акушерский календарь. Участник озвучивает полученный результат.		7	0.20
		И	Определить и озвучить дату предстоящих родов по первому дню последней менструации		Участник определяет дату предстоящих родов по первому дню последней менструации: Формула Негеле: от первого дня последней менструации отнимает 3 месяца и прибавляет 7 дней.		7	0,15
		И	Определить и озвучить дату предстоящих родов по первому шевелению плода		Участник определяет дату предстоящих родов по первому шевелению плода: первобеременные ощущают первое шевеление плода в 20 недель беременности, повторнобеременные – в 18 недель. Следовательно, к дате первого шевеления плода прибавляют 20 недель или 22 недели, соответственно.		7	0,30
		И	Определить и озвучить дату предстоящих родов по первой явке в женскую консультацию		Участник определяет дату предстоящих родов по первой (ранней) явке в женскую консультацию. Рассчитывает дату предстоящих родов, прибавляя к установленному сроку беременности, до 40 недель.		7	0,316

6	Определить окружность живота и высоту стояния дна матки							
		И	Получить согласие на проведение процедуры		Участник получает у пациентки добровольное согласие на предстоящие процедуры.		7	0,10
		И	Подготовить пациента к предстоящим процедурам		Участник предлагает пациентке занять удобное положение -лежа на спине.		7	0,10
		И	Подготовить необходимое оборудование и оснащение		Участник подготавливает акушерский стетоскоп, сантиметровую ленту, спиртовые салфетки, лотки		7	0,10
		И	Расположиться справа от пациентки.		Участник располагается справа от пациентки, лицом к ней.		7	0,10
		И	Вымыть руки на гигиеническом уровне		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом согласно стандартам.		7	0.10
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки не стерильные.		7	0.10
		И	Измерить окружность живота		Участник измеряет окружность живота, по линии, проходящей через пятый поясничный позвонок сзади, а		7	0.10
		И	Озвучить результат измерения окружности живота		Участник озвучивает результаты измерения окружности живота		7	0.10
		И	Измерить высоту стояния дна матки		Участник измеряет высоту стояния дна матки сантиметровой лентой, по белой линии живота от лобка до верхней точки дна матки		7	0.10
		И	Озвучить результат измерения высоты стояния дна матки		Участник озвучивает результаты измерения стояния дна матки		7	0.10
		И	Определить предполагаемую массу плода		Участник определил предполагаемую массу плода. Озвучил результат		7	0,3
		И	Обработать сантиметровую ленту		Участник обрабатывает сантиметровую ленту		7	0.10

7	Провести наружное акушерское исследование, аускультацию плода							
		И	Получить согласие на проведение процедуры наружного акушерского исследования.		Участник получает у пациентки добровольное согласие на предстоящие процедуры.		7	0,10
		И	Провести 1 прием Леопольда-Левицкого		Участник проводит 1 прием наружного акушерского исследования. Участник озвучивает какой прием проводит (Леопольда -Левицкого). Участник располагает руки ребром ладони в области дна матки. Определяет высоту стояния дна матки и озвучивает предполагаемый срок беременности, часть плода расположенную в дне матки.		7	0,20
		И	Провести 2 прием Леопольда-Левицкого		Участник не отрывая рук после первого приема проводит второй прием наружного акушерского исследования. Участник озвучивает какой прием проводит (Леопольда -Левицкого).Участник опускает руки со дна матки на правую и левую ее стороны . Участник определяет положение, позицию, вид плода, осторожно пальпируя боковые поверхности матки.		7	0,20
		И	Участник озвучивает результат		Участник озвучил положение плода, позицию, вид.		7	0,10

		И	Провести 3 прием Леопольда-Левицкого		Участник проводит третий прием наружного акушерского исследования: левую руку располагает на дне матки и подает плод к правой руке, а правой рукой охватывает часть плода расположенную над входом в малый таз. Участник определяет крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки. Результат не засчитать, если исследование проведено при помощи одной руки.		7	0,20
		И	Участник озвучивает результат		Участник озвучивает и обосновывает результат исследования.		7	0,10
		И	Выслушать сердцебиение плода		Участник берет акушерский стетоскоп и прижимает его широким раструбом к животу матери. Фиксирует стетоскоп между передней брюшной стенкой и ухом. Выслушивает сердцебиение плода, озвучивает точку выслушивания.		7	0,20
		И	Озвучить количество сердцебиений плода		Участник озвучивает количество сердцебиения плода, сравнивает с нормой. Проговаривает: тоны ясные, ритмичные.		7	0,10
		И	Провести обработку стетоскопа		Участник производит обработку акушерского стетоскопа		7	0,10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки, помещает их в контейнер для отходов класса «Б»		7	0,12
		И	Вымыть руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		7	0,10
8	Формулирование диагноза							
		И	Участник сформулировал диагноз		Участник сформулировал диагноз и обосновал его. Озвучил диагноз.		7	0,30

9	Установить периферический катетер пациентке							
		И	Информировать пациента о предстоящей процедуре		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре, получает согласие на ее выполнение		7	0,16
		И	Подготовить оснащение для постановки периферического катетера		Участник готовит: Очки – 1 шт. Одноразовый халат – 1 шт. Шприцы одноразовые (по количеству назначенных препаратов). Лоток – 2шт. Перчатки нестерильные – 1 пара Жгут – 1 шт Периферический внутривенный катетер – 1 шт. Раствор 0,9% раствор натрия хлорида 10 мл (ампула). Повязка фиксирующая, спиртовые салфетки-4шт		7	0,20
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом		7	0,21
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки нестерильные		7	0,21
		И	Наложить жгут		Участник накладывает жгут.		7	0,13
		И	Выбрать место установки периферического катетера		Участник пальпирует место предполагаемой венепункции.		7	0,20
		И	Обработать место венепункции		Участник обрабатывает место венепункции спиртовой салфеткой-3кратно, движениями в одном направлении, одновременно определяя наиболее наполненную вену.		7	0,22
		И	Утилизировать салфетки		Участник сбрасывает салфетку в нестерильный лоток.		7	0,14

		И	Провести постановку ПВК	Участник берет ПВК правой рукой наиболее удобным захватом, чтобы срез иглы был направлен вверх. Берет левой рукой предплечье и большим пальцем натягивает кожу, чтобы неподвижно зафиксировать вену. Вводит под небольшим углом (в зависимости от глубины вены) иглу в вену. При успешной венепункции и нахождении иглы в вене, в камере визуализации обратного тока появится кровь. Продвигает ПВК на несколько миллиметров в вену. При этом в вену попадет кончик канюли. Уменьшает угол введения и медленно продвигает ПВК в вену, при этом левой рукой фиксирует иглу-проводник, а правой продвигает ПВК в вену, снимая его с иглы.	7	0,40
		И	Снять жгут	Участник снимает жгут.	7	0,10
		И	Промыть ПВК	Участник прижимает пальцем левой руки вену выше введенного кончика канюли. Извлекает правой рукой иглу-проводник и сбрасывает в лоток. Закрывает ПВК заглушкой. Промывает ПВК шприцем с физиологическим раствором.	7	0,20
		И	Наложить стерильную повязку	Участник накладывает стерильную повязку (самоклеющуюся) на место установки ПВК	7	0,10
		И	Распределить отходы	Участник распределяет отходы.	7	0,10
		И	Снять перчатки	Участник снимает перчатки, утилизирует перчатки в контейнер для отходов класса «Б»	7	0,10

		И	Обработка рук		Участник проводит гигиеническую обработку рук (Европейский стандарт EN-1500),согласно ГОСТам.		7	0,14
10	Провести постановку внутривенной инъекции раствором Сульфата магния 5 мл 25%							
		И	Информировать пациента о предстоящей процедуре		Участник информирует пациента о предстоящей процедуре, получает согласие на ее выполнение		7	0.10
		И	Подготовить оснащение для постановки внутривенной инъекции		Участник готовит перчатки нестерильные, шприц 20.0-1 шт, физиологический раствор натрия хлорид 10.0 1 ампула, раствор Сульфата магния 5 мл 25%, антисептическая салфетка-3 шт, лотки нестерильные 2 шт, стерильная марлевая салфетка 1 шт.		7	0,15
		И	Проверить герметичность и сроки годности упаковок		Участник проверяет герметичность упаковок лекарства, шприцов, проверяет сроки годности.		7	0.20
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		7	0,036
		И	Надеть перчатки		Участник надевает перчатки нестерильные		7	0,036
		И	Вскрыть упаковку шприца		Участник вскрывает упаковку шприца со стороны поршня Берется за рукоятку поршня и обеспечивает соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы), помещает собранный шприц обратно в упаковку		7	0,13

		И	Вскрыть салфетки		Участник вскрывает поочередно 3 стерильных упаковки с салфетками с антисептиком, не вынимает их из упаковки	7	0,13
		И	Озвучить название препарата и дозировку		Участник озвучивает название препарата и дозировку.	7	0,10
		И	Обработать ампулу		Участник встряхивает ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части, обрабатывает шейку ампулы салфеткой с антисептиком	7	0,10
		И	Вскрыть ампулу		Участник оборачивает этой же салфеткой головку ампулы, вскрывает ампулу резким движением пальцев руки "от себя", ставит вскрытую ампулу с лекарственным препаратом	7	0,13
		И	Утилизировать салфетку		Участник помещает салфетку с антисептиком (внутри которой головка ампулы) в емкость для медицинских отходов класса «Б», поместить упаковку от салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»	7	0,10
					Участник берет шприц из упаковки, снимает колпачок с		

		И	Набрать лекарственное вещество		иглы, помещает колпачок из-под иглы в емкость для отходов класса «А», вводит иглу в ампулу, стоящую на столе и набирает нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца		7	0,13
		И	Утилизировать ампулу		Участник помещает пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «Б»		7	0,136
		И	Обработать наружный вход катетера		Участник снимает пробку и кладет ее на стерильную салфетку, наружный вход катетера обрабатывает стерильной салфеткой, смоченной антисептическим раствором.		7	0,10
		И	Проверить работу катетера		Участник подключает шприц (без иглы), тянет поршень на себя до появления крови в шприце		7	0,13
		И	Ввести лекарственный препарат		Участник нажимает на поршень и медленно вводит лекарственный препарат, оставив в шприце несколько миллилитров лекарственного препарата.		7	0,13
		И	Завершить процедуру		Участник отсоединяет шприц от катетера и закрывает катетер стерильной пробкой.		7	0,13
		И	Уточнить у пациента его самочувствие		Участник уточняет у пациента его самочувствие		7	0,10
		И	Снять перчатки		Участник снимает перчатки		7	0,136
		И	Утилизировать отходы		Участник утилизирует перчатки в контейнер для отходов класса «Б»		7	0,136
		И	Обработать руки		Участник обрабатывает руки гигиеническим способом антисептиком		7	0,136
		И	Оказание неотложной помощи		Участник оказал неотложную помощь в полном объеме		7	0,40

11	Безопасная среда для пациента и персонала							
		И	Мытье и обработка рук		Участник моет руки перед началом работы с соблюдением правил. Участник проводит гигиеническую обработку рук, согласно ГОСТам.		7	0,50
		И	Распределить отходы		Участник утилизирует отходы согласно стандартам: класс А и Б, дезинфицирует инструментарий, расходный материал методом погружения, поверхности методом протирания.		7	0,30
		И	Соблюдать собственную безопасность при работе с пациентом.		Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу.		7	0,136
		И	Соблюдать асептику и антисептику.		Участник соблюдает асептическую технику		7	0,136
12	Заполнить документацию							
		И	Заполнить согласие на обработку персональных данных		Участник заполняет согласие на обработку персональных данных		6	0,17
		И	Заполнить информированное добровольное согласие на амбулаторно-поликлиническое обследование, медицинское вмешательство		Участник заполняет информированное добровольное согласие на амбулаторно-поликлиническое обследование, медицинское вмешательство		6	0,16
		И	Заполнить тетрадь учета работы на дому участковой акушерки Ф №116/у		Участник заполняет тетрадь учета работы на дому участковой акушерки		6	0,17

Итого

#ЗНАЧ!