

«Согласовано»

Менеджер компетенции



Л.Р. Рызванова

Техническое описание

Компетенция 41 «Медицинский и социальный уход»

| | |
|--|----|
| 1. Введение..... | 2 |
| 2. Подробное описание компетенции и диапазон работ..... | 4 |
| 3. Конкурсные задания..... | 7 |
| 4. Регламент и критерии начисления баллов, требования к оценке..... | 10 |
| 5. Проведение чемпионата..... | 12 |
| 6. Отраслевые требования техники безопасности..... | 19 |
| 7. Материалы и оборудование, представляемое участникам и экспертами, определение запрещенных материалов и оборудования..... | 26 |
| 8. Рекламирование области профессиональной деятельности, общение со СМИ..... | 30 |
| 9. Самодостаточность..... | 30 |

Главный эксперт Чемпионата по компетенции

«Медицинский и социальный уход»

 Е. А. Тарасова

1. Введение

1.1. Медицинский и социальный уход

1.1.1. Описание

Медицинский и социальный уход охватывает широкий спектр умений и видов деятельности, связанных со здоровьем, физическим и психосоциальным состоянием, обеспечением роста и развития, заботой и реабилитацией пациентов/клиентов и их семей в разнообразных условиях, включая дома престарелых, больницы, однодневные стационары и социальные приюты.

Миссия медицинской сестры заключается в оказании помощи конкретным людям, семьям и группам людей в достижении ими физического, умственного и социального здоровья в условиях окружающей их среды, что в полном объеме способствует решению задач по выявлению существующих и потенциальных проблем со здоровьем в изменяющихся условиях окружающей среды. Для этого используются методы консультирования и обучения пациентов, выполнения назначений лечащего врача и консультантов, динамический мониторинг состояния здоровья.

Медицинские работники предоставляют целый ряд услуг по социальной поддержке для пациентов/клиентов и их семей, несут ответственность за профессиональную и интерактивную работу с пациентом/клиентом, стремятся полностью удовлетворить его потребности, осуществляют поддержку хорошего состояния здоровья, физического и психосоциального состояния, обеспечивают улучшение состояния пациентов/клиентов, уход и реабилитацию. В конечном итоге все это способствует улучшению социально – экономического здоровья населения, что является одной из базисных основ развития страны. Предоставляемая помощь основывается на оценке, планировании, осуществлении и оценивании программы ухода (например, поддержка в повседневной жизни, мобильность, работа с

лекарствами, умение справиться с ситуациями заболеваний, изменения жизненных параметров и др.).

Уход и оздоровление тесно связаны с медицинской профессией, и предполагают соблюдение профессиональной этики и деонтологии, а также закона в области здравоохранения.

Виды деятельности, которые сочетают медицинскую и социальную помощь вносят свой вклад в улучшение качества жизни, они имеют решающее значение для поддержания социально-психологического здоровья населения.

2. Подробное описание компетенции и диапазон работ

2.1. Чемпионат является демонстрацией профессиональных навыков. Тестовые испытания состоят только из практических заданий реально приближенных к профессиональной деятельности участников.

2.2. Общие положения стандарта спецификации компетенции

Участник чемпионата *должен уметь*:

- оказывать медицинскую услугу в пределах своих полномочий;
- вести медицинскую документацию;
- обеспечивать санитарные условия в учреждениях здравоохранения и на дому;
- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- соблюдать требования техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедуры;
- соблюдать нормы безопасного обращения с изделиями медицинского назначения и аппаратурой;
- содержать рабочее место в порядке;
- использовать необходимые средства индивидуальной защиты;
- оценить ситуацию, чтобы определить потребности пациента;
- составить план работы и обеспечить выполнение процедуры;
- работать в соответствии с данной информацией и ситуацией;
- за определенное время выполнить задания;
- обучить пациента на основе потребностей, определенных в задании;
- с уважением относиться к пациенту;
- соблюдать профессиональную этику и деонтологию, а также закон в области здравоохранения.

Оценка состояния и планирование

Участник чемпионата ***должен уметь:***

- оценить помощь, необходимую на основе данного модуля;
- планировать помощь, которую конкурсанты будут оказывать на основе данного модуля;
- определить навыки сотрудничества и коммуникации, которые используются между пациентом/клиентом и его семьей и Участником чемпионата;
- планировать, как эффективно использовать ресурсы;
- ориентироваться в окружающей обстановке.

Коммуникативные навыки, этика и правовые вопросы

Участник чемпионата ***должен уметь:***

- использовать терапевтические методы коммуникации в оказании медицинской помощи;
- соответствующие образовательные методики;
- соблюдать действующие правила и предписания конфиденциальности и неприкосновенности частной жизни при оказании медицинской помощи;
- уважать пациента как личность;
- соблюдать принципы Этического кодекса медицинских сестер России

Уход и назначения

Участник чемпионата ***должны уметь:***

- соблюдать стандартные меры предосторожности;
- выявлять и удовлетворять потребности пациента надлежащим образом;
- использовать навыки решения проблем;

- помочь с организацией требований гигиены, соответствующих задаче
- выполнять домашние задания, например, подготовить конкретное питание по задаче
- определить тип питания и рекомендовать соответствующие значения;
- культурно выполнить соответствующие меры и уход;
- осуществить меры, способствующие независимости пациентов;
- содействовать и помогать физическому, социальному и психологическому благополучию пациента соответственно заданию
- выполните задачи по уходу в рамках практики, например первая помощь, уход за ранами, мониторинг артериального давления, пульса, температуры, уровня сахара в крови, боли и веса;
- организовать образовательные и реабилитационные мероприятия по удовлетворению потребностей взрослых пациентов различных возрастных групп;
- обучать пациентов по вопросам общих лекарственных группы и их побочных эффектов, например, гипотензивных средств, анальгетиков.

Безопасность и эргономика

- Участник чемпионата ***должен уметь:***
- обеспечить безопасные и эргономичные методы работы;
- оказывать безопасную медицинскую помощь.

Поддержание экологической целостности, экологические правила

Участник чемпионата ***должны уметь:***

- использовать продукты эффективно и экологически утилизировать отходы;
- использовать ресурсы и пространство, предоставленное на конкурс эффективно и творчески.

2.3. Теоретические знания необходимы, но они не подвергаются явной проверке. В рамках конкурсного задания участник должен продемонстрировать практическую работу, которая включает в себя выполнение этапов алгоритмов простых медицинских услуг, в соответствии с профессиональными стандартами, а так же элементы обучения пациентов/клиентов и его семью в соответствии с их потребностями. При этом в роли пациента привлекается статист.

3. Конкурсное задание

3.1. Конкурсные задания составлены в соответствии с основными профессиональными образовательными программами среднего профессионального образования, разработанными на основе федеральных государственных образовательных стандартов по специальности «Сестринское дело». В рабочую группу вошли эксперты, специалисты в области профессионального модуля «Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными (Решение проблем пациента посредством сестринского ухода)».

3.2. Описание проекта и заданий.

Во время чемпионата будет оцениваться мастерство в следующих областях:

- *осуществление доказательного ухода в условиях медицинской организации;*
- *осуществление обучения пациента в условиях медицинской организации или в домашних условиях;*
- *оказание первой доврачебной помощи.*

3.3. Инструкции для участника.

Модуль А. Осуществление доказательного ухода в условиях медицинской организации (хоспис).

Время на выполнение: 40 минут.

Объективная оценка: 30 баллов.

Пациенты: статисты.

Процедура:

- подготовка рабочего места;
- определение нарушенных потребностей пациента;
- заполнение рекомендуемого плана ухода за пациентом в соответствии со стандартом;
- разъяснение и демонстрация памятки для родственников пациента.
- составление рекомендаций по питанию для пациента с риском развития пролежней.

Модуль В. Осуществление доказательного ухода в условиях медицинской организации (стационар).

Время на выполнение: 40 минут.

Объективная оценка: 30 баллов.

Пациенты: статисты.

Процедура:

- подготовка рабочего места;
- осуществление доказательного ухода за пациентом;
- заполнение медицинской документации;
- подготовка предметов ухода, инструментов к дезинфекции;
- распределение отходов по классам.

- **Модуль С. Осуществление обучения пациента в домашних условиях.**

Время на выполнение: 30 минут.

Объективная оценка: 20 баллов.

Пациенты: статисты.

Процедура:

- определение потребности в обучении пациента и его родственников;
- рекомендации по питанию;
- обучение пациента и его родственников техники выполнения инъекции.

Модуль D. Оказание первой доврачебной помощи.

Время на выполнение: 30 минут.

Объективная оценка: 20 баллов.

Пациенты: статисты.

Процедура:

- определение неотложного состояния, развившегося у пациента;
- обоснование ответа;
- оказание первой помощи.

4. Регламент и критерии начисления баллов, требования к оценке

4.1. Регламент

4.1.1. Организаторы представляют на конкурс не менее 4 статистов, каждому присваивается номер.

4.1.2. Рабочие места распределяются путем проведения жеребьевки после проведения инструктажа по ОТ и ТБО. Жеребьевка Конкурсантов проводится перед процедурой ознакомления с рабочим местом и инструктажем по работе с оборудованием. Жеребьевка проводится в присутствии всех конкурсантов. Между статистами так же проводится жеребьевка и инструктаж.

4.1.3. Оценка проводится жюри. Жюри – группа экспертов, ответственных за оценивание конкурсных заданий в рамках данной Компетенции. Жюри назначается главным экспертом, согласно Техническому описанию для каждой компетенции отдельно из числа обученных экспертов экспертного сообщества. Главный эксперт может установить дополнительные оценочные мероприятия для выяснения профессионального уровня экспертов и формирования членов жюри по соответствующей части КЗ. В случае отсутствия достаточного количества Независимых экспертов в жюри могут войти Эксперты – компатриоты. Распределение экспертов по оценке - жюри происходит с учетом распределения ролей и жеребьевки участников.

Оценка одного участника проводится одновременно тремя экспертами. При возникновении спорных моментов в процессе оценки окончательное решение по оценке, принимается экспертами, проводившими оценку, коллегиально в комнате экспертов. Процедура проведения оценки устанавливается регламентом соответствующего чемпионата.

4.1. 4. Если Эксперта подозревают в нарушении правил или Кодекса этики, такой Эксперт подпадает под действие Регламента о решении вопросов и споров

4.1.5. Участникам, ожидающим окончания выполнения модуля в течение конкурсного дня, не разрешается смотреть, как другие выполняют данный модуль. Все участники должны оставаться в комнате для участников на протяжении всего времени соревнования. Если наступает время обеда, а конкурсная часть чемпионата не закончена, организаторы должны обеспечить доставку горячего питания в комнаты ожидания участников.

4.2. Критерии начисления баллов

| Раздел | Критерии оценки | Максимальный балл |
|---------------|---|--------------------------|
| A | Оценка состояния и планирование | 10 |
| B | Коммуникативные навыки, этика и правовые вопросы | 30 |
| C | Уход и назначения | 30 |
| D | Безопасность и эргономика | 20 |
| E | Поддержание экологической целостности, экологические правила | 10 |
| | Всего | 100 |

4.3. Требования к оценке

4.3.1. Оценка выполнения конкурсантом части задания (модуля) заносится экспертом в индивидуальную ведомость ручного ввода.

4.3.2. После окончания выполнения конкурсантом части задания (модуля) экспертная группа, проводившая оценку, заполняет общую ведомость ручного ввода. Решение о результате выполнения аспекта субкритерия принимается большинством голосов экспертной группы, проводившей оценку.

4.3.3. Оформление ведомостей проводится в соответствии с общепринятыми требованиями.

5. Проведение чемпионата

5.1 Чемпионат проводится в соответствии с «дорожной картой» на 29 января – 2 февраля 2018 г. (Приложение 1).

5.2 Ознакомление участников с рабочими местами и обучение экспертов – членов жюри проводится 29 января 2017 г.

5.3 Чемпионат проводится 30, 31 января и 1 февраля 2018 г.

5.4 Объявление итогов чемпионата 2 февраля 2018 г.

5.5 Схема площадки для проведения чемпионата и размещение рабочего оборудования представлена в Приложении 2.

ДОРОЖНАЯ КАРТА
29 января 2018 г.

| Мероприятия | 9.00 | 10.00 | 11.00 | 12.00 | 13.00 | 14.00 | 15.00 | 16.00 | 17.00 | 18.00 |
|--|-----------------|--------------|--------------|--------------|------------------|--------------|------------------|--------------|--------------|--------------|
| Подготовка рабочих мест | с 9.00 до 13.00 | | | | | | | | | |
| Обед | | | | | с 13.00 до 15.00 | | | | | |
| Обучение экспертов | | | | | | | с 15.00 до 18.00 | | | |
| Ознакомление участников с рабочими местами | с 9.00 до 13.00 | | | | | | | | | |

ДОРОЖНАЯ КАРТА

30 января 2018 г.

Первый день конкурсной части чемпионата

| Мероприятия | 9.00 | 10.00 | 11.00 | 12.00 | 13.00 | 14.00 | 15.00 | 16.00 | 17.00 | 18.00 |
|---|-----------------|-------|------------------|-------|------------------|-------|------------------|-------|-------|------------------|
| Подготовка площадки, инструктаж и жеребьевка конкурсантов и экспертов | с 9.00 до 10.00 | | | | | | | | | |
| Старт | | 10.00 | | | | | | | | |
| Выполнение заданий модуля А | | | с 10.00 до 13.00 | | | | | | | |
| Обед | | | | | с 13.00 до 15.00 | | | | | |
| Выполнение заданий модуля А | | | | | | | с 15.00 до 17.00 | | | |
| Подведение итогов первого дня конкурсной части чемпионата | | | | | | | | | | с 17.00 до 18.00 |

ДОРОЖНАЯ КАРТА

31 января 2018 г.

Второй день конкурсной части чемпионата

| Мероприятия | 9.00 | 10.00 | 11.00 | 12.00 | 13.00 | 14.00 | 15.00 | 16.00 | 17.00 | 18.00 |
|---|-----------------|-------|------------------|-------|------------------|-------|------------------|-------|-------|------------------|
| Подготовка площадки, инструктаж и жеребьевка конкурсантов и экспертов | с 9.00 до 10.00 | | | | | | | | | |
| Старт | | 10.00 | | | | | | | | |
| Выполнение заданий модуля В | | | с 10.00 до 13.00 | | | | | | | |
| Обед | | | | | с 13.00 до 15.00 | | | | | |
| Выполнение заданий модуля В | | | | | | | с 15.00 до 17.00 | | | |
| Подведение итогов второго дня конкурсной части чемпионата | | | | | | | | | | с 17.00 до 18.00 |

ДОРОЖНАЯ КАРТА
1 февраля 2018 г.

Третий день конкурсной части чемпионата

| Мероприятия | 9.00 | 10.00 | 11.00 | 12.00 | 13.00 | 14.00 | 15.00 | 16.00 | 17.00 | 18.00 |
|---|-----------------|--------------|------------------|--------------|------------------|--------------|------------------|--------------|--------------|------------------|
| Подготовка площадки, инструктаж и жеребьевка конкурсантов и экспертов | с 9.00 до 10.00 | | | | | | | | | |
| Старт | | 10.00 | | | | | | | | |
| Выполнение заданий модуля С | | | с 10.00 до 13.30 | | | | | | | |
| Обед | | | | | с 13.30 до 15.00 | | | | | |
| Выполнение заданий модуля Д | | | | | | | с 15.00 до 17.30 | | | |
| Подведение итогов третьего дня конкурсной части чемпионата | | | | | | | | | | с 17.30 до 18.30 |

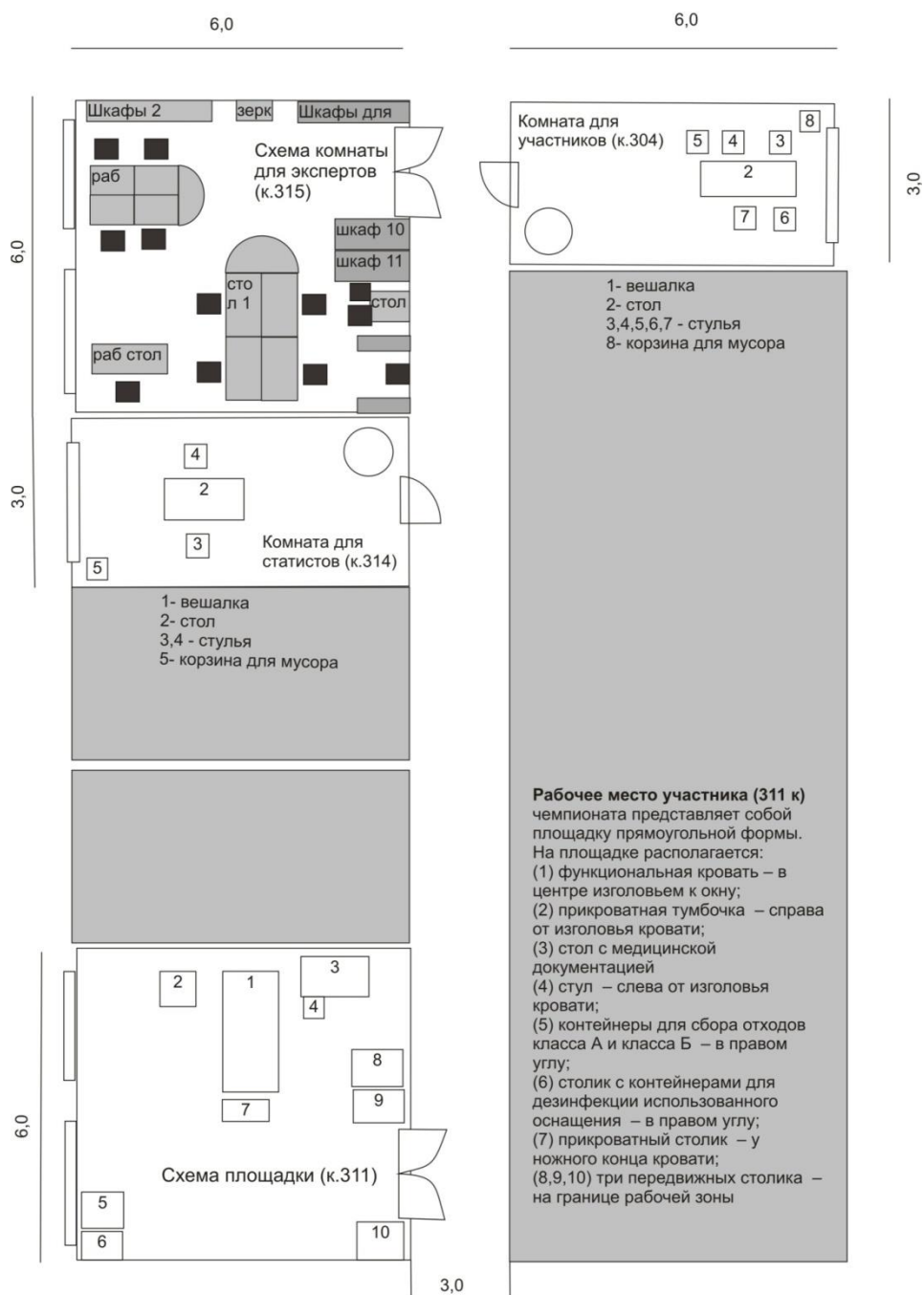
ДОРОЖНАЯ КАРТА
2 февраля 2018 г.

Четвертый день конкурсной части чемпионата

| Мероприятия | 9.00 | 10.00 | 11.00 | 12.00 | 13.00 | 14.00 | 15.00 | 16.00 | 17.00 | 18.00 |
|------------------------------|--------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Подведение итогов чемпионата | с 9.00 до 10.00 | | | | | | | | | |
| Награждение победителей | | 14.00 | | | | | | | | |

Схема площадки

ПЛАНИРОВКА ПЛОЩАДКИ



6. Отраслевые требования техники безопасности

6.1. Общие требования охраны труда.

6.1.1. К работе в качестве медицинской сестры, допускаются лица, имеющие квалификацию медицинской сестры, прошедшие предварительный медицинский осмотр, вводный и первичный инструктаж на рабочем месте.

6.1.2. Медицинская сестра хосписа, использующая в работе изделия медицинской техники, питающиеся электрическим напряжением должна пройти специальный инструктаж и получить I группу по электробезопасности.

6.1.3. Медицинская сестра обязана:

- соблюдать утвержденные в организации правила внутреннего трудового распорядка;
- руководствоваться должностной инструкцией и выполнять её требования;
- выполнять требования основных нормативных документов, технических описаний, инструкций по эксплуатации на установленную в отделении аппаратуру, настоящей инструкции;
- быть внимательным во время работы, не отвлекаться на посторонние дела и разговоры;
- использовать специальную одежду, обувь и при необходимости средства индивидуальной защиты (марлевую повязку, медицинские перчатки, защитные очки и т.д.)
- уметь оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях;
- докладывать непосредственному руководителю о каждом случае возникновения аварийной ситуации;
- выполнять требования по соблюдению режимов труда и отдыха;
- хранить пищевые продукты, домашнюю одежду и другие предметы, не имеющие отношения к работе, только в специально выделенных местах;
- соблюдать чистоту и порядок на рабочем месте;

- принимать пищу только в специально отведенных для этого помещениях;
- соблюдать правила личной гигиены.

6.1.4. В процессе выполнения работы на медицинскую сестру могут воздействовать следующие опасные и вредные производственные факторы:

- физические (порезы при работе со стеклянной посудой, травмы при использовании предметов, оборудования);
- повышение напряжения в электрической цепи, замыкание, удар электрическим током;
- химические (воздействия химических веществ, входящих в состав медицинских препаратов, дезинфекционных средств);
- психофизиологические (нейро- эмоциональное напряжение, нервно-психические перегрузки);
- опасность возникновения пожара.

6.1.5. Медицинская сестра отделения хосписа обеспечивается спецодеждой и обувью, а также средствами индивидуальной защиты на срок, соответствие действующим типовым отраслевым нормам.

- халат (костюм) из хлопчатобумажной ткани на 6 мес.;
- шапочка из хлопчатобумажной ткани - 6 мес.;
- шапочка одноразовая - на одну рабочую смену;
- маска одноразовая - на 3 часа;
- тапочки на 12 мес.
- резиновые сапоги или галоши диэлектрические — дежурные;
- фартук непромокаемый - одноразовый.

При работе с бактерицидными лампами:

- защитные очки - дежурные

При приготовлении дез. растворов:

- респиратор - дежурный

6.1.6. Запрещается носить во время работы:

- кольца, цепочки, браслеты и другие металлические вещи;

- одежду из шелка, нейлона, капрона и других синтетических материалов, сильно электризующихся при движении, что приводит к быстрому накоплению электрических зарядов;

6.1.7. Запрещается в медицинских организациях курение и употребление алкогольных напитков на работе, а также выход на работу в нетрезвом виде;

6.1.8. В соответствии с действующим законодательством медицинская сестра несет ответственность за соблюдение требований настоящей инструкции, работник допустивший нарушение инструкции, подвергается внеочередной проверке знаний по охране труда и внеплановому инструктажу;

6.1.9. Контроль за выполнение требований данной инструкции возлагается на руководителя структурного подразделения и инженера по охране труда.

6.2. Требования охраны труда перед началом работы

6.2.1. Медицинская сестра, работающая в хосписе, должна перед началом работы:

- осмотреть рабочее место, используемое оборудование, инструменты и материалы; убрать лишние предметы; привести в порядок и надеть спецодежду (халат, вторую обувь, колпак) и при необходимости индивидуальные средства защиты;

- проверить рабочее место на соответствие требованиям безопасности;

- убедиться в исправности систем вентиляции, водоснабжения, канализации и электроосвещения. В случае обнаружения неисправностей сообщить руководителю подразделения.

6.2.2. Перед эксплуатацией оборудования медицинская сестра должна тщательно проверить целостность проводов, идущих от аппарата к больному.

6.2.3. При обнаружении неисправностей в электропроводке, освещении не пытаться самостоятельно устранить неисправность, а поставить в известность сестру – хозяйку (для вызова специалистов электротехнической службы).

6.2.4. Медицинская сестра должна лично убедиться в том, что все меры, необходимые для обеспечения безопасности пациента и персонала выполнены.

6.2.5. Медицинская сестра не должна приступать к работе, если у неё имеются сомнения в обеспечении безопасности при выполнении предстоящей работы.

6.3. Требования охраны труда во время работы

6.3.1. Во время работы медицинская сестра должна быть вежливой, вести себя спокойно и выдержанно, избегать конфликтных ситуаций, которые могут вызвать нервно-эмоциональное напряжение и отразиться на безопасности труда.

6.3.2. Во время работы медицинской сестре следует быть внимательной, не отвлекаться от выполнения своих обязанностей.

6.3.3. Медицинская сестра должна знать, что рациональная рабочая поза способствует уменьшению утомляемости, для этого при проведении манипуляций по уходу за пациентом следует соблюдать правила мед. эргономики.

6.3.4. Во время ходьбы медицинской сестре необходимо постоянно обращать внимание на состояние пола в помещении; во избежание проскальзывания и падения полы должны быть сухими и чистыми.

6.3.5. Во время манипуляционных действий с кроватью (перемещения, трансформации и т.д.) необходимо соблюдать определенные правила безопасности:

- во время подъема и опускания кровати, лицам не участвующим в данных манипуляциях необходимо отойти на расстояние 0,5 м от нее. Данные и действия по трансформации кровати необходимо производить плавно, без резких движений, во избежание получения травм.

- при регулировке кровати проверить, чтобы пальцы, кисти рук и другие части тела пациента или персонала не попали между подвижными частями

кровати.

- при перемещении персоналом пути нет посторонних предметов персонала.

6.3.6. В случае возникновения неполадок в функционировании кровати необходимо обратиться в инженерно-техническую службу по медицинскому оборудованию.

6.3.7. Ртутно-содержащие приборы должны храниться в отведенном для этого месте.

6.3.8. Предметы одноразового пользования: перевязочный материал, перчатки, маски после использования должны подвергаться дезинфекции с последующей утилизацией.

6.3.9. Необходимо соблюдать меры предосторожности при измерении температуры тела больных с использованием ртутных термометров (градусников).

6.3.10. При работе с электроприборами нельзя:

- нельзя пользоваться электрическими шнурами с поврежденной изоляцией;
- нельзя закреплять электрические лампы с помощью веревок и ниток, подвешивать светильники непосредственно на электрических проводах;
- не следует оставлять без присмотра включенные в сеть электрические приборы, за исключением приборов (например, холодильников) предназначенных для круглосуточной работы;
- включать и выключать их мокрыми руками, вынимать вилку из розетки за электрический шнур;
- замена лампы, устранение неисправностей и санитарную обработка светильника в включенном состоянии.

6.3.11. При необходимости подведения кислорода больному строго запрещается открывать кран кислородо - провода масляными, жирными руками. Начинать подачу кислорода только после проверки наличия кислорода в системе. Если замечена утечка кислорода, необходимо сообщить техническому эксперту.

6.3.12. При работе с медицинским отсасывателем ОМ – 1 не допускается:

- работать без заземления;
- вынимать кожух во время работы отсасывателя;
- попадание жидкости внутрь отсасывателя и на электропроводку при влажной обработке.

6.3.13. Пользоваться ртутно–кварцевыми облучателями в палатах разрешается только при отсутствии больных.

6.3.14. Если при необходимости передвинуть стол, тумбочку и т.п., необходимо убрать с их поверхности предметы, которые могут упасть.

6.3.15. При переноске любых приборов, медицинского оборудования следует соблюдать установленные нормы перемещения тяжестей вручную.

6.3.16. Женщинам разрешается поднимать и переносить тяжести вручную:

- постоянно в течение рабочей смены – массой не более 7 кг;
- периодически (до 2-х раз в час) при чередовании с другой работой – массой не более 10 кг.

6.3.17. Медицинская сестра должна знать все потенциальные опасные места в отделении: окна, застекленные двери, лестничные пролеты, распределительные щиты. Распределительные щиты в отделении должны быть постоянно закрытыми.

6.4.Требования охраны труда в аварийной ситуации.

6.4.1. При обнаружении пожара или признаков горения (задымления, запах гари, повышение температуры и т.п.) необходимо:

- немедленно сообщить о пожаре в пожарную охрану по телефону **01**, и руководителю подразделения;
- эвакуировать больных из опасной зоны;
- обесточить помещение в отделении, где возник очаг возгорания;
- принять меры к тушению очага пожара, используя подручные средства пожаротушения, например огнетушители углекислотные типа ОУ – 2;
- оказать помощь пострадавшим.

6.4.2. При поражении человека электрическим током необходимо:

- освободить пострадавшего от действия электрического тока, отключив ту часть установки или оборудования, которой касается пострадавший, а в случае невозможности отключения напряжения, необходимо использовать для этих целей подручные средства (в случае с электрическими проводами необходимо использовать палку или сухое полотенце), а также можно оттащить пострадавшего за сухие участки одежды;
- оказать первую медицинскую помощь.

6.4.3. При прочих аварийных ситуациях (коротком замыкании, обрыве цепи, поломке коммуникационных систем водоснабжения, канализации, отопления и вентиляции) прекратить работу и вызвать соответствующие аварийно - ремонтные службы.

6.4.4. Во всех случаях возникновения аварийных ситуаций персонал должен ставить в известность заведующего отделением или дежурного врача.

6.5. Требование охраны труда по окончании работы

6.5.1. По окончании работы медицинская сестра должна:

- привести в порядок свое рабочее место;
- подвергнуть очистке, стерилизации или дезинфекции инструментарий (шприцы, иглы, системы и т.д.), детали и узлы приборов и аппаратов;
- аппараты привести в исходное положение, оговоренное инструкцией по эксплуатации;

- проверить отключение электросети, вентиляции;
- снять спецодежду, средства индивидуальной защиты и поместить в места их хранения.

6.5.2. Обо всех недостатках и неисправностях, обнаруженных во время работы, медицинская сестра должна сделать соответствующие записи в журнале обслуживания и сообщить руководителю отделения.

6.5.3. Заведующий отделением должен проверить правильность ведения учетной документации.

6.5.4. По окончании работы необходимо тщательно вымыть руки тёплой водой с мылом.

7. Материалы и оборудование, представляемое участникам и экспертами, определение запрещенных материалов и оборудования

На конкурсную площадку участники допускаются в медицинских брючных костюмах, эксперты – в медицинских халатах.

7.1. Материалы и оборудование, представляемое участникам:

| | |
|---|---|
| Кровать функциональная , 3-х секционная, шт | 1 |
| Тумба прикроватная, шт. | 1 |
| Мобильный инструментальный столик, шт. | 1 |
| Стол палатный, шт. | 1 |
| Кресло – каталка, шт. | 1 |
| Противопролежневый матрац | 1 |
| Комплект постельного белья | 2 |
| Простыня | 2 |
| Пододеяльник | 1 |

| | |
|---|------|
| Наволочка 70*70 | 2 |
| Наволочка 50*70 | 2 |
| Комплект постельных принадлежностей | 1 |
| Подушка 70*70 | 1 |
| Подушка 50*70 | 2 |
| Одеяло летнее | 1 |
| Тележка для сбора грязного белья | 1 |
| Набор посуды (ложка, тарелка, чашка, поильник) | 1 |
| Контейнер для дезинфекции, шт. 5л, 3л, 1л | по 1 |
| Пакет для сбора медицинских отходов А класса, уп. | 1 |
| Пакет для сбора медицинских отходов Б класса, уп | 1 |
| Контейнер для сбора медицинских отходов А | 10 |
| Контейнер для сбора медицинских отходов Б | 10 |
| Лоток почкообразный 200*120*30 нерж | 2 |
| Лоток прямоугольный 300*220*30 нерж | 2 |
| Пакеты упаковочные стерит ПС-А3-1(250-320) | 4 |
| Пакеты упаковочные стерит ПС-А3-1(150-250) | 10 |
| Пинцет анатомический | 4 |
| Термометр медицинский бесконтактный | 1 |
| Аппарат для измерения АД механический | 1 |

| | |
|--|---|
| Аппарат для измерения АД электронный | 1 |
| Аппарат для измерения АД электронный пульсовой | 2 |
| Диван двухместный | 1 |
| Кресло мягкое одноместное | 1 |
| Стул обеденный | 2 |
| Стол журнальный | 1 |
| Стол обеденный | 1 |
| Диспенсер | 1 |
| Холодильник | 1 |
| Ковер | 1 |
| Ваза для фруктов | 1 |
| Комплект искусственных фруктов | 1 |
| Накладка для в/м и п/к инъекций | 4 |
| Аппарат Боброва (увлажнитель) | 1 |
| Стул офисный | 4 |
| Раковина с локтевым смесителем | 1 |
| Влажные гигиенические салфетки, уп.50 шт | 1 |
| Очищающая пена, 400 мл. | 1 |
| Варежка для обтирания, уп.50 шт | 1 |
| Моющий лосьон, 500 мл. | 1 |

| | |
|--|----|
| Масло для ухода за кожей, 500 мл | 1 |
| Гель для массажа, 200 мл. | 1 |
| Крем для рук, 200 мл. | 1 |
| Перчатки, уп. 100 шт. | 10 |
| Ватные палочки, пропитанные глицерином, уп.100 шт. | 1 |
| Защитный крем с оксидом цинка, 200 мл | 1 |
| Защитная пенка для кожи, 200 мл | 1 |
| Защитная пленка – спрей | 1 |
| Подгузники для взрослых, уп. | 1 |
| Салфетка влажная, уп. | 1 |
| Полотенце бумажное одноразовое, уп | 1 |
| Вата медицинская, уп. | 1 |
| Нагрудник защитный влагонепроницаемый, уп. | 1 |
| Шприц инсулиновый, шт. | 2 |
| Инсулин (плацебо), фл. | 2 |
| Лекарственное средство «Нитроминт» | 1 |
| Сок фруктовый, уп. 0,5 л. | 5 |
| Фартук одноразовый, шт. | 2 |
| Пюре фруктовое, уп. 0,5 л. | 5 |
| Салфетка антисептическая, уп. | 1 |

| | |
|----------------------------------|---|
| Антисептик на основе спирта, уп. | 5 |
| Антисептик, уп. | 5 |

7.2. Запрещенные материалы и оборудование:

- профессиональные стандарты;
- наручные часы;
- устройства передающие, принимающие и хранящие информацию.

8. Рекламирование области профессиональной деятельности, общение со СМИ

8.1. Привлечение максимального количества посетителей и прессы:

- расположение экранов, показывающих информацию об участниках и этапы их работы;
- описание конкурсных проектов;
- объяснение зрителям, в чем заключаются действия участников;
- предоставление информации об участниках;
- ежедневные отчеты о ходе чемпионата.

9. Самодостаточность

9.1. Результатом выполненного задания является предоставленный комплекс простых медицинских услуг в полном объеме в соответствии с профессиональными стандартами.