



ВСЕРОССИЙСКОЕ
ЧЕМПИОНАТНОЕ
ДВИЖЕНИЕ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ
МАСТЕРСТВУ

КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ КОМПЕТЕНЦИИ «АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО»

Региональный этап Чемпионата по профессиональному
мастерству «Профессионалы»
Республика Татарстан
регион проведения

2026 г.

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

Конкурсное задание включает в себя следующие разделы:

1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ	3
1.1. Общие сведения о требованиях компетенции	3
1.2. Перечень профессиональных задач специалиста по компетенции «Акушерское дело»....	3
1.3. Требования к схеме оценки	9
1.4. Спецификация оценки компетенции	9
1.5. Конкурсное задание.....	23
1.5.1. Разработка/выбор конкурсного задания	23
1.5.2. Структура модулей конкурсного задания (инвариант/вариатив)	11
2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА КОМПЕТЕНЦИИ.....	14
2.1. Личный инструмент конкурсанта	17
2.2. Материалы, оборудование и инструменты, запрещенные на площадке	17
3. ПРИЛОЖЕНИЯ	19

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

1. *АД – Акушерское дело*
2. *TK – Требования компетенции*
3. *КЗ- Конкурсное задание*

1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ

1.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТРЕБОВАНИЯХ КОМПЕТЕНЦИИ

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

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

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

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

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

1.2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ СПЕЦИАЛИСТА ПО КОМПЕТЕНЦИИ «Акушерское дело»

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

Таблица №1

Перечень профессиональных задач специалиста

№ п/п	Раздел	Важность в %
1	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	15
	Специалист должен знать и понимать:	

	<ul style="list-style-type: none"> - Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников - Общие вопросы организации медицинской помощи населению - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» - Анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии с учетом возрастных периодов - Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) и информации из медицинской документации - Методика медицинских осмотров и обследований пациентов - Методы определения срока беременности и предполагаемой даты родов - Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, в том числе представляющих угрозу жизни и здоровью пациента - Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов - Методика медицинского осмотра пациентов в случае физиологически протекающих беременности, родов и послеродового периода под руководством врача и (или) в пределах своих полномочий - Принципы подготовки к планируемой беременности, ведения беременности, родов и послеродового периода - Признаки физиологически normally протекающих беременности, родов, послеродового периода - Осложнения течения беременности, родов и послеродового периода - Этиология, патогенез, классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики беременности, родов, послеродового периода, патологии новорожденных и распространенных гинекологических заболеваний - МКБ - Медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза - Медицинские и социальные показания к прерыванию беременности 	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара - Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи в стационарных условиях - Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи - Клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - Принципы, цели и объем динамического наблюдения за пациентами с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей 	
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) - Проводить медицинские осмотры пациентов - Применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в числе которых: <ul style="list-style-type: none"> - физикальное обследование пациента; - измерение артериального давления; - пульсометрия; - термометрия; - антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела); - объективное обследование физического развития; - оценка степени развития молочных желез и полового оволосения по Таннеру; визуальное исследование молочных желез; пальпация молочных желез; оценка менструального календаря; определение предположительных, вероятных, достоверных признаков беременности; - определение предположительных и вероятных признаков беременности; - определение срока беременности и даты родов; - осмотр вульвы и влагалища; визуальный осмотр наружных половых органов; - бимануальное влагалищное исследование; исследование при помощи зеркал; 	

	<ul style="list-style-type: none"> - получение влагалищного мазка; - спринцевание влагалища; - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; - пальпация живота беременной; - пальпация плода, определение положения, позиции и предлежащей части плода; - аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного допплеровского устройства; - проведение кардиотокографии плода; - определение частоты (схваток) сократительной активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность); - определение жизни и смерти плода - Определять срок беременности и предполагаемую дату родов - Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей - Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента - Оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания - Устанавливать предварительный диагноз в соответствии с действующей Международной классификацией болезней (далее – МКБ) - Проводить медицинские осмотры пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде - Подготавливать пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям - Проводить забор биологического материала для лабораторных исследований - Направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований пациентов - Устанавливать медицинские показания для направления пациентов в профильные медицинские организации с целью получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с 	
--	---	--

	<p>учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направлять пациентов в медицинские организации для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - Направлять пациентов при физиологическом течении беременности на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - Проводить динамическое наблюдение за пациентами при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача 	
2	Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний	15
	<p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, 	

	<p>нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств - Манипуляции сестринского ухода - Анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии в различные возрастные периоды - Причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний - Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью пациента - Методы выявления и оценки уровня боли у пациентов, правила, виды, методы и средства лечения болевого синдрома, правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах 	
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания - Оценивать интенсивность боли и тягостные для пациента симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента - Составлять план лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний при выполнении отдельных функций лечащего врача - Применять и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при выполнении отдельных функций лечащего врача - Подготавливать пациентов к медицинским вмешательствам - Проводить динамическое наблюдение за пациентами при выполнении медицинских вмешательств - Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств - Контролировать выполнение пациентами врачебных назначений 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - Обеспечивать своевременное направление пациентов в медицинские организации, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи 	
3	Оказание медицинской помощи пациентам во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период	10
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечивать безопасность пациентов при минимальном вмешательстве во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период - определять предвестники и начало родовой деятельности - оценивать состояние роженицы и (или) тяжесть родовой деятельности, определять степени риска осложнений в родах - собирать жалобы, анамнез жизни у рожениц (их законных представителей) - получать информацию из документации и оформлять истории родов - проводить осмотры рожениц и родильниц - применять методы осмотров и обследований рожениц, родильниц и новорожденных, в числе которых: <ul style="list-style-type: none"> - физикальное обследование; - измерение артериального давления; - пульсометрия; - термометрия; - антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела); - бимануальное влагалищное исследование; - исследование при помощи зеркал стенок влагалища и влагалищной части шейки матки; - осмотр шейки матки; - определение динамики раскрытия маточного зева; - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; - определение положения плода, вида позиции и предлежащей части плода; - определение сократительной активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность); 	

	<ul style="list-style-type: none"> – определение частоты сердечных сокращений плода; – определение высоты стояния предлежащей части плода, динамики продвижения предлежащей части плода; – аусcultация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного допплеровского устройства; – проведение кардиотокографии плода; – пальпация живота (оценка опускания головки плода); – определение конфигурации головки плода; – объективное наблюдение за характером излития околоплодных вод; – определение жизни и смерти плода; – контроль опорожнения мочевого пузыря; – постановка очистительной клизмы; – ведение физиологических родов; – ведение партограммы; – проведение катетеризации мочевого пузыря; – пережатие и отсечение пуповины; – первичная обработка пуповины; – уход за пупочной ранкой новорожденного; – определение признаков отделения плаценты; – приемы выделения последа; – визуальный осмотр плаценты и оболочек, пуповины; – методы измерения кровопотери; – оценка состояния родовых путей; – визуальный осмотр наружных половых органов; – уход за промежностью и наружными половыми органами – оценивать интенсивность боли и тягостные для пациентов симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли – формулировать предварительный диагноз и (или) период родов – составлять план проведения родов – подготавливать рожениц к родоразрешению – подготавливать место и оборудование для принятия родов, реанимации новорожденного – составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований – подготавливать рожениц и родильниц к лабораторным и инструментальным исследованиям – проводить забор биологического материала для лабораторных исследований – выполнять родоразрешающие мероприятия – использовать приемы акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период 	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> – проводить динамическое наблюдение за состоянием рожениц и родильниц во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период – обучать рожениц технике дыхания во время родов – документировать мониторинг прогрессии родов, вести партограммы – проводить профилактику гипотермии новорожденного – проводить осмотр новорожденного – проводить первое прикладывание новорожденного к груди – проводить уход за новорожденными – проводить мониторинг за витальными функциями рожениц, родильниц и новорожденных – соблюдать правила выделения плаценты – оценивать разрывы родовых путей – выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме 	
	<p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников – Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» – Анатомо-физиологические особенности организма пациентов в период родов и послеродовой период – Прием и подготовка пациентов к родам – Методы обследования пациентов в период родов и послеродовой период – Виды и диагностика положения ребенка в матке – Причины и последствия неправильного положения ребенка в матке – Классификация, распознавание, течение и механизм родов при затылочном предлежании и ведение родов при затылочном предлежании – Классификация, распознавание, течение и механизм родов при тазовом предлежании и ведение родов при тазовом предлежании – Классификация, распознавание, течение и механизм родов при многоплодной беременности и ведение родов при многоплодной беременности – Подготовка пациентов к медицинским вмешательствам 	

	<ul style="list-style-type: none"> – Технологии забора биологического материала для лабораторных исследований – Асептика и антисептика в акушерстве – Причины возникновения родов, предвестники начала родовой деятельности, изгоняющие силы родов, в том числе представляющие угрозу жизни и здоровью пациентов – Периоды, механизмы и продолжительность родов – Методы выявления и оценки уровня боли у пациентов, правила, виды, методы и средства лечения болевого синдрома, правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах – Тактика ведения физиологических родов – Виды и методы акушерских приемов при физиологическом процессе родов – Методы профилактики акушерских осложнений во время родов – Методы обезболивания родов, психопрофилактической подготовки пациентов к родам и техники дыхания во время родов – Особенности ведения родов при предлежании плаценты и преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты – Нарушения родовой деятельности (родовых сил) – Поперечные и косые положения плода – Особенности ведения родов при выпадении мелких частей и пуповины – Отклонения от нормального механизма родов – Родовые травмы – Классификация, причины и профилактика акушерских кровотечений – Методы измерения кровопотери – Классификация, причины и профилактика послеродовых заболеваний – Виды, показания и порядок подготовки к акушерским операциям – Методы ухода за новорожденными – Методы профилактики гипотермии новорожденных – Правила и техника первого прикладывания новорожденных к груди – Классификация, клинические проявления и методы профилактики инфекционных заболеваний новорожденных – Аномалии развития и заболевания плода, плодных оболочек и плаценты 	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> – Клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме 	
4	Медицинская реабилитация пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	20
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями – Определять врачей-специалистов для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации – Направлять пациентов, имеющих нарушения функций организма, обусловленные беременностью, родами и распространенными гинекологическими заболеваниями, нуждающихся в мероприятиях по медицинской реабилитации, к врачу-специалисту – Выполнять мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями – Применять лекарственные препараты, лечебное питание и медицинские изделия в процессе медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача – Контролировать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями 	
	<p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Порядок организации медицинской реабилитации 	

	<ul style="list-style-type: none"> – Признаки нарушения функций организма пациентов, обусловленные последствиями беременности, родов и распространенных гинекологических заболеваний – Методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза – Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации – Медицинские показания к направлению пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма, в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам – Мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями 	
5	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения	10
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Проводить психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода – Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез 	

	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на сохранение репродуктивного здоровья, предупреждение развития акушерских осложнений; пациентов в послеродовой период, до и после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний – Заполнять и направлять в экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор – Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту – Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции 	
	<p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Основы здорового образа жизни, методы его формирования – Рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики предотвратимых заболеваний – Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Принципы психопрофилактической подготовки беременных к родам – Принципы и преимущества грудного вскармливания – Психологические основы консультирования женщин по вопросам грудного вскармливания – Информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским 	

	<p>потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <ul style="list-style-type: none"> – Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период – Методы профилактики прерывания беременности, современные методы контрацепции – Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения – Принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности – Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения – Порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний – Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний 	
6	Ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала, находящегося в распоряжении	10
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа – Составлять план работы и отчет о своей работе – Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом – Проводить работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» 	

	<ul style="list-style-type: none"> – Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну 	
	<p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа – Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала – Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – Правила работы в медицинских информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» – Порядок обращения с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну 	
7	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	10
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи – Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме – Выполнять мероприятия первичной реанимации новорожденного – Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) – Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме – Осуществлять наблюдение за пациентом (пострадавшим), контролировать его состояние, 	

	измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции	
	Специалист должен знать и понимать: <ul style="list-style-type: none"> – Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни – Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) – Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания – Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации – Правила проведения первичной реанимации новорожденного – Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме – Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи 	
8	Охрана труда	5
	Специалист должен уметь: <ul style="list-style-type: none"> – Применять методы оценки вредных и (или) опасных производственных факторов, опасностей, профессиональных рисков на рабочих местах – Координировать проведение производственного контроля условий труда, специальной оценки условий труда, анализировать результаты – Обосновывать приоритетность мероприятий по улучшению условий и охраны труда с точки зрения их эффективности – Разрабатывать меры управления рисками на основе анализа принимаемых мер и возможности дальнейшего снижения уровней профессиональных рисков – Формировать требования к средствам индивидуальной защиты и средствам коллективной защиты с учетом условий труда на рабочих местах, 	

	<p>оценивать их характеристики, а также соответствие нормативным требованиям</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценивать санитарно-бытовое обслуживание работников – Подготавливать список контингента работников, подлежащих прохождению предварительных и периодических медицинских осмотров – Оформлять необходимую документацию для заключения договора с медицинскими учреждениями на проведение медицинских осмотров и освидетельствований 	
	<p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Источники и характеристики вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса, их классификация – Методы идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов и порядок оценки профессиональных рисков – Порядок проведения предварительных при поступлении на работу, периодических и внеочередных медицинских осмотров работников, иных медицинских осмотров и освидетельствований работников – Перечень мероприятий по улучшению условий и охраны труда и снижению уровней профессиональных рисков – Требования санитарно-гигиенического законодательства Российской Федерации с учетом специфики деятельности работодателя – Порядок и условия предоставления льгот и компенсаций работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда – Методы мотивации и стимулирования работников к безопасному труду – Основные требования нормативных правовых актов к зданиям, сооружениям, помещениям, машинам, установкам, производственным процессам в части обеспечения безопасных условий и охраны труда – Порядок разработки мероприятий по охране труда в составе проектной и технологической документации производственного назначения – Порядок применения и основные характеристики средств коллективной и индивидуальной защиты 	
9	Бережливое производство	5

	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать – нормативные – документы – производства; – строить карты потоков создания ценностей; – применять методы решения производственных проблем организации; – оптимизировать бизнес-процессы организации. 	
	<p>Специалист должен знать и понимать:</p> <p>инструменты бережливого производства;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы разработки программы совершенствования производства; - устройство бережливой компании и ее производственной системы; - особенности осуществления управления организации. - особенности инструментов (компонентов) бережливого производства при разных вариантах организации системы. 	

1.3. ТРЕБОВАНИЯ К СХЕМЕ ОЦЕНКИ

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

Таблица №2

Матрица пересчета требований компетенции в критерии оценки

Итого баллов за раздел ТРЕБОВАНИЙ КОМПЕТЕНЦИИ					
Разделы ТРЕБОВАНИЙ КОМПЕТЕНЦИИ		A	Б	В	
	1	5	5	1,2	11,2
	2	0,6	8	0,45	9,05
	3	23,8	22,6	2,2	48,6
	4	1,2	0,2	8	9,4
	5	1,6	4,5	0,95	7,05
	6	0	0	0,4	0,6
	7	0,2	0,2	0	0,4
	8	2,4	9,4	1,4	13,2
	9	0	0,2	0,3	0,5
Итого баллов за критерий/модуль		35	50	15	100

1.4. СПЕЦИФИКАЦИЯ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИИ

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

Таблица №3

Оценка конкурсного задания

Критерий		Методика проверки навыков в критерии
A	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Оценивается: проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды; оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)

		дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
Б	Оказание медицинской помощи пациентам во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период	Оценивается: обеспечение безопасности пациентов во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период; определение предвестников и начала родовой деятельности; оценка состояния роженицы и аномалий в родовой деятельности, определение степени риска осложнений в родах; получение информации из документации и оформление истории родов; проведение медицинских осмотров рожениц и родильниц; оценка интенсивности боли и тягостных для пациентов симптомов, определение и документирование невербальных признаков боли; формулирование предварительного диагноза и (или) периода родов; составление плана проведения родов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; подготовка роженицы к родоразрешению; подготовка места и оборудования для принятия родов, реанимации новорожденного; составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; подготовка роженицы и родильницы к лабораторным и инструментальным исследованиям; проведение забора биологического материала для лабораторных исследований; асистирование и (или) выполнение родоразрешающих мероприятий; выполнение врачебных назначений; использование приемов акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; документированный мониторинг прогрессии родов, определение кровотечения и оценка кровопотери во время родов и в послеродовой период; проведение осмотра родовых путей.
В	Проведение медицинского обследования в период беременности.	Проведение осмотра пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде Определение срока беременности и предполагаемой даты родов Проведение динамического наблюдения за состоянием беременной женщины, роженицы, родильницы и плода

		<p>Составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача. Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов в медицинские организации для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов при физиологическом течении беременности на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p>
--	--	--

1.5. КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ

Общая продолжительность Конкурсного задания¹: 8 ч.

Количество конкурсных дней: 3 дня

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

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

1.5.1. Разработка/выбор конкурсного задания

Конкурсное задание состоит из 3 модулей, включает обязательную и выполнению часть. Общее количество баллов конкурсного задания составляет 100.

Обязательная к выполнению часть (инвариант) выполняется всеми регионами без исключения на всех уровнях чемпионатов. Вариативная часть может подвергаться изменениям, в зависимости от потребностей региона в технологиях и специалистах.

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

1.5.2. Структура модулей конкурсного задания

Модуль А. *Оказание медицинской помощи в экстренной форме*

Время на выполнение модуля 2 ч

Описание задания:

Акушерка летит в самолете. Приземление через 3 часа. Стюард обратился за помощью, так как у одной из пассажиров, Дарьи Петровны Кузьмичевой начались схватки. До этих родов у нее было двое срочных родов без осложнений, настоящая беременность 3-я, доношенная, гинекологических заболеваний не было. Рожать собиралась через 2 недели, летела к матери с двумя детьми.

Задание:

1. Обеспечьте безопасную среду для пациентки и персонала.
2. Продемонстрируйте навык коммуникации и межличностных отношений.
3. Продемонстрируйте оказание помощи в данной ситуации.

Модуль Б. *Оказание медицинской помощи пациентам во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период*

Время на выполнение модуля 4 часа

Описание задания:

Платонова Анфиса Михайловна 35 лет, поступила с регулярной родовой деятельностью, начавшейся 2 часа назад. Беременность 40 недель, протекала без осложнений.

Задание:

1. Обеспечьте безопасную среду для пациентки и персонала.
2. Продемонстрируйте навык коммуникации и межличностных отношений.
3. Продемонстрируйте оказание помощи в данной ситуации.

Модуль В. Проведение медицинского обследования в период беременности.

Время на выполнение модуля 2 часа

Описание задания:

Задание:

Беременная, Орлова Татьяна Анатольевна, 21 год, не пришла к акушерке ФАП на очередную явку. Беременность первая, срок 30 недель.

Задание:

1. Обеспечьте безопасную среду для пациентки и персонала.
2. Продемонстрируйте навык коммуникации и межличностных отношений.
3. Продемонстрируйте оказание помощи в данной ситуации.

2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА КОМПЕТЕНЦИИ²

ЭКСПЕРТЫ

1. Экспертами-наставниками могут выступать лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальностям «Акушерское дело» или «Лечебное дело».
2. Обязательными требованиями для экспертов Чемпионата являются:
 - наличие официальной и признанной квалификации (копия диплома об образовании);

- производственный и практический опыт в представляемой области;
 - знание нормативных документов Чемпионата.
3. После обучения в Д-2 все оценивающие эксперты проходят тестирование на предмет знания Положения, Концепции Чемпионата, регламентирующих документов на основании которых создано Конкурсное задание.
4. В случае нарушения этических основ и нормы поведения, культуры взаимодействия участников мероприятий Всероссийского чемпионатного движения по профессиональному мастерству, некорректного поведения, главный эксперт имеет право отстранить оценивающего эксперта от дальнейшего участия в мероприятии.
5. Экспертам-наставникам запрещено делать фотографии и видеозаписи конкурсантов во время выполнения заданий.
6. Внешний вид: голубые джинсы, обувь – безопасная закрытая обувь с зафиксированной пяткой на нескользящей подошве («Кроксы»/«Crocs» не допускаются), цвет белый; брендированная футболка.

КОНКУРСАНТЫ

1. Для допуска к участию в Чемпионате конкурсант должен предоставить: паспорт или свидетельство о рождении конкурсанта (или иной документ, удостоверяющий личность). В случае отказа (или невозможности) предъявления паспорта или документа, удостоверяющего личность, конкурсант не допускается до соревнований;
- справка с места учебы о том, что конкурсант действительно является обучающимся профессиональной образовательной организации с указанием даты поступления и окончания обучения (для основной категории конкурсантов);
 - оригинал согласия на обработку и передачу персональных данных,
2. Порядок участия в чемпионате оглашается конкурсантам в день знакомства с рабочим местом.

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

3. Требования к внешнему виду конкурсантов.

Одежда конкурсанта: должна быть чистой, опрятной, нейтральной цветовой гаммы. Не допускается ношение одежды с глубоким декольте, пляжного стиля, полупрозрачных тканей. Одежда должна быть подобрана по размеру. Одежда не должна создавать угрозу зацепиться за что-то, наступить на нее и стать таким образом причиной травмы персонала или пациентов. Поэтому запрещается носить как слишком короткие, так и слишком длинные вещи.

Обувь – безопасная закрытая обувь с зафиксированной пяткой на нескользящей подошве («Кроксы»/«Crocs» не допускаются), цвет белый;

Прическа: волосы необходимо содержать в чистоте, чтобы сохранять опрятный внешний вид. Независимо от длины волос укладка должна быть аккуратна. Громоздкие прически неуместны. Распущенные волосы не допускаются. Волосы должны быть убраны и закреплены способом, не допускающим "разваливания" прически и необходимости ее поправлять; строгое ношение колпака.

Макияж: главное требование - никакой яркой косметики. Макияж (при его наличии) должен быть скромным, неброским, естественным, минималистичным.

Руки: чистые ногти коротко стрижены без покрытия, без колец.

Запахи: необходимо содержать свое тело в чистоте. Тяжелые, насыщенные парфюмерные ароматы строго запрещены.

Татуировки: строго запрещены (решение, принятое на совете Компетенции).

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

Во время ожидания конкурсантам разрешается иметь при себе материалы для чтения, не связанные с компетенцией, предоставляемые организаторами. В

случае выхода с площадки компетенции по любой причине, для них предусмотрено сопровождение.

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

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

2.1. Личный инструмент конкурсанта

Тулбокс нулевой.

2.2. Материалы, оборудование и инструменты, запрещенные на площадке

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

2.3. Привлечение статистов

Привлечение статистов для выполнения роли пациента является обязательным условием в рамках реализации конкурсного задания.

Легенда статистов является закрытой (секретной) частью задания и используется только организаторами чемпионата для подготовки.

2.4. Назначение главного эксперта

2.4.1. Назначение на должность главного эксперта осуществляется только по согласованию с Менеджером компетенции. Главный эксперт напрямую взаимодействует с менеджером компетенции, техническим администратором площадки и представителями Дирекции этапа Чемпионата по вопросам подготовки и организации соревнования по компетенции.

2.4.2. Главный эксперт должен соответствовать требованиям:

- наличие официальной и признанной квалификации;
- производственный и практический опыт в представляемой области;
- знание нормативных документов чемпионата;
- отсутствие нарушений кодекса этики, взысканий по организации и проведению чемпионатов профессионального мастерства прошлых лет.

2.5. Разработка конкурсного задания

2.5.1. Разработка Конкурсного задания проводится Главным экспертом совместно с Менеджером компетенции и партнерами производства.

2.5.2. Назначение и согласование Индустриальных экспертов, Руководителей группы оценки проводится Менеджером компетенции.

2.6. Хранение конкурсной документации

Конкурсная документация подлежит хранению в течении 1 года (до следующего чемпионата) в РКЦ региона, проводящего Чемпионат.

2.7. Комната Главного эксперта

Комната Главного эксперта - помещение, в которое ЗАПРЕЩЕН допуск иным лицам!!!

В исключительных случаях разрешается допуск:

- Руководителю группы оценки (по рабочим моментам ОЭ);
- Техническому администратору площадки (в случае непредвиденной ситуации или по приглашению главного эксперта);
- Инженеру-программисту (в случае неисправности компьютерной оргтехники, отсутствия интернет-сообщения и др. по приглашению главного эксперта);
- Медицинскому работнику (в случае непредвиденной ситуации или по приглашению главного эксперта).

2.8 Организация оценки

Главным экспертом формируется расписание работы Групп оценивания на все дни соревновательной части Чемпионата.

Эксперты должны покидать площадку уже с заполненными ведомостями.

Во время занесения оценок в чистовую ведомость руководителем группы оценки, эксперты не должны обсуждать выставленные баллы друг друга.

Конкурсанту зачитывается балл, когда его действия полностью совпадают с аспектом т.е. уточненным конкретным показателем, отражающим результат выполнения конкурсного задания.

Если конкурсант выполнил критерий, но действия не соответствуют аспекту (уточненному конкретному показателю), то балл конкурсанту не зачитывается.

Для решения спорных ситуаций, возникающих во время выполнения Конкурсного задания, рекомендуется использовать камеры видеонаблюдения. Решение о необходимости установки камер видеонаблюдения принимает Главный эксперт чемпионата.

3. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение №1 Инструкция по заполнению матрицы конкурсного задания

Приложение №2 Матрица конкурсного задания

Приложение №3 Инструкция по охране труда по компетенции «Акушерское дело».

Приложение №4 Чек-лист

Приложение №5 Медицинская документация (формы, бланки и т.д)