ВСЕРОССИЙСКОЕ
ЧЕМПИОНАТНОЕ
ДВИЖЕНИЕ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ
МАСТЕРСТВУ

КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ КОМПЕТЕНЦИИ

«АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО»

Итоговый (межрегиональный) этап Чемпионата по профессиональному мастерству «Профессионалы» в 2026 г

Пермский край

регион проведения

2026 г.

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

Конкурсное задание включает в себя следующие разделы:

1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ 3
1.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТРЕБОВАНИЯХ КОМПЕТЕНЦИИ 3
1.2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ СПЕЦИАЛИСТА ПО КОМПЕТЕНЦИИ «Акушерское дело» 3
1.3. ТРЕБОВАНИЯ К СХЕМЕ ОЦЕНКИ 12
1.4. СПЕЦИФИКАЦИЯ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИИ 12
1.5. КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ 14
1.5.1. Разработка/выбор конкурсного задания 14
1.5.2. Структура модулей конкурсного задания 14
2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА КОМПЕТЕНЦИИ 16
2.1. Личный инструмент конкурсанта 18
2.2. Материалы, оборудование и инструменты, запрещенные на площадке 18
2.3. Привлечение статистов 19
2.4. Назначение главного эксперта 19
2.5. Разработка конкурсного задания 19
2.6. Хранение конкурсной документации 20
2.7. Комната Главного эксперта 20
2.8 Организация оценки 20
3. ПРИЛОЖЕНИЯ 21

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

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

1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ

1.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТРЕБОВАНИЯХ КОМПЕТЕНЦИИ

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

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

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

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

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

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

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

Таблица №1

Перечень профессиональных задач специалиста

№ п/п	Раздел	Важность в %
1	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	12,2
	Специалист должен знать и понимать: - Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников.	

	- Общие вопросы организации медицинской помощи населению. - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология". - Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) и информации из медицинской документации. - Методы определения срока беременности и предполагаемой даты родов. - Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов. - Принципы подготовки к планируемой беременности, ведения беременности, родов и послеродового периода.	
	Специалист должен уметь: - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей). - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей). - Применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей. - Определять срок беременности и предполагаемую дату родов. - Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей. - Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента. - Проводить медицинские осмотры пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде. - Проводить забор биологического материала для лабораторных исследований. - Направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи.	
2	Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний	10,65

	Специалист должен знать и понимать: - Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология". - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. - Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи. - Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. - Манипуляции сестринского ухода. - Анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии в различные возрастные периоды. - Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью пациента.	
	Специалист должен уметь: - Оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания. - Оценивать интенсивность боли и тягостные для пациента симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента. - Составлять план лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний при выполнении отдельных функций лечащего врача. - Применять и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при выполнении отдельных функций лечащего врача. - Подготавливать пациентов к медицинским вмешательствам. - Проводить динамическое наблюдение за пациентами при выполнении медицинских вмешательств. - Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств.	

	- Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. - Обеспечивать своевременное направление пациентов в медицинские организации, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.	
3	Оказание медицинской помощи пациентам во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период	60
	Специалист должен знать и понимать: - Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология". - Анатомо-физиологические особенности организма пациентов в период родов и послеродовой период. - Прием и подготовка пациентов к родам. - Методы обследования пациентов в период родов и послеродовой период. - Виды и диагностика положения ребенка в матке. - Причины и последствия неправильного положения ребенка в матке. - Классификация, распознавание, течение и механизм родов при затылочном предлежании и ведение родов при затылочном предлежании. - Классификация, распознавание, течение и механизм родов при тазовом предлежании и ведение родов при тазовом предлежании. - Классификация, распознавание, течение и механизм родов при многоплодной беременности и ведение родов при многоплодной беременности. - Подготовка пациентов к медицинским вмешательствам.	
	Специалист должен уметь: - Обеспечивать безопасность пациентов при минимальном вмешательстве во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период. - Определять предвестники и начало родовой деятельности.	

	- Оценивать состояние роженицы и (или) тяжесть родовой деятельности, определять степени риска осложнений в родах. - Собирать жалобы, анамнез жизни у рожениц (их законных представителей). - Получать информацию из документации и оформлять истории родов. - Проводить осмотры рожениц и родильниц. - Применять методы осмотров и обследований рожениц, родильниц и новорожденных. - Оценивать интенсивность боли и тягостные для пациентов симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли. - Формулировать предварительный диагноз и (или) период родов. - Составлять план проведения родов. - Подготавливать рожениц к родоразрешению. - Подготавливать место и оборудование для принятия родов, реанимации новорожденного. - Составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований. - Подготавливать рожениц и родильниц к лабораторным и инструментальным исследованиям - Проводить забор биологического материала для лабораторных исследований. - Выполнять родоразрешающие мероприятия. - Использовать приемы акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период. - Проводить динамическое наблюдение за состоянием рожениц и родильниц во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период. - Обучать рожениц технике дыхания во время родов. - Документировать мониторинг прогрессии родов, вести партограммы. - Проводить профилактику гипотермии новорожденного. - Проводить осмотр новорожденного. - Проводить первое прикладывание новорожденного к груди. - Проводить уход за новорожденными. - Проводить мониторинг за витальными функциями рожениц, родильниц и новорожденных. - Соблюдать правила выделения плаценты. - Оценивать разрывы родовых путей.	

	- Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	
4	Медицинская реабилитация пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	9,6
	Специалист должен знать и понимать: - Порядок организации медицинской реабилитации. - Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации. - Признаки нарушения функций организма пациентов, обусловленные последствиями беременности, родов и распространенных гинекологических заболеваний. - Мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями. - Методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза. - Медицинские показания к направлению пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма, в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам	
	Специалист должен уметь: - Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями. - Определять врачей-специалистов для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации. - Направлять пациентов, имеющих нарушения функций организма, обусловленные беременностью, родами и распространенными гинекологическими заболеваниями,	

	нуждающихся в мероприятиях по медицинской реабилитации, к врачу-специалисту. - Выполнять мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями. - Применять лекарственные препараты, лечебное питание и медицинские изделия в процессе медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача. - Контролировать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.	
5	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения	7,05
	Специалист должен знать и понимать: - Основы здорового образа жизни, методы его формирования. - Рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики предотвратимых заболеваний. - Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. - Принципы психопрофилактической подготовки беременных к родам. - Принципы и преимущества грудного вскармливания. - Психологические основы консультирования женщин по вопросам | грудного вскармливания. - Информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака. - Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период.	

	- Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения	
	Специалист должен уметь: - Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез. - Проводить психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода. - Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез. - Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на сохранение репродуктивного здоровья, предупреждение развития акушерских осложнений; пациентов в послеродовой период, до и после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний. - Заполнять и направлять в экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. - Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту. - Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.	
6	Ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала, находящегося в распоряжении	0,5

	Специалист должен знать и понимать: - Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа. - Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала. - Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. - Правила работы в медицинских информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". - Порядок обращения с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.	
	Специалист должен уметь: - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. - Составлять план работы и отчет о своей работе. - Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. - Проводить работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. - Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". - Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.	

1.3. ТРЕБОВАНИЯ К СХЕМЕ ОЦЕНКИ

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

Таблица №2

Матрица пересчета требований компетенции в критерии оценки

Итого баллов за раздел ТРЕБОВАНИЙ КОМПЕТЕНЦИИ					
Разделы ТРЕБОВАНИЙ КОМПЕТЕНЦИИ		**А**	**Б**	**В**	
	1	6	5	1,2	12,2
	2	2,2	8	0,45	10,65
	3	23,8	32,1	4,1	60
	4	1,4	0,2	8	9,6
	5	1,6	4,5	0,95	7,05
	6	0	0,2	0,3	0,5
Итого баллов за критерий/модуль		35	50	15	**100**

1.4. СПЕЦИФИКАЦИЯ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИИ

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

Таблица №3

Оценка конкурсного задания

Критерий		Методика проверки навыков в критерии
А	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Оценивается: проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды; оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи

Б	Оказание медицинской помощи пациентам во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период	Оценивается: обеспечение безопасности пациентов во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период; определение предвестников и начала родовой деятельности; оценка состояния роженицы и аномалий в родовой деятельности, определение степени риска осложнений в родах; получение информации из документации и оформление истории родов; проведение медицинских осмотров рожениц и родильниц; оценка интенсивности боли и тягостных для пациентов симптомов, определение и документирование невербальных признаков боли; формулирование предварительного диагноза и (или) периода родов; составление плана проведения родов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; подготовка роженицы к родоразрешению; подготовка места и оборудования для принятия родов, реанимации новорожденного; составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; подготовка роженицы и родильницы к лабораторным и инструментальным исследованиям; проведение забора биологического материала для лабораторных исследований; ассистирование и (или) выполнение родоразрешающих мероприятий; выполнение врачебных назначений; использование приемов акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; документированный мониторинг прогрессии родов, определение кровотечения и оценка кровопотери во время родов и в послеродовой период; проведение осмотра родовых путей.
В	Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний	Оценивается: проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды; оценка состояния пациента, оценка интенсивности боли и тягостных для пациента симптомов, определение и документирование невербальных признаков боли у пациента, применение и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при выполнении отдельных функций лечащего врача подготовка пациентов к медицинским вмешательствам, оказание простых медицинских услуг инвазивных вмешательств, выполнение манипуляций сестринского ухода, направление пациентов в медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

1.5. КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ

Общая продолжительность Конкурсного задания[1]: 8 ч.

Количество конкурсных дней: 3 дня

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

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

1.5.1. Разработка/выбор конкурсного задания

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

Количество модулей формируется в зависимости от потребностей работодателей в соответствующих специалистах.

1.5.2. Структура модулей конкурсного задания

Модуль А. ***Оказание медицинской помощи в экстренной форме***

Время на выполнение модуля 2ч

Описание задания:

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

Задание:

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

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

Время на выполнение модуля 4 часа

Описание задания:

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

Задание:

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

Модуль В. Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний

Время на выполнение модуля 2 часа

Описание задания:

В селе Салихово Ишимбайского района на ФАП обратилась Августина Абдулина 25 лет.

Жалобы: на сильные боли внизу живота, повышение температуры, обильные выделения.

Задание:

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

2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА КОМПЕТЕНЦИИ[2]

ЭКСПЕРТЫ

1.Экспертами-наставниками могут выступать лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальностям «Акушерское дело» или «Лечебное дело».

2. Обязательными требованиями для экспертов Чемпионата являются:

- наличие официальной и признанной квалификации (копия диплома об образовании);
- производственный и практический опыт в представляемой области;
- знание нормативных документов Чемпионата.

3. После обучения в Д-2 все оценивающие эксперты проходят тестирование на предмет знания Положения, Концепции Чемпионата, регламентирующих документов на основании которых создано Конкурсное задание.

4. В случае нарушения этических основ и нормы поведения, культуры взаимодействия участников мероприятий Всероссийского чемпионатного движения по профессиональному мастерству, некорректного поведения, главный эксперт имеет право отстранить оценивающего эксперта от дальнейшего участия в мероприятии.

5. Экспертам-наставникам запрещено делать фотографии и видеозаписи конкурсантов во время выполнения заданий.

6. Внешний вид: голубые джинсы, обувь – безопасная закрытая обувь с зафиксированной пяткой на нескользящей подошве («Кроксы»/«Crocs» не допускаются), цвет белый; брендированная футболка.

КОНКУРСАНТЫ

1.Для допуска к участию в Чемпионате конкурсант должен предоставить:

паспорт или свидетельство о рождении конкурсанта (или иной документ, удостоверяющий личность). В случае отказа (или невозможности) предъявления паспорта или документа, удостоверяющего личность, конкурсант не допускается

до соревнований;

- справка с места учебы о том, что конкурсант действительно является обучающимся профессиональной образовательной организации с указанием даты поступления и окончания обучения (для основной категории конкурсантов);

- оригинал согласия на обработку и передачу персональных данных,

2.Порядок участия в чемпионате оглашается конкурсантам в день знакомства с рабочим местом.

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

3. Требования к внешнему виду конкурсантов:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2.1. Личный инструмент конкурсанта

Тулбокс нулевой.

2.2. Материалы, оборудование и инструменты, запрещенные на площадке

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

2.3. Привлечение статистов

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

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

2.4. Назначение главного эксперта

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

2.4.2. Главный эксперт должен соответствовать требованиям:

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

2.5. Разработка конкурсного задания

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

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

2.6. Хранение конкурсной документации

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

2.7. Комната Главного эксперта

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

В исключительных случаях разрешается допуск:

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

2.8 Организация оценки

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

Эксперты должны покидать площадку уже с заполненными ведомостями.

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

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

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

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

3. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение №1. Инструкция по заполнению матрицы конкурсного задания

Приложение №2. Матрица конкурсного задания

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

Приложение №4. Медицинская документация (формы, бланки и тд)