



ВСЕРОССИЙСКОЕ  
ЧЕМПИОНАТНОЕ  
ДВИЖЕНИЕ  
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ  
МАСТЕРСТВУ

## КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

по компетенции «Медицинский и социальный уход»  
Регионального этапа Чемпионата по профессиональному  
мастерству «Профессионалы» Смоленской области  
в 2024 г.

2024 г.

Региональный этап чемпионата по

профессиональному мастерству

«Профессионалы» в 2024 г.

### **Наименование компетенции**

А Сестринский уход за пациентом после ринопластики в условиях стационара		Подкriterий	Тип аспекта	Судейский балл	Методика проверки аспекта	Требование или нормативный размер	Проф. Макс. балл
<b>Сестринский уход за пациентом после ринопластики в условиях стационара</b>							
1	и	Планирование работы с пациентом		Участник отразил все задания КЗ в плане.	2	0,50	
				Участник выполняет задания согласно плану			
				Цели поставлены по всем заданиям.			
				Все цели ориентированы на пациента.			
				В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана			
				Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане			
	и	Подготовить оснащение к внутримышечной инъекции		Участник готовит рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015	4	0,25	
	и	Набрать ЛС из ампулы в шприц		Участник набирает ЛС из ампулы в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015	4	0,25	
	и	Провести внутримышечную инъекцию в бедро		Участник вводит ЛС внутримышечно в соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015	4	1,00	
	и	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения температуры, пульсоксиметрии и А/Д		Участник готовят рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008 и инструкцией по применению термометра и пульсоксиметра	4	0,25	

		Провести измерение температуры тела бесконтактным термометром	Участник проводит измерение температуры тела с помощью электронного термометра в соответствии с инструкцией по применению	4	0,25
	и	Провести измерение АД в соответствии со стандартом	Участник проводит измерение артериального давления механическим тонометром в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008	4	0,25
	и	Определить сатурацию в периферической крови	Участник определяет сатурацию в соответствии с инструкцией по применению пульсоксиметра	4	0,25
	и	Определить ЧДД	Участник проводит подсчет ЧДД в соответствии с алгоритмом	4	0,25
	и	Подготовить оснащение для проведения оксигенотерапии	Участник готовит рабочее место в соответствии медицинской манипуляции	4	0,25
	и	Провести оксигенотерапию	Участник проводит подсчет ЧДД в соответствии с алгоритмом манипуляции	4	0,50
	и	Дать рекомендации по профилактике послеоперационных осложнений	Участник дает не менее 5 рекомендаций, согласно образу жизни и привычкам пациента	3	1,50
	и	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу	Участник обговаривает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых нужно обратиться к врачу	5	1,50
	и	Дезинфекция, обработка и утилизация	Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПин 2.1.3684 – 21, утилизирует отходы согласно СанПин 3.3685-21	1	0,50
	и	Мытье и обработка рук	Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN-1500)	1	0,50
	и	Использовать перчатки	Участник использует перчатки согласно СанПин 2.1.3684-21	1	0,50
	и	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом	Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу	1	0,50

		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.	Участник заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	2	0,50
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам	Участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида	1	0,50
		И	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций	Участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения оснащения для проведения инъекции и оксигенотерапии, соблюдает правила асептики, рассказывает пациенту о действиях и возможных побочных эффектах ЛС в соответствии с медицинской документацией.	1	0,50
		С	Собрать информацию о физическом состоянии пациента	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.	4	1,00
		0		Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Не спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Оценивает интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкалы оценки боли.		
		1		Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 1 симптоме, которые могут беспокоить сейчас. Оценивает интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкалы оценки боли не менее 2 раз.		
		2				

		Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытыми вопросами, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Выясняет уровень боли у пациента: предлагает оценить боль по шкале боли, задает не менее 4 уточняющих вопросов.		
		Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.		
	С	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента	0	
		Участник не сопререживает пациенту, проявляет уважение к пациенту, пытается быстрее закончить беседу.	1	
		Участник задает как минимум 1 вопрос об эмоциональном состоянии пациента, не обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента, не воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, не оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, спонсирует пациента говорить, уважение к пациенту и раскрывает эмоции.	2	

		Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение , участник принимает и называет эмоции пациента , воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, соглашается с пациентом, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.	3	
C	Обсудить план работы с пациентом	Участник не обсуждает план работы с пациентом	0	2 0,50
		Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план	1	
		Участник обсуждает план работы с пациентом, не рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, не спрашивает, нужно ли что-то еще добавить в план.	2	
C	Объяснить ход, цель манипуляций	Участник обсуждает план работы с пациентом, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, спрашивает, нужно ли что-то еще добавить в план.	3	4 0,50
		Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты	0	

1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.		
2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко, указывает пациенту что делать во время манипуляции, не говорит о неприятных ощущениях во время манипуляции, озвучивает результаты после проведенных манипуляций.		
3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением, величива предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций , предупреждает о возможных неприятных ощущениях во время манипуляций, озвучивает результаты полученных данных после проведенных манипуляций.		
C	Обеспечить уважение к пациенту	4	1.00
0	Участник не проявляет уважение к пациенту		
1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту		
2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно		

			Участник рассказывает пациенту о местах проведения в/м инъекции, спрашивает, куда удобнее пациенту провести инъекцию, спрашивает разрешения передвигать личные вещи пациента, спрашивает пациентку, считает ли она необходимым принять обезболивающее сейчас.	
	С демонстрировать профессиональное поведение	3		4 0.50
		0	Участник не профессионально общается с пациентом	
			Участник здоровается и прощается с пациентом, не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминологию, невежественный в общении.	
		1	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту не учитывая пожелание пациента, чаще всего осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными фразами	
		2		


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

15,00

Оказание медицинской помощи пациенту с бронхиальной астмой в условиях дневного стационара

1	и	Планирование работы с пациентом	Участник отразил все задания КЗ в плане. Участник выполняет задания согласно плану	2	1,00
			Цели поставлены по всем заданиям. Все цели ориентированы на пациента.		
			В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана		
			Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане		
	и	Подготовить оснащение для проведения пикфлюметрии	Участник готовит рабочее место в соответствии с правилами эргономики и инструкцией к применению прибора.	4	0,25

		Обучить пациента проведению пикфлюметрии	Участник вспоминает у пациента исходный уровень знаний. Участник обучает пациента правилам проведения пикфлюметрии в соответствии с его уровнем знаний и инструкцией к применению прибора.	4	0,50
	и	Провести пикфлюметрию	Участник контролирует самостоятельную технику пациента. Корректирует неправильные действия пациента. Интерпретирует полученные результаты в соответствии с медицинской документацией.	4	1,00
	и	Подготовить дозированный порошковый ингалятор к применению	Участник готовит дозированный порошковый ингалятор в соответствии с медицинской документацией и инструкцией по применению препарата.	4	0,25
	и	Пред demonstrateовать технику применения дозированного порошкового ингалятора	Участник объясняет и демонстрирует: особенности положение тела во время приема, правила приема препарата в соответствии с инструкцией по применению и медицинской документацией.	4	0,50
	и	Контроль знаний действий пациента во время возникновения приступа одышки	Участник вспоминает у пациента исходный уровень знаний, проводит обучение пациента в соответствии с его уровнем знаний и медицинской документацией.	4	0,50

		Оказать помощь пациенту при приступе одышки	Участник помогает, при необходимости, занять пациенту правильное положение и принять аэрозольный ингалятор в соответствии с медицинской документацией и инструкцией по применению.	5	1,00
	и	дать рекомендации по образу жизни пациенту	Участник дает рекомендации пациенту, учитывая особенности его жизни и профессиональной деятельности.	3	1,50
	и	Выяснить уровень знаний у пациента о заболеваниях	Участник выясняет исходный уровень знаний пациента о факторах риска, вызывающих обострение заболевания. Мероприятия, которые способствуют профилактике обострений. Дает не менее 5 рекомендаций.	4	0,50
	и	Обучить ведению дневника самоконтроля при бронхиальной астме	Участник выясняет исходный уровень знаний о правилах заполнения дневника самоконтроля. Заполняет дневник вместе с пациентом	4	0,50
	и	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу	Участник обсуждает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых необходимо обратиться к врачу.	5	0,50
	и	Дезинфекция, обработка и утилизация	Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПин 2.1.3684 – 21, утилизирует отходы согласно СанПин 3.3685-21	1	0,50
	и	Мытье и обработка рук	Участник проводят обработку рук (Европейский стандарт ЕН- 1500)	1	0,50
	и	Использовать перчатки	Участник использует перчатки согласно СанПин 2.1.3684-21	1	0,50
	и	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом	Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу	1	0,50

		Провести регистрацию данных в медицинской документации.				
	и	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам				
	и	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций				
	и	Собрать информацию о физическом состоянии пациента				
	0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.				
1		Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 1 симптома, которые могут беспокоить сейчас.				
2		Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомов, которые могут беспокоить сейчас.				
3		Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 3 вопроса о физическом состоянии и пациента. Спрашивает о не менее 3 симптомах, которые могут беспокоить сейчас.				

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

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

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

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

Патронаж пациента с хронической болезнью почек на дому

1	И	Планирование работы с пациентом	Участник отразил все задания К З в плане.	2	0,50
		Участник выполняет задания согласно плану			
		Цели поставлены по всем заданиям.			
		Все цели ориентированы на пациента.			

10,00

		В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана		
		Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане		
	и Подготовить необходимое оснащение и оборудование для измерения температуры, А/Д.	Участник готовит рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008 и инструкцией по применению термометра, тонометра.	4	0,25
	и Провести измерение температуры тела контактным термометром	Участник проводит измерение температуры тела с помощью контактного термометра в соответствии с инструкцией по применению	4	0,25
	и Провести измерение А/Д в соответствии со стандартом	Участник проводит измерение артериального давления автоматическим тонометром в соответствии с ГОСТ Р 52623.1 – 2008 и инструкцией по применению	4	1,00
	и Оказать неотложную доврачебную помощь при ишемическом кризе	Участник помогает принять пациенту вынужденное положение для уменьшения притока крови к голове	5	0,50
	и Подготовить оснащение для приема лекарственного препарата	Участник готовит рабочее место в соответствии с медицинской документацией	4	0,25
	и Помочь пациенту принять лекарственный препарат	Участник помогает принять лекарственный препарат в соответствии с медицинской документацией	4	0,25
	и Дать рекомендации пациенту по профилактике ишемического криза	Участник дает не менее 5 рекомендаций, согласно образу жизни и привычкам пациента	3	0,50
	и Провести подготовку пациента к сдаче анализа моци по Ничипоренко.	Участник консультирует пациента по правилам подготовки к сдачу моци для анализа по Ничипоренко согласно алгоритму.	4	0,50
	и Дать рекомендации пациенту по профилактике ИМП.	Участник дает не менее 5 рекомендаций, согласно образу жизни и привычкам пациента	3	0,50

		и	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу.	Участник обговаривает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых нужно обратиться к врачу.	5	0,50
		и	Мытье и обработка рук	Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN-1500) Участник использует перчатки согласно СанПин 2.1.3684-21.	1	0,50
		и	Использовать перчатки	Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу.	1	0,50
		и	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом	Участник заполняет медицинскую документацию, помогает пациенту заполнить дневник самоконтроля участника соблюдая нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида	1	0,25
		и	Провести регистрацию данных в медицинской документации.	Участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения ЛС, рассказывает пациенту о действии и возможных побочных эффектах ЛС в соответствии с медицинской документацией, измывает АД, 2 раза.	2	0,25
		и	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам	Участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения ЛС, рассказывает пациенту о действии и возможных побочных эффектах ЛС в соответствии с медицинской документацией, измывает АД, 2 раза.	1	0,25
		и	Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.	4	0,50
		с	Собрать информацию о физическом состоянии пациента	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Не спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас.	0	
		1		Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 1 симптоме, которые могут беспокоить сейчас.		
		2				


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

1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.		
2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко, указывает пациенту что делать во время манипуляции, не говорит о непринятых ощущениях во время манипуляции, озвучивает результаты после проведенных манипуляций.		
3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением, включив предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций, предупреждает о возможных непринятых ощущениях во время манипуляций, озвучивает результаты полученных данных после проведенных манипуляций.		
C	Обеспечить уважение к пациенту	4	0,50
0	Участник не проявляет уважение к пациенту		
1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту		
2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно		

		Участник рассказывает пациенту о местах проведения ВИИ инъекции, спрашивает, куда у добное пациенту привести инъекцию, спрашивает разрешения передавать личные вещи пациента, спрашивает пациентку, считает ли она необходимым принять обезболивающее сейчас.		
C	Демонстрировать профессиональное поведение	0	Участник не профессионально общается с пациентом	4 0.50
1		Участник здоровается и прощается с пациентом, не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминологию, неестественный в общении.		
2		Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту не называя поколение пациента, чаще всего осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными		


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

10,00

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

		Подготовить пациента к оценке риска падений по шкале Морсе	Участник объясняет пациенту, как использовать шкалу, рассказывает пациенту для чего необходимо проводить оценку риска	4	0,25
	и	Провести оценку риска падений по шкале Морсе	Участник оценивает риск падений согласно клиническим рекомендациям "Падения у пациентов пожилого и старческого возраста".	4	0,25
	и	Обеспечить профилактику падений пациента дома.	Участник рассказывает пациенту о безопасности в доме (минимум 5 примеров) Участник осматривает дом, устраняет недостатки (по согласованию с пациентом)	3	0,50
	и	Обеспечить профилактику падений пациента на улице.	Участник рассказывает пациенту о правилах безопасного передвижения на улице (минимум 3 примера)	3	0,50
	и	Обучить правилам безопасно вставать после падения.	Участник выясняет у пациента исходный уровень знаний Участник обсуждает с пациентом, как безопасно встать после падения.	4	0,50
	и	Сообщить о ситуациях, при которых необходимо обратиться к врачу	Участник обговаривает с пациентом не менее 3х ситуаций, при которых нужно обратиться к врачу	5	1,00
	и	Дезинфекция, обработка и утилизация	Участник проводит дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПин 2.1.3684-21, утилизирует отходы согласно СанПин 3.3.586-21	1	0,50
	и	Мытье и обработка рук	Участник проводят обработку рук (Европейский стандарт EN-1500)	1	0,50
	и	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом	Участник при выполнении вспомогательных задач соблюдает биомеханику анатомичную рабочую позу	1	0,50
	и	Провести регистрацию данных в медицинской документации.	Участник заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	2	0,25

		Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам	Участник соблюдает нормы профессиональной одежды,обуви, внешнего вида	1	0.50
И	Обучить пациента передвигаться с помощью ходунков	Участник не обучает пациента передвигаться с помощью ходунков или делает это не правильно.		4	1,00
С		Участник не обучает пациента передвигаться с помощью ходунков или делает это не правильно.			
0		Участник читает пациента передвигаться с помощью роллаторов/ходунков, не рассказывая о преимуществах такого передвижения.			
1		Участник самостоятельно проверяет роллаторы/ходунки на исправность перед использованием не привлекая пациента.			
2		Участник читает пациента правильно вставать, ходить, поворачиваться и садиться с роллаторами/ходунками не всегда строго следуя инструкции по применению.			
3		Участник не дает возможность пациенту пройти самостоятельно. Не отвечает на вопросы пациента, не подсказывает им.			

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

3	Участник мотивирует пациента передвигаться с помощью роликов/ходунков вместо простыи, рассказывая о преимуществах такого передвижения.	Участник убеждает пациента проверять роликаторы/ходунки на исправность перед использованием. Участник читает пациента правильно вставать, ходить, поворачиваться и садиться с роликаторами/ходунками в соответствии с инструкцией по применению. Убеждает пациента самостоятельно попробовать передвигаться и исправляет ошибки пациента при передвижении.	Участник дает возможность пациенту пройти не менее 10 шагов самостоятельно, делательно корректирует все неправильные действия. Пощечает и отвечает на все вопросы пациента.	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.
0	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы.	Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента . Не спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Оценивает риск падений, не объясняет полученные результаты.		
1				

2		Участник обозначает цель визита, начиняет беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 1 симптоме, которые могут беспокоить сейчас. Озвучивает и объясняет полученные результаты оценки риска падений по шкале Морсе.		
3		Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Озвучивает и объясняет полученные результаты оценки риска падений по шкале Морсе.		
4	С Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.		0,50

2	Участник задает как минимум 1 вопрос об эмоциональном состоянии пациента, не обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента , не воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, не оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, сопереживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.	
3	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента , воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, сопротивляется пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.	
0	Обсудить план работы с пациентом	2 0.25
1	Участник не обсуждает план работы с пациентом	
2	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывает предпочтения пациента, не согласовывает план	
	Участник обсуждает план работы с пациентом, не раскладывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, не спрашивает, нужно ли что-то еще добавить в план.	

			Участник обсуждает план работы с пациентом, рассказывая кратко цель каждой манипуляции, согласовывает план с пациентом, спрашивает, нужно ли что-то еще добавить в план. Учитывает пожелания пациента		
	C	Объяснить ход, цель манипуляций	0	Участник может проводить манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты	4 0,50
			1	Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.	
			2	Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко, узывает пациенту что делать во время манипуляции, не говорит о неприятных ощущениях во время манипуляции, озвучивает результаты после проведенных манипуляций.	
			3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением, вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций, предупреждает о возможных ощущениях во время манипуляции, озвучивает результаты полученных данных после проведенных манипуляций.	
	C	1.2.2 Обеспечить уважение к пациенту	0	Участник не проявляет уважение к пациенту	4 0,50

		1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту	
		2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно	
		3	Участник рассказывает пациенту об использовании средств малой механизации, спрашивает, куда удобнее пациенту переместиться с помощью роликатора/одуванков, спрашивает разрешения передвигать личные вещи.	
С	1.23 Демонстрировать профессиональное поведение	0	Участник не профессионально общается с пациентом	4 0,50
		1	Участник здоровается и прощается с пациентом, не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминологию, неестественный в общении.	
		2	Участник здоровается и прощается с пациентом, обращается к пациенту не учитывая пожелания пациента, чаще всего осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными	


**Д Патронаж пациента с сахарным диабетом на дому**

15,00				
Патронаж пациента с сахарным диабетом на дому				
и	Планирование работы с пациентом			
		Участник отразил все задания КЗ в плане.	2	0,75
		Участник выполняет задания согласно плану		
		Цели поставлены по всем заданиям.		
		Все цели ориентированы на пациента.		
		В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана		
		Участник выполнил все манипуляции согласно времени, указанному в плане		
		Участник готовит рабочее место в соответствии с инструкцией по применению глюкометра	4	0,25
		Участник помогает измерять уровень сахара в крови с помощью глюкометра в соответствии с инструкцией по применению.		
		Помочь пациенту измерить уровень сахара в крови	4	0,50
		При необходимости, корректирует неправильные действия пациента.		

		Подготовить снащение и оборудование для введения инсулина с помощью шприц-ручки	Участник готовит рабочее место в соответствии с инструкцией по применению шприц-ручки и медицинской документацией.	4	0,25
	и	Помочь пациенту сделать инъекцию инсулина	Участник выясняет исходный уровень знаний у пациента о правилах введения инсулина при помощи шприц-ручки. Обучает и помогает ввести инсулин пациенту в соответствии с клиническими рекомендациями "Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом", медицинской документацией и инструкцией по применению шприц-ручки.	4	0,50
	и	Дать рекомендации о важности измерения сахара в крови	Участник рассказывает о важности контроля уровня сахара в крови, говорит о частоте измерения, симптомах гипо- и гипертригликемии (минимум по 2 симптома каждого состояния), причинах возникновения таких состояний (минимум 2 причины). Называет нормальные значения сахара крови, органы-мишени (минимум 3 )	5	1,50
	и	Дать рекомендации по улучшению качества жизни и профилактике осложнений.	Участник говорит об особенностях ведения дневника самоконтроля, питании, учитывая предпочтения в еде, о важности умеренных физических нагрузок, учитывая состояния пациента, о важности ведения дневника самоконтроля.	3	0,75
	и	Дать рекомендации по уходу за стопами	Участник рекомендует пациенту ухаживать за стопами согласно клиническим рекомендациям "Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом", Участник утилизирует отходы согласно СанПин 3.3686-21	3	0,75
	и	Дезинфекция, обработка и утилизация		1	0,50

		и	мытье и обработка рук	участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN- 1500)	1	0,50
		и	использовать перчатки	участник использует перчатки согласно СанПин 2.1.3684-21	1	0,50
		и	соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом	участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу	1	0,50
		и	проводить регистрацию данных в медицинской документации.	участник заполняет медицинскую документацию, помогает пациенту заполнить дневник самоконтроля	2	0,25
		и	соответствие внешнего вида участника нормам и правилам	участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида	1	0,50
		и	обеспечить безопасность при выполнении манипуляций	участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения оснащения для проведения инъекции, соблюдает правила асептики, рассказывает пациенту о действиях и возможных осложнениях при введении инсулина.	1	0,50
		и	составить примерное меню для пациента	участник объясняет причину и важность питания по системе ХЕ. Участник составляет примерный заявляя для пациента, основываясь на клинических рекомендациях "Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом" и медицинской документации.	4	1,00
		с	собрать информацию о физическом состоянии пациента	участник не интересуется физическим состоянием пациента.	4	1,00

1	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента ("Как вы себя чувствуете?", "Как вам стало?", "Что беспокоит" и т.п.). Не спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас.		
2	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 1 симптоме, которые могут беспокоить сейчас.		
3	Участник обозначает цель визита, начинает беседу с открытых вопросов, использует уточняющие вопросы. Участник задает как минимум 2 вопроса о физическом состоянии пациента. Спрашивает о не менее 2 симптомах, которые могут беспокоить сейчас.		
C	Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента	0 Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.  1 Участник не сопротивляется пациенту, проявляет уважение к пациенту.  Пытается быстрее закончить беседу.	4 1,00





		2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно
		3	Участник рассказывает пациенту о местах проведения пункции, спрашивает, куда удобнее пациенту провести инъекцию, спрашивает разрешения передавать личные вещи пациента.
C	Демонстрировать профессиональное поведение	0	Участник не профессионально общается с пациентом
		1	Участник здоровается и произносится с пациентом, не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминологию, неестественный в общении.
		2	Участник здоровается и произносится с пациентом, обращается к пациенту не учитывая пожелание пациента, чаще всего осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит понятными


**E Организация и проведение занятия в рамках школы по отказу от потребления табака**

**10.00**

1	Организация и проведение занятия в рамках школы по отказу от потребления табака			
1	и	Вводная часть занятия		
		Участник знакомится со слушателями и просит их представиться.		3 1,00
		Участник обговаривает план занятия, договаривается со слушателями о правилах, которые будут соблюдаться во время занятия.		
	и	Информационная часть	Участник рассказывает слушателям о воздействии курения на организм человека	4 1,00
			Участник рассказывает слушателям о курсении как факторе риска сердечно-сосудистых и бронхологических заболеваний	
			Участник рассказывает слушателям об основных препятствиях на пути к отказу от курения и преимуществах жизни без сигарет	

и	Активная часть	Участник выявляет отношение слушателей к курению предлагаая ответить на вопросы: "Что для Вас означает курение?" "Почему Вы курите?" "Где Вы обычно курите?" "Как Вы относитесь к своему курению?" "Когда Вы чаще курите?" "Пытались ли Вы бросить курить?" (минимум 3 вопроса)	4	1,00
и	Заключение	Участник предлагает слушателям пройти тест Фогестрема для оценки степени никотиновой зависимости		
и		Участник предлагает слушателям тест для определения уровня мотивации к отказу от курения		
и		Участник интерпретирует и обсуждает результаты тестов со слушателями	4	1,00
и	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам	Участник предлагает слушателям выполнить домашнее задание - заполнить дневник потребления табака и описать плюсы и минусы отказа от курения		
с	Обеспечить уважение к слушателям	Участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида	1 5	2,00 1,00
		Участник не проявляет уважение к слушателям		
	1	Участник практически не проявляет уважение к слушателям		
	2	Участник проявляет уважение к слушателям, но не ведет активный диалог		



3	Предоставлять материал для выступления	С	Участник не подготовил выступление и презентацию.	Участник здоровается и прощается со слушателями, обращается к ним как они этого盼切ают, во время выполнения задания осуществляет зрительный контакт со слушателями и необходиуму дистанцию для межличностного общения, говорит понятными слушателю фразами, грамотно, ясно выражает мысли, использует соответствующие ступации жесты, мимику, позу, тон, спокойный темп речи, естественность.
0	Предоставлять информацию в необходимой форме	С	Участник не способен предоставить информацию в необходимой форме	Участник не подготовил выступление и презентацию.
1				Участник во время выступления читает подготовленный текст. Презентация оформлена небрежно, информация не раскрывает темы занятия.
2				Участник во время выступления использует краткий конспект. Презентация оформлена по правилам, но имеются незначительные недостатки.
3				Участник во время выступления использует краткий план в котором отмечена только последовательность тематики. Презентация оформлена в едином стиле, соответствует теме. Слайды содержат не более 3 цветов. Текст расположжен на слайде удобно для прочтения. Использование одного типа шрифта во всей презентации.
0				

		1	Участник не чередует теоретическую и практическую формы обучения, затрачивает больше времени на информационный блок	
		2	Участник чередует теоретическую и практическую форму обучения, но затрачивает больше времени на информационный блок	
		3	Участник чередует теоретическую и практическую форму обучения, не затрачивает проведение информационного блока (на каждый информационный блок не более 10 минут). Передаваемая информация имеет подтверждение в проверенных источниках, отражает истинные факты и события.	

**Ж Сестринский уход за пациентом с раком печени в хосписе**

Сестринский уход за пациентом с раком печени в хосписе

15,00

1	и	Планирование работы с пациентом	Участник отразил все задания КЭ в плане.	
			Участник выполняет задания согласно плану	2 0,50
			Цели поставлены по всем заданиям.	
			Все цели ориентированы на пациента.	
			В написанном плане указано ФИО участника и пациента, регион, дата написания плана	
			Участник выполнил все Манипуляции согласно времени, указанному в плане	
	и	Осмотреть на степень тяжести покровы пациента согласно ГОСТ Р 56819 – 2015		5 1,50

	и	Переместить пациента из кресло-каталки на кровать	Участник перемещает пациента с кресло-каталки на кровать в соответствии с ГОСТ Р 52623.3 – 2015 и инструкцией по применению доски-спайдера/поворотного диска		
	и	разместить пациента в кровати	Участник во время размещения не тянет ноги пациента, передвигая его пятки по кровати. Располагает пациента в удобном и безопасном положении (прахакенная пята не касается кровати).	4	0,50
	и	Подготовить необходимое оснащение и оборудование для обработки раны	Участник подготавливает рабочее место в соответствии с ГОСТ Р 52623.2 – 2015 и медицинской документацией	4	0,25
	и	Подготовить пациента для перевязки	Участник придает пациенту необходимое и безопасное положение, подкладывает впитывающую повязку для защиты поверхности постели	4	0,50
	и	провести пациенту смену повязки	Участник проводит смену повязки в соответствии с ГОСТ Р 52623.2 – 2015	4	1,00
	и	Подготовить пациента и рабочего места к кормлению	Участник рассказывает пациенту о специализированном жидком питании, о его преимуществах и вкусе, организует место кормления в соответствии с ГОСТ Р 52623.3 – 2015 и медицинской документацией	4	0,25
	и	Помочь принять пищу	Участник помогает пациенту принять пищу в соответствии с ГОСТ Р 52623.3 – 2015 и учитывая его предпочтения	4	0,50
	и	Обсудить с пациентом возможные причины снижения аппетита	Участник выясняет причину снижения аппетита и мотивирует пациента принимать пищу.	3	1,50
	и	дезинфекция, обработка и утилизация	Участник проводят дезинфекцию оборудования, поверхностей и оснащения согласно СанПин 2.1.3684 – 21. Утилизирует отходы согласно СанПин 3.3686-21	1	0,50

		И	Мытье и обработка рук	Участник проводит обработку рук (Европейский стандарт EN-1500) Участник использует перчатки согласно СанПин 2.1.3684-21	1	0,50
		И	Использовать перчатки	Участник при выполнении всего задания соблюдает биомеханику и эргономичную рабочую позу	1	0,50
		И	Соблюдать собственную биомеханику при работе с пациентом	Участник заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	1	0,50
		И	Провести регистрацию данных в медицинской документации.	Участник соблюдает нормы профессиональной одежды, обуви, внешнего вида	2	0,50
		И	Соответствие внешнего вида участника нормам и правилам	Участник проводит идентификацию пациента, убеждается в пригодности применения оснащения для проведения перевязки, соблюдает правила асептики и антисептики, соблюдает правила ergonomики и биомеханики	1	0,50
			Обеспечить безопасность при выполнении манипуляций			
		И	Собрать информацию о физическом состоянии пациента			
		C	Состояние пациента			
		0	Участник не интересуется физическим состоянием пациента.		4	1,00
		1	Участник обозначает цель визита, использует закрытые вопросы. Участник задает как минимум 1 вопрос о физическом состоянии пациента. Не спрашивает о симптомах, которые могут беспокоить сейчас. Оценивает интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкалы оценки боли.			

2					
3					
4					
	<b>С</b>	<b>Собрать информацию об эмоциональном состоянии пациента</b>			
	0	Участник не интересуется эмоциональным состоянием пациента.		4	1,00
	1	Участник не сопререживает пациенту, проявляет уважение к пациенту.			

2	Участник задает как минимум 1 вопрос об эмоциональном состоянии пациента, не обращая внимание на его настроение, участник принимает и называет эмоции пациента, не воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, не оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, сопререживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.	Участник задает как минимум 2 вопроса об эмоциональном состоянии пациента, обращая внимание на его настроение ("Как ваше настроение?" "Я вижу вы расстроены, могу ли я спросить, что случилось?" и т.п.), участник принимает и называет эмоции пациента, воспроизводит информацию пациента для верификации его состояния, оказывает поддержку пациенту, поощряет пациента говорить, сопререживает пациенту, проявляет уважение к пациенту и раскрывает эмоции.		
3	С	Обсудить план работы с пациентом		
0	Членник не обсуждает план работы с пациентом	Членник не обсуждает план работы с пациентом	2	0,50
1	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывая предпочтения пациента, не согласовывает план	Участник обсуждает план работы с пациентом на основании своих интересов, не учитывая предпочтения пациента, не согласовывает план		

С Объясняет ход, цель манипуляций		0	Участник молча проводит манипуляции, не рассказывая пациенту ни о чем и не озвучивает полученные результаты.	4 0,50
1 Участник объясняет цель процедуры, не рассказывая ход манипуляции, приказывает пациенту во время выполнения манипуляции или самостоятельно придает пациенту необходимое положение, не озвучивает результаты после проведенных манипуляций.				
2 Участник объясняет ход и цель манипуляций кратко, указывает пациенту что делать во время манипуляции, не говорит о неприятных ощущениях во время манипуляции, озвучивает результаты после проведенных манипуляций.				

		3	Участник развернуто объясняет цель и ход каждой манипуляции перед выполнением, вежливо предупреждает пациента что необходимо делать во время манипуляций , предупреждает о возможных неприятных ощущениях во время манипуляций, озвучивает результаты полученных данных после проведенных манипуляций.		
	C	Обеспечить уважение к пациенту	0	Участник не проявляет уважение к пациенту	4 0,50
		1	Участник практически не проявляет уважение к пациенту		
		2	Участник проявляет уважение к пациенту, но чаще всего он принимает решения самостоятельно		
	C	Демонстрировать профессиональное поседение	3	Участник интересуется самочувствием пациента во время перевязки, спрашивает разрешения перед вигать личные вещи пациента, заботиться о комфорте пациента на протяжении всего модуля.	
		0	Участник не профессионально общается с пациентом	4	1,00
		1	Участник здоровается и прощается с пациентом, не обращается к пациенту по имени, редко осуществляет зрительный контакт с пациентом и необходимую дистанцию для межличностного общения, говорит непонятными пациенту фразами, использует медицинскую терминологию, неестественный в общении.		


### 3 Постер

1	Постер			10,00
И	И	Оформление постера часть 1	изобразительная часть постера преобладает над текстовой.	2 1,00
И	И	Оформление постера часть 2	Элементы распределены равномерно, рациональное соотношение элементов постера и свободного пространства.	3 1,00
И	И	Оформление постера часть 3	Постер читается с расстояния 1 метра. Использовано более 4 цветов.	4 2,00
С	С	Дизайн и креативность	изображения не имеют отношения к содержанию темы. Постер выполнен небрежно, не привлекает внимания зрителя.	0

1	Некоторые изображения не имеют отношения к содержанию темы. Постер выполнен аккуратно, но не привлекает внимание зрителя.			
2	Изображения имеют отношение к теме. Постер выполнен аккуратно, привлекает внимание зрителя.			
3	Использованные образы соответствуют теме иют свой вклад в общую смысл постера. Эффективно использованы цвета, линии, формы чтобы сделать постер интересным и привлекательным.			
С	<b>Содержание и соответствие теме</b>			
0	Цель постера не понятна. Содержание постера не соответствует теме.			4 2,00
1	Цель расплывчатая. Тема плохо передана. Постер не понятен без дополнительной информации.			
2	Имеет четкую цель и содержит некоторую информацию по теме, но тема раскрыта не полностью.			
3	Постер имеет четкую, понятную цель и содержит грамотно изложенную и лаконично представленную информацию по теме. Тема раскрыта полностью.			
С	<b>Актуальность информации для пациента</b>			
0	Постер не несет информацию для пациента. В постере не учтены проблемы пациента, не отображены самые важные темы для пациента. Постер информирует только о некоторых элементах ухода за пациентом.		4 1,00	
1				

			В постере учтены не все основные проблемы пациента, самые важные темы для пациента отображены частично. Постер информирует о важных элементах ухода за пациентом.			
			В постере учтены все основные проблемы пациента и отображены самые важные темы для пациента. Постер информирует о важных элементах ухода за пациентом.			
C	Грамотность изложения и Идентификация	3	Идентификация не проведена: отсутствует записи ФИО пациента или Конкурсанта.	1	2,00	
		0	Идентификация проведена: в постере записаны ФИО пациента и Конкурсанта. В постере присутствует большое количество сложной медицинской терминологии и грамматических ошибок.			
		1	Идентификация проведена: в постере записаны ФИО пациента и Конкурсанта. В постере встречаются сложные медицинские термины и грамматические ошибки.			
		2	Идентификация проведена: в постере записаны ФИО пациента и Конкурсанта. В постере встречаются сложные медицинские термины и грамматические ошибки.			
		3	Идентификация проведена: в постере записаны ФИО пациента и Конкурсанта. В постере отсутствуют сложные медицинские термины и грамматические ошибки.			

Итого                          100,00