

Утверждаю

Созорова ЛН

(Ф.И.О. менеджера компетенции)

ЛН 01.04.2021.

(подпись)



**ТЕХНИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ
КОМПЕТЕНЦИИ
Лечебная деятельность
(фельдшер)**

Организация Союз «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)» (далее WSR) в соответствии с уставом организации и правилами проведения конкурсов установила нижеизложенные необходимые требования владения этим профессиональным навыком для участия в соревнованиях по компетенции.

Техническое описание включает в себя следующие разделы:

1. ВВЕДЕНИЕ	5
1.1. НАЗВАНИЕ И ОПИСАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ	3
1.2. ВАЖНОСТЬ И ЗНАЧЕНИЕ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА	6
1.3. АССОЦИИРОВАННЫЕ ДОКУМЕНТЫ	6
2. СПЕЦИФИКАЦИЯ СТАНДАРТА WORLDSKILLS (WSSS)	8
2.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СПЕЦИФИКАЦИИ СТАНДАРТОВ WORLDSKILLS (WSSS)	8
3. ОЦЕНОЧНАЯ СТРАТЕГИЯ И ТЕХНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОЦЕНКИ	12
3.1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ	12
4. СХЕМА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНКИ	13
4.1. ОБЩИЕ УКАЗАНИЯ	13
4.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ	14
4.3. СУБКРИТЕРИИ	15
4.4. АСПЕКТЫ	15
4.5. МНЕНИЕ СУДЕЙ (СУДЕЙСКАЯ ОЦЕНКА)	17
4.6. ИЗМЕРИМАЯ ОЦЕНКА	17
4.7. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИЗМЕРИМЫХ И СУДЕЙСКИХ ОЦЕНОК	17
4.8. СПЕЦИФИКАЦИЯ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИИ	18
4.9. РЕГЛАМЕНТ ОЦЕНКИ	19
5. КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ	20
5.1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ	20
5.2. СТРУКТУРА КОНКУРСНОГО ЗАДАНИЯ	21
5.3. ТРЕБОВАНИЯ К РАЗРАБОТКЕ КОНКУРСНОГО ЗАДАНИЯ	21
5.4. РАЗРАБОТКА КОНКУРСНОГО ЗАДАНИЯ	24
5.5. УТВЕРЖДЕНИЕ КОНКУРСНОГО ЗАДАНИЯ	26
5.6. СВОЙСТВА МАТЕРИАЛА И ИНСТРУКЦИИ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ	26
6. УПРАВЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЕЙ И ОБЩЕНИЕ	27
6.1 ДИСКУССИОННЫЙ ФОРУМ	27

6.2. ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ ЧЕМПИОНАТА	27
6.3. АРХИВ КОНКУРСНЫХ ЗАДАНИЙ	27
6.4. УПРАВЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЕЙ.....	27
7. ТРЕБОВАНИЯ охраны труда и ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ	28
7.1 ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ НА ЧЕМПИОНАТЕ	28
7.1.2. Требования охраны труда перед началом работы.....	29
7.1.3. Требования охраны труда во время работы.....	29
7.1.4. Требования охраны труда в аварийной ситуации	31
7.1.5. Требования безопасности по окончании работы	32
7.2 СПЕЦИФИЧНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА, ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ И ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ КОМПЕТЕНЦИИ	32
7.2.1. Общие требования.....	32
7.2.2. Требования охраны труда перед началом работы.....	35
7.2.3. Требования охраны труда во время работы.....	35
8. МАТЕРИАЛЫ И ОБОРУДОВАНИЕ.....	38
8.1. ИНФРАСТРУКТУРНЫЙ ЛИСТ	38
8.2. МАТЕРИАЛЫ, ОБОРУДОВАНИЕ И ИНСТРУМЕНТЫ В ИНСТРУМЕНТАЛЬНОМ ЯЩИКЕ (ТУЛБОКС, TOOLBOX)	39
8.3. МАТЕРИАЛЫ И ОБОРУДОВАНИЕ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ НА ПЛОЩАДКЕ	39
8.4. ПРЕДЛАГАЕМАЯ СХЕМА КОНКУРСНОЙ ПЛОЩАДКИ.....	40
9. ОСОБЫЕ ПРАВИЛА ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ 14-16 ЛЕТ	41

1. ВВЕДЕНИЕ

1.1. НАЗВАНИЕ И ОПИСАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ

1.1.1 Название профессиональной компетенции:

Лечебная деятельность (фельдшер)

1.1.2 Описание профессиональной компетенции.

Лечебная деятельность тесно связана с медициной и охватывает широкий спектр умений и видов деятельности, связанных с оказанием первичной медико-санитарной помощи, поддержанием и укреплением состояния здоровья, физического и психосоциального состояния. Предоставляемая помощь основывается на стандартах оказания медицинской помощи. Лечение и оздоровление, тесно связанные с медициной, предполагают соблюдение профессиональной этики и деонтологии, а также законодательства в области здравоохранения. Высоккоквалифицированные специалисты, предоставляя целый ряд услуг по лечебной деятельности для пациентов/клиентов и их семей, должны демонстрировать высокий уровень персональной ответственности и самостоятельности на всех этапах работы от оценки состояния здоровья клиента/пациента до установления отношений с ним. Задачи специалистов - обеспечить качественную диагностику и лечение в различных обстоятельствах, учитывать все мелочи, во избежание ошибок, которые могут повлечь за собой серьезные последствия вплоть до угрозы жизни. Неотъемлемыми качествами высококвалифицированного работника в этой сфере являются: навыки организации работы и самоорганизации, межличностного общения, способность решать проблемы, новаторское и творческое мышление, умение понимать пациентов/клиентов и работать с ними для улучшения качества их жизни. Такой специалист может работать в коллективе, самостоятельно или чередовать эти способы работы. Сегодня, в условиях широкого взаимодействия стран, когда люди могут свободно

перемещаться, работнику в сфере лечебного дела открываются большие перспективы и возможности. Для квалифицированного специалиста в этой отрасли существует множество возможностей сотрудничества на международном уровне, что способствует увеличению разнообразия навыков, связанных с лечебной деятельностью. Вместе с тем это вызывает необходимость понимать разнообразные культуры, системы здравоохранения, а также различия в сфере законодательства. Помощь конкретным людям, семьям и группам людей по выявлению существующих заболеваний в изменяющихся условиях окружающей среды, в достижении ими физического, умственного и социального здоровья, обеспечивают улучшение состояния пациентов/клиентов. Виды деятельности фельдшера медицинской помощи вносят свой вклад в улучшение качества жизни, они имеют решающее значение для поддержания социально-психологического здоровья населения, что способствует укреплению социально – экономического развития и является одной из базисных основ развития стран.

1.2. ВАЖНОСТЬ И ЗНАЧЕНИЕ НАСТОЯЩЕГО ДОКУМЕНТА

Документ содержит информацию о стандартах, которые предъявляются участникам для возможности участия в соревнованиях, а также принципы, методы и процедуры, которые регулируют соревнования. При этом WSR признаёт авторское право WorldSkillsInternational (WSI). WSR также признаёт права интеллектуальной собственности WSI в отношении принципов, методов и процедур оценки.

Каждый эксперт и участник должен знать и понимать данное Техническое описание.

1.3. АССОЦИИРОВАННЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Поскольку данное Техническое описание содержит лишь информацию, относящуюся к соответствующей профессиональной компетенции, его необходимо использовать совместно со следующими документами:

- WSR, Регламент проведения чемпионата;
- WSR, онлайн-ресурсы, указанные в данном документе.
- WSR, политика и нормативные положения
- Инструкция по охране труда и технике безопасности по компетенции

2. СПЕЦИФИКАЦИЯ СТАНДАРТА WORLDSKILLS (WSSS)

2.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СПЕЦИФИКАЦИИ СТАНДАРТОВ WORLDSKILLS (WSSS)

WSSS определяет знание, понимание и конкретные компетенции, которые лежат в основе лучших международных практик технического и профессионального уровня выполнения работы. Она должна отражать коллективное общее понимание того, что соответствующая рабочая специальность или профессия представляет для промышленности и бизнеса.

Целью соревнования по компетенции является демонстрация лучших международных практик, как описано в WSSS и в той степени, в которой они могут быть реализованы. Таким образом, WSSS является руководством по необходимому обучению и подготовке для соревнований по компетенции.

В соревнованиях по компетенции проверка знаний и понимания осуществляется посредством оценки выполнения практической работы. Отдельных теоретических тестов на знание и понимание не предусмотрено.

WSSS разделена на четкие разделы с номерами и заголовками.

Каждому разделу назначен процент относительной важности в рамках WSSS. Сумма всех процентов относительной важности составляет 100.

В схеме выставления оценок и конкурсном задании оцениваются только те компетенции, которые изложены в WSSS. Они должны отражать WSSS настолько всесторонне, насколько допускают ограничения соревнования по компетенции.

Схема выставления оценок и конкурсное задание будут отражать распределение оценок в рамках WSSS в максимально возможной степени. Допускаются колебания в пределах 5% при условии, что они не исказят весовые коэффициенты, заданные условиями WSSS.

Раздел		Важность %
1	Диагностическая деятельность	25%
	<p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды; • биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме; • основные закономерности развития и жизнедеятельности организма; • строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии; • основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе; • определение заболеваний, этиологию заболеваний; • общие принципы классификации заболеваний; • патогенез и патологическую анатомию заболеваний; • клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп; • методы клинического, лабораторного, инструментального обследования. 	
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • обследовать пациента; • интерпретировать результаты обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановка предварительного диагноза; • заполнять историю болезни, амбулаторную карту; • планировать обследование пациента • осуществлять сбор анамнеза; • применять различные методы обследования пациента; • формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями; • интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики; • оформлять медицинскую документацию; 	
2	Лечебная деятельность	25%
	<p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • назначение лечения и определение тактики ведения пациента; • выполнение и оценку результатов лечебных мероприятий; • организацию специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста; 	

	<ul style="list-style-type: none"> • принципы лечения и ухода в терапии, хирургии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией; неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии; дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний; • фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов; • показания и противопоказания к применению лекарственных средств; • побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп; 	
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • проводить дифференциальную диагностику заболеваний; • определять тактику ведения пациента; • назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение; • определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств; • применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп; • определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение; • проводить лечебно-диагностические манипуляции; • проводить контроль эффективности лечения; • осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста; 	
3	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе	25%
	<p>Специалист должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • проведение клинических обследований при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; • определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома; • проведение дифференциальной диагностики заболеваний; работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; • оказание посиндромной неотложной медицинской помощи; • определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента; • оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений. 	
	Специалист должен уметь:	

	<ul style="list-style-type: none"> • проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; • определять тяжесть состояния пациента; • выделять ведущий синдром; • проводить дифференциальную диагностику; • работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; • оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь; оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи; • проводить сердечно-легочную реанимацию; • контролировать основные параметры жизнедеятельности; • осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе; • определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента; • осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи; • организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам; • обучать пациентов само- и взаимопомощи; • организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях; • пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты; • оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений • оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях. 	
4	Профилактическая деятельность	25%
	<p>Специалист должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • определение групп риска развития различных заболеваний; формирования диспансерных групп; • проведение специфической и неспецифической профилактики; • организации работы Школ здоровья, проведения занятий для пациентов с различными заболеваниями; <p>проведения санитарно-гигиенического просвещения</p>	
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • организовывать и проводить занятия в Школах здоровья для пациентов с различными заболеваниями; 	

	<ul style="list-style-type: none"> • применять в практической деятельности нормы и принципы профессиональной этики; • обучать пациента и его окружение сохранять и поддерживать максимально возможный уровень здоровья; • организовывать и проводить профилактические осмотры населения разных возрастных групп и профессий; • проводить санитарно-гигиеническую оценку факторов окружающей среды; • обучать пациента и его окружение формированию здорового образа жизни; • проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения различных возрастов; • определять группы риска развития различных заболеваний; • осуществлять скрининговую диагностику при проведении диспансеризации населения; • организовывать диспансеризацию населения на закрепленном участке; • осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами; • проводить специфическую и неспецифическую профилактику заболеваний; • проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке; • организовывать и поддерживать здоровьесберегающую среду; • организовывать и проводить патронажную деятельность на закрепленном участке; • проводить оздоровительные мероприятия по сохранению здоровья у здорового населения. 	
Итого		100%

3. ОЦЕНОЧНАЯ СТРАТЕГИЯ И ТЕХНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОЦЕНКИ

3.1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

Стратегия устанавливает принципы и методы, которым должны соответствовать оценка и начисление баллов WSR.

Экспертная оценка лежит в основе соревнований WSR. По этой причине она является предметом постоянного профессионального совершенствования и

тщательного исследования. Накопленный опыт в оценке будет определять будущее использование и направление развития основных инструментов оценки, применяемых на соревнованиях WSR: схема выставления оценки, конкурсное задание и информационная система чемпионата (CIS).

Оценка на соревнованиях WSR попадает в одну из двух категорий: измерение и судейское решение. Для обеих категорий оценки использование точных эталонов для сравнения, по которым оценивается каждый аспект, является существенным для гарантии качества. Схема выставления оценки должна соответствовать процентным показателям в WSSS. Конкурсное задание является средством оценки для соревнования по компетенции, и оно также должно соответствовать WSSS. Информационная система чемпионата (CIS) обеспечивает своевременную и точную запись оценок, что способствует надлежащей организации соревнований.

Схема выставления оценки в общих чертах является определяющим фактором для процесса разработки Конкурсного задания. В процессе дальнейшей разработки Схема выставления оценки и Конкурсное задание будут разрабатываться и развиваться посредством итеративного процесса для того, чтобы совместно оптимизировать взаимосвязи в рамках WSSS и Стратегии оценки. Они представляются на утверждение Менеджеру компетенции вместе, чтобы демонстрировать их качество и соответствие WSSS.

4. СХЕМА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНКИ

4.1. ОБЩИЕ УКАЗАНИЯ

В данном разделе описывается роль и место Схемы выставления оценки, процесс выставления экспертом оценки конкурсанту за выполнение конкурсного задания, а также процедуры и требования к выставлению оценки.

Схема выставления оценки является основным инструментом соревнований WSR, определяя соответствие оценки Конкурсного задания и WSSS. Она предназначена для распределения баллов по каждому оцениваемому аспекту, который может относиться только к одному модулю WSSS.

Отражая весовые коэффициенты, указанные в WSSС, Схема выставления оценок устанавливает параметры разработки Конкурсного задания. В зависимости от природы навыка и требований к его оцениванию может быть полезно изначально разработать Схему выставления оценок более детально, чтобы она послужила руководством к разработке Конкурсного задания. В другом случае разработка Конкурсного задания должна основываться на обобщённой Схеме выставления оценки. Дальнейшая разработка Конкурсного задания сопровождается разработкой аспектов оценки.

В разделе 2.1 указан максимально допустимый процент отклонения, Схемы выставления оценки Конкурсного задания от долевых соотношений, приведенных в Спецификации стандартов.

Схема выставления оценки и Конкурсное задание могут разрабатываться одним человеком, группой экспертов или сторонним разработчиком. Подробная и окончательная Схема выставления оценки и Конкурсное задание, должны быть утверждены Менеджером компетенции.

Кроме того, всем экспертам предлагается представлять свои предложения по разработке Схем выставления оценки и Конкурсных заданий на форум экспертов для дальнейшего их рассмотрения Менеджером компетенции.

Во всех случаях полная и утвержденная Менеджером компетенции Схема выставления оценки должна быть введена в информационную систему соревнований (CIS) не менее чем за два дня до начала соревнований, с использованием стандартной электронной таблицы CIS или других согласованных способов. Главный эксперт является ответственным за данный процесс.

4.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Основные заголовки Схемы выставления оценки являются критериями оценки. В некоторых соревнованиях по компетенции критерии оценки могут совпадать с заголовками разделов в WSSС; в других они могут полностью отличаться. Как правило, бывает от пяти до девяти критериев оценки, при этом количество критериев оценки должно быть не менее трёх. Независимо от того,

совпадают ли они с заголовками, Схема выставления оценки должна отражать долевые соотношения, указанные в WSSSS.

Критерии оценки создаются лицом (группой лиц), разрабатывающим Схему выставления оценки, которое может по своему усмотрению определять критерии, которые оно сочтет наиболее подходящими для оценки выполнения Конкурсного задания.

Сводная ведомость оценок, генерируемая CIS, включает перечень критериев оценки.

Количество баллов, назначаемых по каждому критерию, рассчитывается CIS. Это будет общая сумма баллов, присужденных по каждому аспекту в рамках данного критерия оценки.

4.3. СУБКРИТЕРИИ

Каждый критерий оценки разделяется на один или более субкритериев. Каждый субкритерий становится заголовком Схемы выставления оценок.

В каждой ведомости оценок (субкритериев) указан конкретный день, в который она будет заполняться.

Каждая ведомость оценок (субкритериев) содержит оцениваемые аспекты, подлежащие оценке. Для каждого вида оценки имеется специальная ведомость оценок.

4.4. АСПЕКТЫ

Каждый аспект подробно описывает один из оцениваемых показателей, а также возможные оценки или инструкции по выставлению оценок.

В ведомости оценок подробно перечисляется каждый аспект, по которому выставляется отметка, вместе с назначенным для его оценки количеством баллов.

Сумма баллов, присуждаемых по каждому аспекту, должна попадать в диапазон баллов, определенных для каждого раздела компетенции в WSSSS. Она будет отображаться в таблице распределения баллов CIS, в следующем формате:

Критерий							Итого баллов за раздел WSSS	Баллы спецификации стандартов Worldskills на <small>каждый раздел</small>	Величина отклонения
Разделы спецификации Стандарта WS (WSSS)	A	B	C	D	E				
	1	2,5	6,25	6,25	6,25	3,75	25	25	0
	2	2,5	6,25	6,25	6,25	3,75	25	25	0
	3	2,5	6,25	6,25	6,25	3,75	25	25	0
	4	2,5	6,25	6,25	6,25	3,75	25	25	0
Итого баллов за критерий WSSS	10	25	25	25	15	100	100	0	

4.5. МНЕНИЕ СУДЕЙ (СУДЕЙСКАЯ ОЦЕНКА)

При принятии решения используется шкала 0–3. Для четкого и последовательного применения шкалы судейское решение должно приниматься с учетом:

- эталонов для сравнения (критериев) для подробного руководства по каждому аспекту

- шкалы 0–3, где:

- 0- исполнение не соответствует отраслевому стандарту;

- 1- исполнение соответствует отраслевому стандарту;

- 2- исполнение соответствует отраслевому стандарту и в некоторых отношениях превосходит его;

- 3- исполнение полностью превосходит отраслевой стандарт и оценивается как отличное

Каждый аспект оценивают три эксперта, каждый эксперт должен произвести оценку, после чего происходит сравнение выставленных оценок. В случае расхождения оценок экспертов более чем на 1 балл, экспертам необходимо вынести оценку данного аспекта на обсуждение и устранить расхождение.

4.6. ИЗМЕРИМАЯ ОЦЕНКА

Оценка каждого аспекта осуществляется тремя экспертами. Если не указано иное, будет присуждена только максимальная оценка или ноль баллов. Если в рамках какого-либо аспекта возможно присуждение оценок ниже максимальной, это описывается в Схеме оценки с указанием измеримых параметров.

4.7. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИЗМЕРИМЫХ И СУДЕЙСКИХ ОЦЕНОК

Окончательное понимание по измеримым и судейским оценкам будет доступно, когда утверждена Схема оценки и Конкурсное задание. Приведенная таблица содержит приблизительную информацию и служит для разработки Оценочной схемы и Конкурсного задания.

Критерий		Баллы		
		Субъективная оценка (если это применимо)	Объективная оценка	Общая оценка
A	Организация деятельности и безопасность		10	10
B	Коммуникация и работа с людьми		25	25
C	Формирование/ управление процессами и творчество		25	25
D	Работа с оборудованием, инструментами и материалами		25	25
E	Сопроводительная и нормативная документация		15	15
Итого		Не применимо	100	100

4.8. СПЕЦИФИКАЦИЯ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИИ

Оценка Конкурсного задания будет основываться на следующих критериях (модулях):

1. Организация деятельности и безопасность
2. Коммуникация и работа с людьми
3. Формирование/ управление процессами и творчество
4. Работа с оборудованием, инструментами и материалами
5. Сопроводительная и нормативная документация

Команда Экспертов совместно определяет критерии оценки, стандарты и допустимые отклонения при встрече на месте проведения Чемпионата. Эксперты закрепляются за одним из видов рабочего места в сфере лечебной деятельности до конца Чемпионата. Статисты/актеры могут давать Конкурсантам структурированные ответы в рамках легенд модулей Конкурсного задания. Легенды статистов/актеров являются секретной частью Конкурсного задания.

Конкурсантам предоставляются все необходимые материалы и оборудование для выполнения модулей соответствующего дня в начале Чемпионата. Им также предоставляется некоторое время на знакомство с рабочим местом до начала выполнения работ.

Баллы по измеримым критериям:

- Норма соблюдена — максимум баллов
- Норма не соблюдена — баллы не присуждаются

4.9. РЕГЛАМЕНТ ОЦЕНКИ

Главный эксперт и Заместитель Главного эксперта обсуждают и распределяют Экспертов по группам (состав группы не менее трех человек) для выставления оценок. Каждая группа должна включать в себя как минимум одного опытного эксперта. Эксперт не оценивает участника из своей организации.

Оценка готовности каждой зоны для Конкурсантов осуществляется накануне вечером каждого дня.

– За каждой зоной закрепляется руководитель из числа сертифицированных Экспертов, который сотрудничает с Главным Экспертом Чемпионата и руководит Экспертами в своей зоне.

– Для выставления оценок эксперты делятся на 4–5 групп (или более в зависимости от количества Экспертов/Конкурсантов) Главным экспертом Чемпионата из расчета не менее трех Экспертов на одно рабочее место Конкурсанта. Работа в каждой зоне строится согласно плану проведения Чемпионата по компетенции.

– Каждая команда по оцениванию отвечает за оценивание определенных модулей и оценивает работу каждого Конкурсанта по этим модулям Конкурсного задания.

– Если потребуются шаблоны, их подготовит Эксперт, назначенный Главным экспертом Чемпионата, и проверят руководители экспертных групп на каждом рабочем месте перед началом соревнований.

– Все оценки должны быть засвидетельствованы и подписаны тремя Экспертами каждой группы на каждом рабочем месте, а результаты подлежат регистрации в системе.

– Ежедневно работают два Эксперта для проверки соблюдения норм охраны труда, техники безопасности и охраны окружающей среды.

5. КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ

5.1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

Разделы 2, 3 и 4 регламентируют разработку Конкурсного задания. Рекомендации данного раздела дают дополнительные разъяснения по содержанию КЗ.

Продолжительность Конкурсного задания не должна быть менее 15 и более 22 часов.

Возрастной ценз участников для выполнения Конкурсного задания от 18 до 22 лет включительно.

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

Конкурсное задание не должно выходить за пределы WSSS.

Оценка знаний участника должна проводиться исключительно через практическое выполнение Конкурсного задания.

При выполнении Конкурсного задания не оценивается знание правил и норм WSR.

5.2. СТРУКТУРА КОНКУРСНОГО ЗАДАНИЯ

Разрабатывают модули Конкурсного задания не позднее времени, указанном в Техническом описании, до Чемпионата. Предложения по проектам рассматриваются группой Сертифицированных Экспертов, назначенных Менеджером компетенции, и принимаются большинством голосов в соответствии с Регламентом Чемпионата. Они согласовываются с Международным экспертом/ Менеджером компетенции/ Главным экспертом Чемпионата и размещаются на Форуме Экспертов.

- Модуль А. Диагностическая деятельность в условиях медицинской организации (ФАП)

- Модуль В. Лечебная деятельность в условиях медицинской организации (ФАП)

- Модуль С. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе (ФАП)

- Модуль D. Профилактическая деятельность в условиях медицинской организации (кабинет доврачебного осмотра поликлиники)

5.3. ТРЕБОВАНИЯ К РАЗРАБОТКЕ КОНКУРСНОГО ЗАДАНИЯ

Общие требования:

Конкурсное задание состоит из следующих модулей: Конкурсное задание состоит из нескольких отдельных модулей, которые проводятся в одной из зон – сфер лечебной деятельности.

- Модуль А. Диагностическая деятельность в условиях медицинской организации (ФАП)

- Модуль В. Лечебная деятельность в условиях медицинской организации (ФАП)

- Модуль С. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе (ФАП)

- Модуль D. Профилактическая деятельность в условиях медицинской организации (кабинет профилактики поликлиники)

Подготовленные помещения конкурса воспроизводят реальные условия практической работы по следующим направлениям:

1. прием в условиях ФАП;
2. прием в условиях поликлиники;

Для каждой зоны предполагается выполнение задания в течение четырех часов на Конкурсанта.

Оценка Конкурсного задания будет основываться на следующих критериях:

- A. Организация деятельности и безопасность
- B. Коммуникация и работа с людьми
- C. Формирование/ управление процессами и творчество
- D. Работа с оборудованием, инструментами и материалами
- E. Сопроводительная и нормативная документация

Модули Конкурсного задания могут иметь различную длительность. Она отображается в описании Конкурсного задания и графике выполнения Конкурсного задания на Чемпионате.

Необходимо одновременное выполнение задания Конкурсантами во всех рабочих зонах.

Для выполнения Конкурсного задания могут использоваться услуги статистов или профессиональных актеров и грим. Организатор Чемпионата нанимает профессиональных актеров или статистов и согласовывает с Международным экспертом, если планируется участие Конкурсантов из других стран, Менеджером компетенции/Главным экспертом Чемпионата до начала Чемпионата. Они должны присутствовать на инструктаже для актеров в дни С-3, С-2.

Длительность:

Общее время на выполнение задания дня соответствует Регламенту Чемпионата. На выполнение каждого задания дня дается не более шести часов; максимальное общее время соревнования не должно превышать 22 часа. Время

планирования и выполнения работ может отличаться в зависимости от дня соревнования.

Требования к конкурсной площадке:

- Требуются звуковые системы для трансляции бесед между Конкурсантами и статистами/пациентами.
- Зонирование обеспечивает полный обзор всех модулей во все дни.
- На мониторах отображаются конкурсное задание, расписание и Конкурсанты.
- Требуется комната для ожидания конкурсантов.
- Требуется комната статистов/актеров для ожидания и наложения грима.

Компоновка рабочего места участника: Порядок участия Конкурсантов определяется Главным экспертом Чемпионата в присутствии всех Экспертов перед началом Чемпионата, методом жеребьевки. В дальнейшем осуществляется ротация на основе порядка, установленного для первого дня, а также с учетом работы в экспертной группе оценки Экспертов - компатриотов. Порядок участия в Чемпионате оглашается Конкурсантам в день знакомства с рабочим местом.

Беспристрастность

– Конкурсанты, ожидающие выполнения задания дня, не могут наблюдать за работой других Конкурсантов по своему модулю. Таким образом, исключается несправедливое преимущество Конкурсантов, выполняющих модуль не первыми.

– Все Конкурсанты находятся в комнате для Конкурсантов на протяжении всего соревнования. Они могут выходить за пределы площадки компетенции в обеденный перерыв и для посещения других компетенций в установленное время, если оно указано в графике в сопровождении волонтера или Эксперта, не сопровождающего данного конкурсанта. Встреча с командой своей страны/Тим-лидером во время обеда определяется Регламентом Чемпионата.

– Для обеспечения последовательности Конкурсанты, ожидающие выполнения своего модуля, ожидают в специальном помещении на площадке

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

5.4. РАЗРАБОТКА КОНКУРСНОГО ЗАДАНИЯ

Конкурсное задание разрабатывается по образцам, представленным Менеджером компетенции на форуме WSR (<http://forum.worldskills.ru>). Представленные образцы Конкурсного задания должны меняться один раз в год.

5.4.1. КТО РАЗРАБАТЫВАЕТ КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ/МОДУЛИ

Общим руководством и утверждением Конкурсного задания занимается Менеджер компетенции. К участию в разработке Конкурсного задания могут привлекаться:

- Сертифицированные эксперты WSR;
- Сторонние разработчики;
- Иные заинтересованные лица.

В процессе подготовки к каждому соревнованию при внесении 30 % изменений к Конкурсному заданию участвуют:

- Главный эксперт;
- Сертифицированный эксперт по компетенции (в случае присутствия на соревновании);
- Эксперты, принимающие участия в оценке (при необходимости привлечения главным экспертом).

Внесенные 30 % изменения в Конкурсные задания в обязательном порядке согласуются с Менеджером компетенции.

Выше обозначенные люди при внесении 30 % изменений к Конкурсному заданию должны руководствоваться принципами объективности и беспристрастности. Изменения не должны влиять на сложность задания, не должны относиться к иным профессиональным областям, не описанным в WSSS, а

также исключать любые блоки WSSS. Также внесённые изменения должны быть исполнимы при помощи утверждённого для соревнований Инфраструктурного листа.

5.4.2. КАК РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ

Конкурсные задания к каждому чемпионату разрабатываются на основе единого Конкурсного задания, утверждённого Менеджером компетенции и размещённого на форуме экспертов. Задания могут разрабатываться как в целом, так и по модулям. Основным инструментом разработки Конкурсного задания является форум экспертов.

5.4.3. КОГДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ

Конкурсное задание разрабатывается согласно представленному ниже графику, определяющему сроки подготовки документации для каждого вида чемпионатов.

Временные рамки	Локальный чемпионат	Отборочный чемпионат	Национальный чемпионат
Шаблон Конкурсного задания	Берётся в исходном виде с форума экспертов задание предыдущего Национального чемпионата	Берётся в исходном виде с форума экспертов задание предыдущего Национального чемпионата	Разрабатывается на основе предыдущего чемпионата с учётом всего опыта проведения соревнований по компетенции и отраслевых стандартов за 6 месяцев до чемпионата
Утверждение Главного эксперта чемпионата, ответственного за разработку КЗ	За 2 месяца до чемпионата	За 3 месяца до чемпионата	За 4 месяца до чемпионата
Публикация КЗ (если применимо)	За 1 месяц до чемпионата	За 1 месяц до чемпионата	За 1 месяц до чемпионата
Внесение и согласование с	В день С-2	В день С-2	В день С-2

Менеджером компетенции 30% изменений в КЗ			
Внесение предложений на Форум экспертов о модернизации КЗ, КО, ИЛ, ТО, ПЗ, ОТ	В день С+1	В день С+1	В день С+1

5.5 УТВЕРЖДЕНИЕ КОНКУРСНОГО ЗАДАНИЯ

Главный эксперт и Менеджер компетенции принимают решение о выполнимости всех модулей и при необходимости должны доказать реальность его выполнения. Во внимание принимаются время и материалы.

Конкурсное задание может быть утверждено в любой удобной для Менеджера компетенции форме.

5.6. СВОЙСТВА МАТЕРИАЛА И ИНСТРУКЦИИ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ

Если для выполнения задания участнику конкурса необходимо ознакомиться с инструкциями по применению какого-либо материала или с инструкциями производителя, он получает их заранее по решению Менеджера компетенции и Главного эксперта. При необходимости, во время ознакомления Технический эксперт организует демонстрацию на месте.

Материалы, выбираемые для модулей, которые предстоит построить участникам чемпионата (кроме тех случаев, когда материалы приносит с собой сам участник), должны принадлежать к тому типу материалов, который имеется у ряда производителей, и который имеется в свободной продаже в регионе проведения чемпионата.

6. УПРАВЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЕЙ И ОБЩЕНИЕ

6.1 ДИСКУССИОННЫЙ ФОРУМ

Все предконкурсные обсуждения проходят на особом форуме (<http://forum.worldskills.ru>). Решения по развитию компетенции должны приниматься только после предварительного обсуждения на форуме. Также на форуме должно происходить информирование о всех важных событиях в рамках компетенции. Модератором данного форума являются Международный эксперт и (или) Менеджер компетенции (или Эксперт, назначенный ими).

6.2. ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ ЧЕМПИОНАТА

Информация для конкурсантов публикуется в соответствии с регламентом проводимого чемпионата. Информация может включать:

- Техническое описание;
- Конкурсные задания;
- Обобщённая ведомость оценки;
- Инфраструктурный лист;
- Инструкция по охране труда и технике безопасности;
- Дополнительная информация.

6.3. АРХИВ КОНКУРСНЫХ ЗАДАНИЙ

Конкурсные задания доступны по адресу <http://forum.worldskills.ru>.

6.4. УПРАВЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЕЙ

Общее управление компетенцией осуществляется Международным экспертом и Менеджером компетенции с возможным привлечением экспертного сообщества.

Управление компетенцией в рамках конкретного чемпионата осуществляется Главным экспертом по компетенции в соответствии с регламентом чемпионата.

7. ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ

7.1 ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ НА ЧЕМПИОНАТЕ

К выполнению Конкурсных заданий по компетенции «Лечебная деятельность» допускаются лица не моложе 14 лет, прошедшие инструктаж по охране труда, медицинский осмотр и не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.

Конкурсанты должны соблюдать правила поведения, расписание и график проведения конкурсного задания, установленные режимы труда и отдыха.

На конкурсной площадке, где проводятся конкурсные испытания, должна быть медицинская аптечка с набором необходимых медикаментов и перевязочных средств. В аптечке должны быть опись медикаментов и инструкция по оказанию первой помощи пострадавшим.

Конкурсанты обязаны соблюдать правила пожарной безопасности, знать места расположения первичных средств пожаротушения. Помещение для проведения конкурсных заданий снабжается порошковыми или углекислотными огнетушителями.

В процессе работы Конкурсанты, должны соблюдать правила ношения спецодежды, пользования индивидуальными и коллективными средствами защиты, соблюдать правила личной гигиены, мыть руки после пользования туалетом, содержать рабочее место в чистоте, регулярно удалять отходы в мусорное ведро.

При несчастном случае пострадавший или очевидец несчастного случая обязан немедленно сообщить о случившемся Экспертам. При неисправности оборудования или инструмента – прекратить работу и сообщить об этом Экспертам.

Ответственность за несчастные случаи, происшедшие в помещении для проведения Конкурсного задания, несут лица, как непосредственно нарушившие правила безопасной работы, так и лица административно-технического персонала, которые не обеспечили:

- выполнение организационно-технических мероприятий, предотвращающих возможность возникновения несчастных случаев;
- соответствие рабочего места требованиям охраны труда.

Конкурсанты, допустившие невыполнение или нарушение инструкции по охране труда, привлекаются к ответственности в соответствии Регламентом Финала Национального Чемпионата WorldSkillsRussia.

7.1.2. Требования охраны труда перед началом работы

Перед началом работы конкурсанты должны выполнить следующее:

- Внимательно изучить содержание и порядок проведения Конкурсного задания, а также безопасные приемы его выполнения.
- Проверить рабочее место на соответствие требованиям безопасности.
- Надеть спецодежду, волосы тщательно заправить под головной убор.
- Проверить состояние и исправность оборудования и инструмента. Металлические корпуса всех частей электроустановок, питающихся от электросети, должны быть надежно заземлены (занулены).
- Подготовить необходимые для работы материалы, приспособления и разложить на свои места, убрать с рабочего стола все лишнее.

7.1.3. Требования охраны труда во время работы

Во время работы Конкурсанты должны быть вежливыми, вести себя спокойно и выдержанно, избегать конфликтных ситуаций, которые могут вызвать нервно-эмоциональное напряжение и отразиться на безопасности труда. Во время работы Конкурсантам следует быть внимательными, не отвлекаться от выполнения своих обязанностей.

При выполнении Конкурсных заданий по компетенции «Лечебная деятельность», возможно воздействие на Конкурсантов следующих опасных и вредных факторов:

- 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.

При выполнении Конкурсного задания должна применяться следующая спецодежда и индивидуальные средства защиты:

- халат (костюм) из хлопчатобумажной ткани;
- шапочка из хлопчатобумажной ткани;
- шапочка одноразовая;
- маска одноразовая;
- перчатки резиновые;
- тапочки, закрытые на нескользящей подошве;
- фартук непромокаемый – дежурный.
- защитные очки – дежурные
- резиновые сапоги или галоши диэлектрические - дежурные.
- респиратор – дежурный
- костюм противочумный.

При выполнении Конкурсного задания запрещается носить:

- 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.

Конкурсанты должны знать, что рациональная рабочая поза способствует уменьшению утомляемости, для этого при проведении манипуляций по уходу за пациентами следует соблюдать правила медицинской эргономики. Во время ходьбы необходимо постоянно обращать внимание на состояние пола в помещении – во избежание проскальзывания и падения, полы должны быть сухими и чистыми.

Конкурсанты должны знать все потенциальные опасные места на месте проведения конкурса: окна, застекленные двери, лестничные пролеты, распределительные щиты.

7.1.4. Требования охраны труда в аварийной ситуации

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

- обесточить электрооборудование;
- немедленно сообщить о пожаре Экспертам и в пожарную часть по телефону 01, с мобильного телефона 101 или 112;
- принять меры к эвакуации людей из опасной зоны;
- приступить к тушению очага пожара, используя первичные средства пожаротушения, например огнетушители;
- оказать помощь пострадавшим.

При несчастном случае или внезапном заболевании необходимо в первую очередь прекратить конкурсное задание, сообщить о случившемся Экспертам, которые должны принять мероприятия по оказанию первой помощи пострадавшим, вызвать медицинского работника, скорую помощь, при необходимости отправить пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение.

При поражении человека электрическим током необходимо освободить пострадавшего от действия электрического тока, отключив ту часть установки или

оборудования, которой касается пострадавший. В случае невозможности отключения напряжения необходимо использовать для этих целей подручные средства (в случае с электрическими проводами необходимо использовать палку или сухое полотенце), можно оттащить пострадавшего за сухие участки одежды.

7.1.5. Требования безопасности по окончании работы

После окончания работ каждый Конкурсант обязан:

- привести в порядок свое рабочее место;
- аппараты привести в исходное положение, оговоренное инструкцией по эксплуатации;
- проверить отключение электросети, вентиляции;
- снять спецодежду, средства индивидуальной защиты;
- тщательно вымыть руки теплой водой с мылом.

Обо всех неполадках и неисправностях, обнаруженных во время работы, конкурсанты должны сообщить Главному Эксперту или Техническому эксперту Чемпионата.

7.2 СПЕЦИФИЧНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА, ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ И ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ КОМПЕТЕНЦИИ

7.2.1. Общие требования

К работе в качестве специалиста в сфере лечебной деятельности для оказания помощи в медицинских организациях различного профиля (фельдшерско-акушерские пункты, станции скорой медицинской помощи) и на дому, допускаются лица, имеющие квалификацию, фельдшер, прошедшие предварительный медицинский осмотр, вводный и первичный инструктаж на рабочем месте.

Специалист данной квалификации, использующий в работе изделия медицинской техники, электрические приборы должен пройти специальный инструктаж и получить I группу по электробезопасности. Он обязан:

- 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 имеющейся аппаратуры, настоящей инструкции;
- быть внимательной во время работы, не отвлекаться на посторонние дела и разговоры;
- использовать специальную одежду, обувь и при необходимости средства индивидуальной защиты (респиратор, маску, медицинские перчатки, защитные очки и т. д.)
- уметь оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях;
- докладывать непосредственному руководителю о случаях возникновения аварийных ситуаций;
- выполнять нормативы соблюдения 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.

В процессе выполнения работы на специалиста могут воздействовать 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, дезинфицирующих средств);
- психофизиологические (нейро-эмоциональное напряжение, нервно-психические перегрузки);
- опасность возникновения пожара.

Специалист данной компетенции обеспечивается спецодеждой и обувью, а также средствами индивидуальной защиты на сроки, соответствующие действующим типовым отраслевым нормам:

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

При работе с бактерицидными лампами:

- защитные очки – дежурные.

При приготовлении дезинфицирующих растворов:

- респиратор – дежурный.

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, так как это приводит к быстрому накоплению электрических зарядов.

Запрещается в медицинских организациях данной отрасли курение и употребление алкогольных напитков, а также выход на работу в нетрезвом виде.

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

7.2.2. Требования охраны труда перед началом работы

Специалист данной квалификации, работающий в учреждениях по лечебной деятельности, должен 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.

- Перед эксплуатацией оборудования необходимо тщательно проверить целостность проводов, идущих от аппарата к больному.

- При обнаружении неисправностей в электропроводке, освещении не пытаться самостоятельно устранить неисправность, а поставить в известность специалистов электротехнической службы.

- Специалист должен лично убедиться в том, что все меры, необходимые для обеспечения безопасности пациента и персонала выполнены.

- Специалист не должен приступать к работе, если у неё имеются сомнения в обеспечении безопасности при выполнении предстоящей работы.

7.2.3. Требования охраны труда во время работы

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 действия по трансформации кровати необходимо производить плавно, без резких движений, во избежание получения травм;

- при регулировке кровати необходимо проверить, чтобы пальцы, кисти рук и другие части тела пациента или персонала не попали между подвижными частями кровати. В случае возникновения неполадок в функционировании кровати необходимо обратиться к инженеру по медицинскому оборудованию.

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

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

Необходимо соблюдать меры предосторожности при измерении температуры тела больных с использованием ртутных термометров.

При работе с электроприборами запрещено:

- пользоваться электрическими шнурами с поврежденной изоляцией;
- закреплять электрические лампы с помощью веревок и ниток, подвешивать светильники непосредственно на электрических проводах;

- оставлять без присмотра включенные в сеть электрические приборы, за исключением приборов (например, холодильников) предназначенных для круглосуточной работы;

- включать и выключать электрические приборы мокрыми руками, вынимать вилку из розетки за электрический шнур;

- проводить замену лампы, устранение неисправностей и санитарную обработку светильника во включенном состоянии.

При необходимости проведения кислородотерапии больному строго запрещается открывать кран кислородопровода масляными, жирными руками.

Если замечена утечка кислорода, необходимо сообщить дежурному слесарю по лечебному газоснабжению.

При работе с медицинскимотсасывателем ОМ-1 не допускается:

- работать без заземления;
- вынимать кожух во время работы отсасывателя;
- допускать попаданиежидкости внутрь отсасывателя и на электропроводку

при влажной уборке.

При необходимости передвижения стола, тумбочки и т. п., необходимо убрать с их поверхности предметы, которые могут упасть.

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

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.

Лицам моложе восемнадцати лет разрешается поднимать и переносить тяжести вручную:

Характер работы, показатели тяжести труда	Предельно допустимая масса груза в кг							
	Юноши				Девушки			
	14 лет	15 лет	16 лет	17 лет	14 лет	15 лет	16 лет	17 лет
Подъем и перемещение вручную груза постоянно в течение рабочей смены	3	3	4	4	2	2	3	3
Подъем и перемещение груза вручную в течение не более 1/3 рабочей смены:								
- постоянно (более 2-х раз в час)	6	7	11	13	3	4	5	6
- при чередовании с другой работой (до 2-х раз в час)	12	15	20	24	4	5	7	8
Суммарная масса груза, перемещаемого в течение смены:								
- подъем с рабочей поверхности	400	500	1000	1500	180	200	400	500
- подъем с пола	200	250	500	700	90	100	200	250

Во время работы специалист должен быть вежливым, вести себя спокойно и выдержанно, не отвлекаться от выполнения своих обязанностей, избегать

конфликтных ситуаций, которые могут вызвать нервно-эмоциональное напряжение и отразиться на безопасности труда.

При необходимости проведения кислородотерапии (оксигенотерапии) пациенту строго запрещается открывать кран кислородопровода масляными, жирными руками. Если замечена утечка кислорода, необходимо сообщить дежурному слесарю по лечебному газоснабжению.

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

Требование охраны труда по окончании работы

По окончании работы специалист должен:

- 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.

Обо всех недостатках и неисправностях, обнаруженных во время работы, специалист должен сделать соответствующие записи в журнале обслуживания и сообщить руководителю.

По окончании работы необходимо тщательно вымыть руки тёплой водой с мылом и обработать антисептиком.

8. МАТЕРИАЛЫ И ОБОРУДОВАНИЕ

8.1. ИНФРАСТРУКТУРНЫЙ ЛИСТ

Инфраструктурный лист включает в себя всю инфраструктуру, оборудование и расходные материалы, которые необходимы для выполнения Конкурсного

задания. Инфраструктурный лист обязан содержать пример данного оборудования и его чёткие и понятные характеристики в случае возможности приобретения аналогов.

При разработке Инфраструктурного листа для конкретного чемпионата необходимо руководствоваться Инфраструктурным листом, размещённым на форуме экспертов Менеджером компетенции. Все изменения в Инфраструктурном листе должны согласовываться с Менеджером компетенции в обязательном порядке.

На каждом конкурсе технический эксперт должен проводить учет элементов инфраструктуры. Список не должен включать элементы, которые попросили включить в него эксперты или конкурсанты, а также запрещенные элементы.

По итогам соревнования, в случае необходимости, Технический эксперт и Главный эксперт должны дать рекомендации Оргкомитету чемпионата и Менеджеру компетенции об изменениях в Инфраструктурном листе.

8.2. МАТЕРИАЛЫ, ОБОРУДОВАНИЕ И ИНСТРУМЕНТЫ В ИНСТРУМЕНТАЛЬНОМ ЯЩИКЕ (ТУЛБОКС, TOOLBOX)

Конкурсантам не требуется приносить ящик для инструментов. Если же Конкурсант предпочитает использовать ящик для инструментов для хранения рабочей одежды и обуви, он может использовать не более одного небольшого ящика или сумки. Конкурсанты предоставляют рабочую одежду. На конкурсную площадку Конкурсанты допускаются в медицинских брючных костюмах с соответствующими обозначениями (символикой движения), Эксперты – в медицинских халатах.

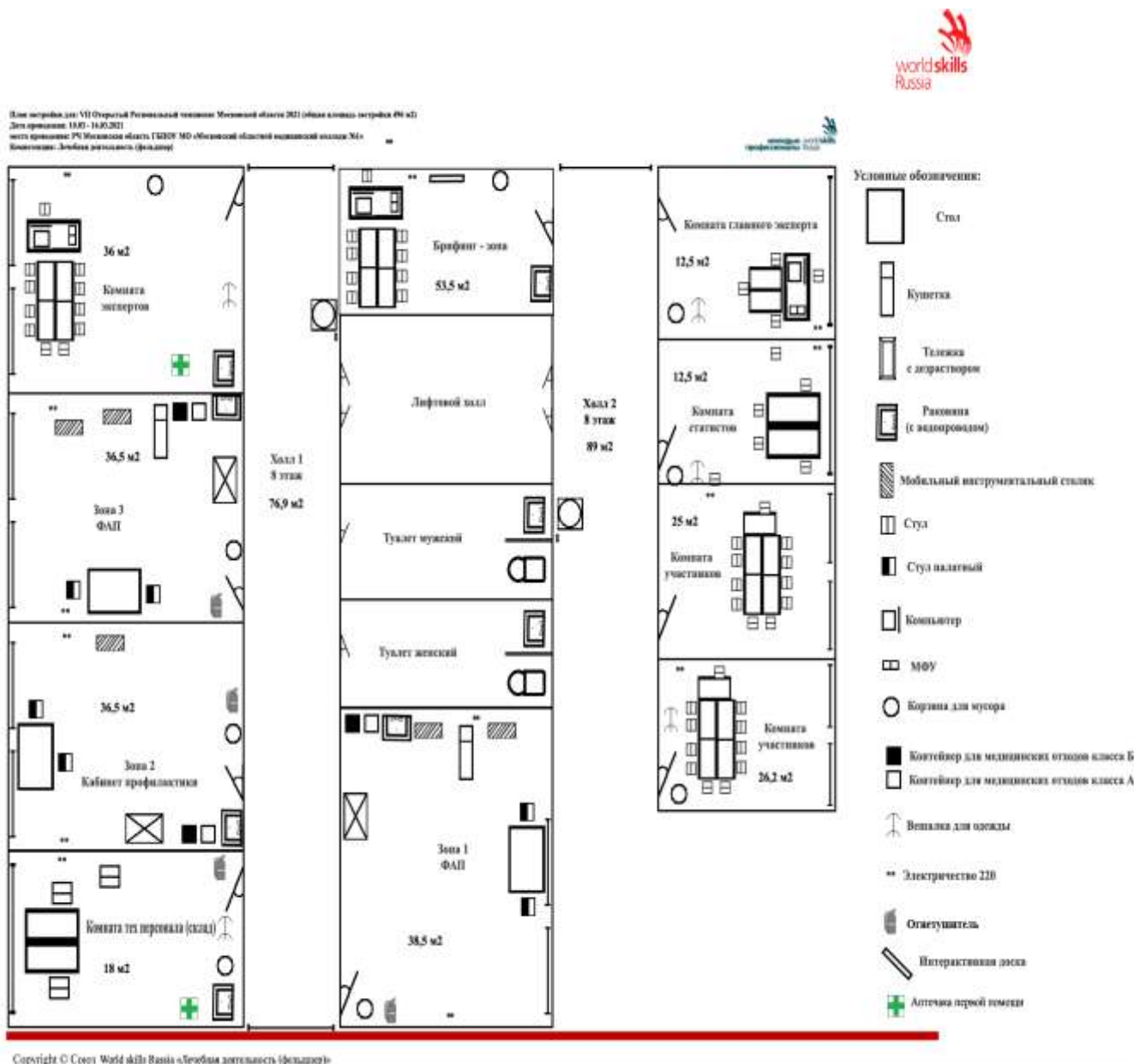
8.3. МАТЕРИАЛЫ И ОБОРУДОВАНИЕ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ НА ПЛОЩАДКЕ

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.

8.4. СХЕМА КОНКУРСНОЙ ПЛОЩАДКИ

Схема конкурсной площадки (см. иллюстрацию).



9. ОСОБЫЕ ПРАВИЛА ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ 14-16 ЛЕТ

Время на выполнения задания не должны превышать 4 часов в день.

При разработке Конкурсного задания и Схемы оценки необходимо учитывать специфику и ограничения применяемой техники безопасности и охраны труда для данной возрастной группы. Так же необходимо учитывать антропометрические, психофизиологические и психологические особенности данной возрастной группы. Тем самым Конкурсное задание и Схема оценки может затрагивать не все блоки и поля WSSS в зависимости от специфики компетенции.