|  |  |
| --- | --- |
| **Изображение выглядит как текст, Шрифт, логотип, Графика  Автоматически созданное описание** | Изображение выглядит как Шрифт, текст, снимок экрана, Графика  Автоматически созданное описание |

КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ КОМПЕТЕНЦИИ

«Фельдшер по медицинской реабилитации»

регионального этапа Чемпионата высоких технологий

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

регион проведения

2025 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](#_Toc161083575)

[1.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТРЕБОВАНИЯХ КОМПЕТЕНЦИИ 3](#_Toc161083576)

[1.2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ СПЕЦИАЛИСТА ПО КОМПЕТЕНЦИИ «Фельдшер по медицинской реабилитации» 3](#_Toc161083577)

[1.3. ТРЕБОВАНИЯ К СХЕМЕ ОЦЕНКИ 20](#_Toc161083578)

[1.4. СПЕЦИФИКАЦИЯ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИИ 20](#_Toc161083579)

[1.5. КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ 21](#_Toc161083580)

[1.5.1. Разработка/выбор конкурсного задания 21](#_Toc161083581)

[1.5.2. Структура модулей конкурсного задания (инвариант/вариатив) 22](#_Toc161083582)

[2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА КОМПЕТЕНЦИИ 28](#_Toc161083583)

[2.1. Особенности проведения Чемпионата 28](#_Toc161083584)

[2.2. Личный инструмент конкурсанта 28](#_Toc161083585)

[2.3. Материалы, оборудование и инструменты, запрещенные на площадке 28](#_Toc161083586)

[3. ПРИЛОЖЕНИЯ 31](#_Toc161083588)

**ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ**

1. ТК – требования компетенции
2. ФГОС – федеральный государственный образовательный стандарт
3. ПС – профессиональный стандарт
4. ЕКТС – Единый тарифно-квалификационного справочника работ и профессий.
5. СПО – среднее профессиональное образование
6. КЗ – конкурсное задание
7. МКБ – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
8. ФАП – фельдшерско-акушерский пункт
9. МЗ РФ – Министерство здравоохранения Российской Федерации
10. АД — артериальное давление
11. ЧСС – частота сердечных сокращений
12. ЧДД – частота дыхания
13. ПЦР – Полимеразная цепная реакция
14. ЭКГ – электрокардиография
15. ОДН – острая дыхательная недостаточность
16. ОАК – общий анализ крови
17. Hb – гемоглобин
18. Er – эритроциты
19. Le – лейкоциты
20. Tr – тромбоциты
21. СОЭ – скорость оседания эритроцитов
22. SP02 – Уровень насыщения крови кислородом
23. ЛФК – лечебно-физкультурный комплекс
24. ИИ – искусственный интеллект
25. VR – виртуальная реальность

1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ

1.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТРЕБОВАНИЯХ КОМПЕТЕНЦИИ

Требования компетенции (ТК) «Фельдшер по медицинской реабилитации» 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 «Фельдшер по медицинской реабилитации»

*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 | **Оценка состояния пациента** | 15 |
| При оценке состояния пациента фельдшер по медицинской реабилитации должен обладать обширным набором знаний и умений, позволяющих комплексно оценить функциональные возможности и ограничения пациента, а также спланировать эффективную программу реабилитации.  Знания:  1. Анатомия и физиология человека: •  Подробное знание строения и функционирования опорно-двигательного аппарата, нервной системы, сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы и других органов и систем. •  Знание возрастных особенностей развития организма. 2. Патология: •  Знание основных заболеваний и травм, приводящих к ограничению жизнедеятельности (инсульт, травмы спинного мозга, черепно-мозговые травмы, ДЦП, эндопротезирование суставов, ампутации конечностей, заболевания опорно-двигательного аппарата и др.). •  Понимание патофизиологических механизмов развития заболеваний и травм. •  Знание возможных осложнений заболеваний и травм. 3. Основы медицинской реабилитации: •  Цели и задачи медицинской реабилитации. •  Принципы построения реабилитационных программ. •  Методы и средства медицинской реабилитации (ЛФК, массаж, физиотерапия, эрготерапия, психотерапия и др.).  •  Показания и противопоказания к применению различных методов реабилитации. •  Особенности реабилитации при различных заболеваниях и травмах. •  Роль мультидисциплинарной реабилитационной команды. 4. Инструментальные методы оценки: •  Принципы работы и правила использования основных инструментальных методов оценки (динамометрия, стабилометрия, гониометрия, электромиография и др.). •  Показания и противопоказания к проведению инструментальных методов оценки. 5. Шкалы и тесты для оценки функционального состояния: •  Знание основных шкал и тестов, используемых для оценки функционального состояния пациентов (шкала Бартел, индекс мобильности Ривермид, шкала баланса Берга, тест Timed Up and Go, шкала оценки боли ВАШ и др.). •  Правила проведения и интерпретации результатов шкал и тестов.  6. Основы психологии и педагогики: •  Принципы общения с пациентами разного возраста и с различными заболеваниями. •  Методы мотивации пациентов к активному участию в реабилитационном процессе. •  Принципы обучения пациентов и их семей навыкам самообслуживания и адаптации к новым условиям жизни. 7. Технологии в реабилитации: •  Основные принципы работы роботизированных комплексов, систем виртуальной реальности, телемедицинских технологий и носимых устройств. •  Показания и противопоказания к применению технологий в реабилитации. 8. Медицинская этика и деонтология: •  Принципы медицинской этики и деонтологии. •  Правила соблюдения конфиденциальности информации о пациентах. 9. Нормативные правовые акты в сфере здравоохранения: •  Основные законы и нормативные акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. •  Порядок оформления медицинской документации. |  |
| Должен уметь  1. Сбор анамнеза: •  Установление контакта с пациентом. •  Получение информации о жалобах, анамнезе заболевания, перенесенных заболеваниях, травмах, операциях, аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах. •  Выявление социальных и профессиональных факторов, влияющих на состояние пациента. •  2. Физикальное обследование: •  Оценка общего состояния пациента. •  Оценка состояния кожи и слизистых оболочек. •  Оценка мышечной силы (мануальное мышечное тестирование). •  Оценка объема движений в суставах (гониометрия). •  Оценка чувствительности. •  Оценка координации движений. •  Оценка баланса. •  Оценка походки. •  Оценка функции черепно-мозговых нервов (при необходимости). •  Оценка функции сердечно-сосудистой и дыхательной систем (измерение артериального давления, частоты сердечных сокращений, частоты дыхания, аускультация легких и сердца). 3. Использование шкал и тестов: •  Правильное проведение шкал и тестов для оценки функционального состояния. •  Точная интерпретация результатов шкал и тестов. •  Использование результатов шкал и тестов для планирования реабилитационной программы. 4. Использование инструментальных методов оценки: •  Правильное использование оборудования для проведения инструментальных методов оценки. •  Точное получение данных с помощью инструментальных методов оценки. •  Интерпретация результатов инструментальных методов оценки. 5. Формулировка реабилитационного диагноза: •  Выделение основных проблем пациента, связанных с ограничением жизнедеятельности. •  Формулировка реабилитационного диагноза в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). 8. Ведение медицинской документации: •  Правильное и своевременное заполнение медицинской документации. •  Внесение информации о результатах оценки состояния пациента, плане реабилитации и прогрессе пациента. 9. Коммуникация с пациентом и его семьей: •  Установление доверительных отношений с пациентом и его семьей. •  Предоставление информации о состоянии пациента, плане реабилитации и ожидаемых результатах. •  Ответы на вопросы пациента и его семьи. •  Мотивация пациента к активному участию в реабилитационном процессе. 10. Работа в команде: •  Эффективное взаимодействие с другими членами мультидисциплинарной команды. •  Обмен информацией о состоянии пациента и прогрессе реабилитации. •  Участие в принятии решений о плане реабилитации. 11. Соблюдение правил безопасности: •  Соблюдение правил асептики и антисептики. |  |
| 2 | **Разработка плана реабилитации** | 20 |
| Специалист должен знать и понимать:  •  Принципы и этапы реабилитации. •  Модели реабилитации (биопсихосоциальная модель). •  Методы и средства реабилитации (ЛФК, массаж, физиотерапия, эрготерапия, психотерапия, логопедия, ортезирование, протезирование и др.). •  Показания и противопоказания к различным методам реабилитации  • Определение приоритетных направлений реабилитации (восстановление двигательных функций, речи, когнитивных функций, навыков самообслуживания).билитации. •  Особенности реабилитации при различных заболеваниях и травмах (инсульт, травма спинного мозга, черепно-мозговая травма, ДЦП, заболевания опорно-двигательного аппарата, ампутации конечностей и др.). •  Возрастные особенности реабилитации (детская, гериатрическая реабилитация).  2. Понимание целей и задач реабилитации: • Определять цели реабилитации, ориентированные на пациента. •  Знание различных подходов к постановке целей (SMART-цели). •  Понимание роли целей в мотивации пациента и оценке эффективности реабилитации.  3. Методы оценки эффективности реабилитации: •  Знание различных шкал и тестов для оценки функционального состояния пациента (шкала Бартела, индекс мобильности Ривермид, шкала баланса Берга, тест Timed Up and Go, шкала оценки боли ВАШ и др.). 4. Основы фармакологии в реабилитации: •  Знание основных групп лекарственных препаратов, используемых в реабилитации (анальгетики, миорелаксанты, антидепрессанты, ноотропы и др.). •  Понимание механизмов действия лекарственных препаратов и их побочных эффектов. 5. Технологии в реабилитации: •  Знание принципов работы и возможностей различных технологий, используемых в реабилитации (роботизированные комплексы, системы виртуальной реальности, телемедицинские технологии, носимые устройства, функциональная электростимуляция и др.). 6. Основы эргономики и адаптации окружающей среды: •  Знание принципов эргономики и их применения для создания безопасной и комфортной среды для пациента. 7. Знание нормативно-правовых актов в сфере здравоохранения: •  Федеральные законы, приказы и другие нормативные акты, регулирующие оказание медицинской помощи по реабилитации. •  Порядок оформления медицинской документации.  8. Этико-деонтологические принципы: •  Соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии при разработке и реализации плана реабилитации. •  Обеспечение уважения прав пациента и его автономии. |  |
|  | Уметь:  Определять цели реабилитации:  • Совместно с пациентом и другими членами реабилитационной команды определять краткосрочные и долгосрочные цели реабилитации.  • Учитывать индивидуальные потребности и возможности пациента.  • Формулировать цели SMART (Specific, Measurable, Achievable, Relevant, Time-bound).  • Выбирать оптимальные методы и средства реабилитации:  • Знать и применять различные методы лечебной физкультуры (ЛФК), массажа, физиотерапии, эрготерапии и других методов реабилитации.  • Учитывать показания и противопоказания к применению различных методов реабилитации.  • Выбирать оптимальные средства реабилитации (ортезы, технические средства реабилитации).  • Разрабатывать индивидуальную программу реабилитации:  • Составлять план занятий ЛФК.  • Назначать физиотерапевтические процедуры.  • Рекомендовать использование ортезов и других технических средств реабилитации.  • Согласовывать программу реабилитации с врачом-реабилитологом и другими членами реабилитационной команды.  • Информирование пациента и родственников о плане реабилитации и их роли в процессе. |  |
| 3 | **Проведение реабилитационных мероприятий** | 20 |
| Специалист должен знать и понимать:  1. Принципы проведения различных реабилитационных мероприятий:  • Лечебная физкультура (ЛФК): принципы подбора упражнений, дозирование нагрузки, контроль за техникой выполнения.  • Массаж: виды массажа, показания и противопоказания, техника выполнения.  • Физиотерапия: методы физиотерапии, показания и противопоказания, параметры воздействия.  • Эрготерапия: принципы адаптации окружающей среды, обучение использованию вспомогательных устройств.  2. Типы датчиков и ИИ-систем, используемых для проведения реабилитационных мероприятий и мониторинга прогресса:  • Датчики движения (акселерометры, гироскопы): для отслеживания движений пациента во время выполнения упражнений, оценки техники выполнения, мониторинга физической активности.  • Датчики силы и давления: для оценки силы мышц, контроля нагрузки при выполнении упражнений.  • Электромиографы (ЭМГ): для регистрации электрической активности мышц, оценки степени вовлеченности мышц в работу.  3. Системы виртуальной реальности (VR): для создания интерактивных тренировочных сред, повышения мотивации пациента.  4. Параметры, используемые для оценки прогресса в реабилитации:  • Увеличение объема движений.  • Увеличение силы мышц.  • Улучшение координации движений.  • Улучшение равновесия.  • Снижение болевого синдрома.  • Улучшение функциональной активности.  • Повышение качества жизни.  5. Этика и безопасность использования ИИ и датчиков для проведения реабилитационных мероприятий и мониторинга прогресса:  • Обеспечение безопасности пациента во время выполнения упражнений с использованием датчиков и ИИ-систем.  • Предотвращение перегрузок и травм.  • Конфиденциальность данных, полученных с датчиков. |  |
|  | Умения:  1.Проведение индивидуальных и групповых занятий ЛФК.  • Подбор упражнений с учетом состояния пациента, его целей и ограничений.  •   Обучение пациента правильной технике выполнения упражнений.  • Контроль за правильностью выполнения упражнений и дозировкой нагрузки.  •   Модификация программы ЛФК в зависимости от прогресса пациента.  •   Использование вспомогательного оборудования (мячи, ленты, тренажеры).  •   Обеспечение безопасности пациента во время занятий.  •   Мотивация пациента к активному участию в ЛФК.  2. Проведение различных видов массажа (классический, сегментарный, точечный).  •   Выбор техники массажа в зависимости от состояния пациента и целей реабилитации.  • Соблюдение правил гигиены и безопасности при проведении массажа.  •   Оценка эффективности массажа  3. Проведение физиотерапевтических процедур (электротерапия, магнитотерапия, ультразвуковая терапия, светолечение, теплолечение, водолечение и др.) под контролем врача.  • Подготовка оборудования и пациента к процедуре.  • Установка правильных параметров физиотерапевтических процедур.  •   Контроль за состоянием пациента во время процедуры.  •   Соблюдение правил безопасности при проведении физиотерапевтических процедур.  4. Оценка потребности пациента в адаптации окружающей среды (использование вспомогательных устройств, изменение планировки жилья).  •   Обучение пациента навыкам самообслуживания (одевание, еда, гигиена).  •   Рекомендации по использованию вспомогательных устройств (ортезы, трости, инвалидные коляски).  •   Обучение членов семьи пациента правильному уходу за ним.  5. Использование технологий в соответствии с инструкциями и под контролем врача.  •   Настройка оборудования и адаптация параметров к индивидуальным потребностям пациента.  •   Обучение пациента использованию технологий.  •   Контроль за состоянием пациента во время использования технологий.  •   Предупреждение травматизма и осложнений во время реабилитационных процедур.  •   Направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы. |  |
| 4 | **Телемедицина и мониторинг прогресса. Командная работа и коммуникация.** | 20 |
| Специалист должен знать и понимать:  1. концептуальные основы телемедицины;  • законодательную базу оказания телемедицинской помощи в Российской Федерации, порядок оформления документации; •   основные принципы организации медицинской помощи больным, с применением телемедицинских технологий;Виды телемедицинских консультаций и услуг (синхронные, асинхронные).• Преимущества и ограничения телемедицины в реабилитации.• Правовые и этические аспекты телемедицины (конфиденциальность, безопасность данных, согласие пациента).2. Технологии телемедицины:• Оборудование для телемедицинских консультаций (веб-камеры, микрофоны, мониторы, датчики).• Программное обеспечение для видеоконференцсвязи и обмена данными.• Платформы для телемедицины и их функциональные возможности.• Принципы работы и возможности использования носимых датчиков и устройств для мониторинга состояния пациента.3. Медицинские знания:• Основы анатомии, физиологии и патофизиологии.• Заболевания и состояния, требующие медицинской реабилитации. • Методы оценки функционального состояния и мониторинга прогресса в реабилитации.  4. Принципы командной работы:  • Роли и обязанности членов реабилитационной команды (врач-реабилитолог, физический терапевт, эрготерапевт, логопед, психолог, социальный работник и др.).  • Этапы формирования и развития команды.  • Факторы, влияющие на эффективность командной работы (цели, задачи, роли, коммуникация, доверие, лидерство).  • Методы разрешения конфликтов в команде.  5. Виды коммуникаций:  • Вербальная и невербальная коммуникация.  • Письменная коммуникация (ведение медицинской документации, составление отчетов).  • Коммуникация с пациентами и их семьями.  • Коммуникация с другими специалистами.  • Внутрикомандная и межкомандная коммуникация.  6. Психологические аспекты коммуникации:  • Восприятие информации.  • Межличностные отношения.  • Эмпатия и активное слушание.  • Управление эмоциями.  • Методы убеждения и влияния.  7. Этика и деонтология:  • Принципы медицинской этики.  • Правила профессионального поведения.  • Конфиденциальность и защита персональных данных.  • Уважение прав пациентов.  8. Нормативные документы:  • Должностные инструкции.  • Внутренние правила организации.  • Стандарты оказания медицинской помощи.  • Протоколы реабилитации.  9. Особенности коммуникации с различными группами пациентов:  • Дети, подростки, взрослые, пожилые.  • Пациенты с нарушениями речи, слуха, зрения, когнитивными нарушениями.  • Пациенты с различными культурными и религиозными особенностями.  10. Методы документирования:  • Заполнение медицинской карты пациента.  • Составление отчетов о проделанной работе.  • Оформление статистической информации. |  |
| Уметь:  1. Технические навыки:  • Использование оборудования для телемедицинских консультаций (настройка камеры, микрофона, монитора).  • Работа с программным обеспечением для видеоконференцсвязи и обмена данными.  • Использование платформ для телемедицины.  • Работа с носимыми датчиками и устройствами для мониторинга состояния пациента.  • Умение устранять простые технические неполадки.  • 2. Клинические навыки:  • Сбор анамнеза и проведение дистанционного осмотра пациента.  • Оценка функционального состояния пациента с использованием шкал, тестов и инструментальных методов (при наличии возможности).  • Разработка индивидуальных планов реабилитации с учетом особенностей телемедицинского формата.  • Проведение занятий ЛФК, массажа, физиотерапевтических процедур (в рамках компетенции) под руководством врача.  • Обучение пациентов и их родственников выполнению упражнений и приемов самопомощи в домашних условиях.  • Оценка эффективности реабилитационных мероприятий и корректировка плана лечения при необходимости.  3. Коммуникативные навыки:  • Эффективное общение с пациентами и их родственниками в дистанционном формате.  • Умение устанавливать доверительные отношения с пациентами.  • Ясное и четкое изложение информации о плане лечения, прогнозе и возможных рисках.  • Умение мотивировать пациентов к участию в реабилитационном процессе.  • Умение разрешать конфликтные ситуации.  4. Навыки мониторинга и анализа данных:  • Сбор данных о состоянии пациента с использованием различных источников (данные с носимых датчиков, результаты тестов, субъективные оценки пациента).  • Анализ данных для оценки динамики функционального состояния и эффективности реабилитационных мероприятий.  • Выявление отклонений от нормы и своевременное информирование врача.  • Ведение медицинской документации и составление отчетов о результатах мониторинга.  5. Организационные навыки:  • Планирование и организация телемедицинских консультаций и занятий. • Подготовка необходимого оборудования и материалов.  • Координация работы с другими специалистами (врачами, физическими терапевтами, эрготерапевтами и др.).  • Соблюдение требований к безопасности данных и конфиденциальности.  6. Навыки самообразования и повышения квалификации:  • Постоянное изучение новых технологий и методов телемедицины.  • Участие в конференциях, семинарах и тренингах по телереабилитации.  • Использование онлайн-ресурсов для получения актуальной информации.  Дополнительные навыки:  • Знание иностранных языков (для работы с международными платформами и пациентами из других стран).  •  Навыки работы с графическими редакторами и программами для создания видеоматериалов (для разработки обучающих материалов для пациентов).  •  Навыки программирования (для автоматизации процессов мониторинга и анализа данных).  1. Навыки эффективной коммуникации:  • Четко и ясно выражать свои мысли.  • Активно слушать и понимать точку зрения других людей. • Использовать различные каналы коммуникации (устно, письменно, визуально).  • Адаптировать стиль коммуникации к потребностям различных аудиторий.  • Давать и получать обратную связь.  • Убеждать и влиять на других людей.  • Разрешать конфликты и находить компромиссы.  • Создавать атмосферу доверия и взаимопонимания.  • Использовать техники эффективной презентации.  2. Навыки командной работы:  • Определять свою роль и обязанности в команде.  • Эффективно сотрудничать с другими членами команды.  • Поддерживать и мотивировать коллег.  • Принимать участие в принятии решений.  • Делиться информацией и знаниями.  • Быть ответственным за результаты своей работы и общий успех команды.  • Конструктивно воспринимать критику.  • Проявлять инициативу и предлагать новые идеи.  3. Навыки межличностного общения:  • Устанавливать контакт с пациентами и их семьями.  • Проявлять эмпатию и сочувствие.  • Учитывать индивидуальные потребности и особенности пациентов.  • Предоставлять информацию о плане лечения, прогнозе и возможных рисках.  • Отвечать на вопросы пациентов и их родственников.  • Оказывать психологическую поддержку.  • Разрешать конфликтные ситуации.  4. Навыки ведения медицинской документации:  • Правильно и своевременно заполнять медицинскую карту пациента. • Четко и ясно описывать состояние пациента, проведенные мероприятия и достигнутые результаты.  • Использовать стандартные термины и сокращения.  • Соблюдать требования к конфиденциальности и защите персональных данных.  5. Навыки использования информационных технологий:  • Работа с электронными медицинскими картами.  • Использование программного обеспечения для коммуникации и обмена информацией (электронная почта, мессенджеры, системы видеоконференцсвязи).  • Поиск и анализ информации в интернете.  • Создание презентаций и отчетов |
| 5 | **Работа с инновационными технологиями в реабилитации**. | 15 |
|  | Специалист должен знать и понимать:  1. Понимание концепции инноваций в здравоохранении:  • Определение инноваций, их роль в развитии медицинской реабилитации.  • Классификация инновационных технологий (цифровые, биомедицинские, организационные и т.д.).  • Этапы внедрения инноваций в практику.  2. Знание основных направлений развития инновационных технологий в медицинской реабилитации:  • Телемедицина и дистанционная реабилитация.  • Виртуальная реальность (VR) и дополненная реальность (AR) в реабилитации.  • Роботизированная реабилитация.  • Носимые устройства и сенсоры для мониторинга состояния пациента.  • Искусственный интеллект (ИИ) и машинное обучение в реабилитации.  • 3D-печать в создании протезов и ортезов.  • Биомехатроника и нейроинтерфейсы.  3. Знание этических и юридических аспектов использования инновационных технологий в здравоохранении:  • Конфиденциальность и защита персональных данных пациентов.  • Информированное согласие пациента на использование инновационных технологий.  • Ответственность за безопасность и эффективность используемых технологий.  • Правовые вопросы, связанные с телемедициной и дистанционной реабилитацией.  4. Знание принципов доказательной медицины:  • Умение критически оценивать научную литературу об эффективности инновационных технологий.  • Понимание методологии клинических исследований.  • Использование результатов исследований для принятия обоснованных решений о применении инновационных технологий.  5. Понимание основ цифровой грамотности:  • Умение работать с компьютером и мобильными устройствами.  • Знание основных программных приложений, используемых в медицинской реабилитации.  • Умение пользоваться Интернетом для поиска информации и обучения. |  |
| Уметь:  1. Работа с телемедицинскими платформами и оборудованием:  • Проведение дистанционных консультаций и осмотров пациентов с использованием видеосвязи.  • Мониторинг состояния пациентов с помощью носимых устройств и сенсоров.  • Дистанционное управление реабилитационным оборудованием.  • Обеспечение безопасности и конфиденциальности данных при проведении телемедицинских консультаций.  2. Использование VR/AR-технологий в реабилитации:  • Подбор VR/AR-приложений для реабилитации в зависимости от потребностей пациента.  • Настройка и использование VR/AR-оборудования.  • Проведение VR/AR-тренировок под руководством врача.  • Оценка эффективности VR/AR-терапии.  3. Работа с роботизированными устройствами для реабилитации:  • Настройка и использование роботизированных тренажеров для восстановления двигательных функций.  • Мониторинг прогресса пациента во время роботизированной терапии.  • Обеспечение безопасности пациента при работе с роботизированными устройствами.  4. Использование носимых устройств и сенсоров для мониторинга состояния пациента:  • Настройка и использование фитнес-трекеров, умных часов и других носимых устройств.  • Сбор и анализ данных о физической активности, сне, ЧСС и других показателях.  • Интерпретация данных и использование их для корректировки плана реабилитации.  5. Использование ИИ и машинного обучения в реабилитации:  • Применение ИИ-алгоритмов для анализа медицинских изображений, выявления патологий и прогнозирования результатов лечения.  • Использование систем поддержки принятия решений на основе ИИ для оптимизации плана реабилитации.  • Участие в разработке и тестировании новых ИИ-приложений для реабилитации.   1. Применение 3D-печати для создания протезов и ортезов:   • Обучение пациента правильному использованию протезов и ортезов, созданных с помощью 3D-печати.  7. Использование биомехатроники и нейроинтерфейсов:  • Понимание принципов работы биомехатронных протезов и ортезов.  • Участие в настройке и обучении пациентов использованию нейроинтерфейсов для управления протезами и экзоскелетами.  • Мониторинг эффективности использования биомехатронных устройств и нейроинтерфейсов.  8. Умение документировать результаты использования инновационных технологий:  • Ведение медицинской документации в электронном виде.  • Составление отчетов об эффективности инновационных технологий. |
| 6 | **Неотложная помощь и кризисное управление** | 10 |
|  | Специалист должен знать и понимать:  1. Классификацию нештатных ситуаций в реабилитации:  • Состояния, угрожающие жизни пациента: Остановка дыхания, потеря сознания, судороги, острая сердечная недостаточность, анафилактический шок, тяжелая травма (падение).  • Состояния, требующие неотложной медицинской помощи: Острая боль (в груди, животе, конечностях), кровотечение, резкое ухудшение общего состояния, признаки инсульта.  • Осложнения реабилитационных мероприятий: Появление боли, отека, гематомы, признаков воспаления в области воздействия (например, после физиотерапии или массажа), вывих, растяжение, перелом.  • Технические неисправности оборудования: Отказ датчиков, поломка тренажеров, выход из строя аппаратуры для физиотерапии.  • Конфликтные ситуации с пациентами или их родственниками: Недовольство качеством оказания помощи, нарушение правил внутреннего распорядка, агрессивное поведение.  • Чрезвычайные ситуации (ЧС): Пожар, затопление, землетрясение, террористический акт.  2. Причины возникновения нештатных ситуаций:  • Недооценка состояния пациента перед началом реабилитации.  • Несоблюдение техники безопасности при проведении реабилитационных мероприятий.  • Неправильная настройка оборудования.  • Недостаточная квалификация персонала.  • Несоблюдение правил внутреннего распорядка.  • Внешние факторы (например, стихийные бедствия).  3. Алгоритмы оказания первой помощи при различных неотложных состояниях:  • При остановке дыхания и сердечной деятельности: сердечно-легочная реанимация (СЛР).  • При потере сознания: обеспечение проходимости дыхательных путей, контроль дыхания и пульса.  • При судорогах: предотвращение травм, обеспечение проходимости дыхательных путей.  • При анафилактическом шоке: введение адреналина, обеспечение проходимости дыхательных путей, вызов скорой помощи.  • При кровотечении: остановка кровотечения путем наложения давящей повязки или жгута.  • При травме: иммобилизация поврежденной конечности, обезболивание, вызов скорой помощи.  4. Принципы работы с оборудованием и методы устранения технических неисправностей:  • Инструкции по эксплуатации оборудования.  • Правила техники безопасности при работе с оборудованием.  • Основные методы диагностики и устранения неисправностей.  5. Методы разрешения конфликтных ситуаций:  • Активное слушание.  • Эмпатия.  • Умение находить компромиссы.  • Знание правил внутреннего распорядка.  • Умение вызывать помощь.  6. Порядок действий при ЧС:  • Оповещение.  • Эвакуация.  • Оказание первой помощи пострадавшим.  • Взаимодействие со службами экстренного реагирования.  7. Правовые и этические аспекты оказания медицинской помощи в нештатных ситуациях:  • Обязанность оказания первой помощи.  • Информированное согласие пациента на медицинское вмешательство (если это возможно).  • Конфиденциальность.  • Ответственность за действия или бездействие, повлекшие вред здоровью пациента. |  |
|  | Специалист должен уметь:  1. Быстро оценивать ситуацию и определять степень ее опасности:  • Определение признаков угрозы жизни и здоровью пациента.  • Выявление причин возникновения нештатной ситуации.  • Оценка потенциальных рисков.  2. Оказывать первую помощь при неотложных состояниях:  • Выполнение СЛР.  • Обеспечение проходимости дыхательных путей.  • Остановка кровотечения.  • Иммобилизация поврежденных конечностей.  • Введение лекарственных препаратов (в соответствии с назначением врача и имеющимся протоколом).  • Вызов скорой медицинской помощи.  3. Устранять технические неисправности оборудования или вызывать специалистов для их устранения:  • Проверка соединений и электропитания.  • Замена предохранителей и других расходных материалов.  • Сообщение о неисправности ответственному лицу.  4. Разрешать конфликтные ситуации с пациентами или их родственниками:  • Сохранение спокойствия и выдержки.  • Активное слушание.  • Выражение сочувствия и понимания.  • Объяснение ситуации и предложение вариантов решения.  • При необходимости вызов охраны или администрации.  5. Действовать в соответствии с инструкциями при ЧС:  • Оповещение находящихся в здании людей об опасности.  • Организация эвакуации.  • Оказание помощи пострадавшим.  • Взаимодействие со службами экстренного реагирования.  6. Документировать нештатные ситуации:  • Заполнение акта о происшествии.  • Внесение записи в медицинскую карту пациента.  • Сообщение о происшествии вышестоящему руководству.  7. Анализировать нештатные ситуации и разрабатывать меры по их предотвращению:  • Выявление причин возникновения нештатных ситуаций.  • Разработка рекомендаций по улучшению организации работы.  • Проведение инструктажей с персоналом.  8. Использовать средства индивидуальной защиты (СИЗ):  • Надевать перчатки, маску, защитный экран при контакте с биологическими жидкостями.  • Использовать защитные очки при работе с физиотерапевтическим оборудованием. |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерий/Модуль** | | | | | | | | **Итого баллов за раздел ТРЕБОВАНИЙ КОМПЕТЕНЦИИ** | |
| **Разделы ТРЕБОВАНИЙ КОМПЕТЕНЦИИ** |  | **A** | **Б** | **В** | **Г** | **Д** | **Е** | |  |
| **1** | 15 |  |  |  |  |  | | 15 |
| **2** |  | 20 |  |  |  |  | | 20 |
| **3** |  |  | 20 |  |  |  | | 20 |
| **4** |  |  |  | 20 |  |  | | 20 |
|  | **5** |  |  |  |  | 15 |  | | 15 |
|  | **6** |  |  |  |  |  | 10 | | 10 |
| **Итого баллов за критерий/**  **модуль** | | **15** | **20** | **20** | **20** | **15** | **10** | | **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** | Оценка состояния пациента (инвариант) | Наблюдение за действиями конкурсанта при оценке состояния пациента с использованием .  Точность проведения физикального обследования: Оценка правильности выполнения приемов обследования и интерпретации полученных данных (оценка двигательных функций, чувствительности, координации, речи, когнитивных функций, психоэмоционального состояния).  Оценка знаний основ медицинской реабилитации, методов субъективного и объективного доврачебного обследования на этапах реабилитации пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний, функциональных последствий заболевания (травмы), Полнота и точность собранной информации, выявление ключевых проблем, умение использовать методы физикального обследования, умение оценки реабилитационного потенциала пациента и формулировки реабилитационного диагноза;  Соответствие целей критериям SMART, их реалистичность и значимость для пациента.  Оценка заполнения медицинской документации согласно инструкциям. Полнота и правильность сбора анамнеза: Оценка объема полученной информации о пациенте (жалобы, история заболевания, сопутствующие заболевания, аллергии, лекарства).  Обоснованность постановки реабилитационного диагноза: Оценка соответствия диагноза полученным данным обследования и требованиям классификации. |
| **Б** | Разработка плана реабилитации (инвариант) | Оценка знания методов формирования индивидуальных программ медицинской реабилитации и др.  правильности разработки плана реабилитации  Обоснованность выбора методов и упражнений, соответствие программы целям реабилитации, безопасность и эффективность программы, применение принципов доказательной медицины.  Оценка заполнения медицинской документации согласно инструкциям. |
| **В** | Проведение реабилитационных мероприятий (инвариант) | Наблюдение за действиями конкурсанта при организация и проведении мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента в рамках компетенций.  Умение применения методов и средств медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации. Контроль выполнения и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей.  Оценка правильности выбора мероприятий и соответствия их выполнения алгоритмам. Оценка заполнения медицинской документации согласно инструкциям.  Правильность выполнения упражнений, умение взаимодействовать с пациентом, обеспечивать безопасность, контролировать состояние пациента, адаптировать программу к его потребностям и возможностям.  Умение работать с оборудованием, подбирать подходящие режимы тренировки, контролировать процесс тренировки, адаптировать программу к потребностям пациента.  Умение проводить эрготерапию, контролировать процесс тренировки, адаптировать программу к потребностям пациента. |
| **Г** | Телемедицина и мониторинг.  Командная работа и коммуникации (инвариант) | Умение эффективно общаться с пациентом по видеосвязи, собирать необходимую информацию, давать четкие и понятные рекомендации, использовать инструменты телемедицины, корректировать план реабилитации на основе полученной информации.  Умение анализировать данные с носимых устройств, интерпретировать результаты, делать выводы о состоянии пациента, корректировать программу реабилитации на основе полученных данных.  Умение эффективно общаться, аргументировать свою точку зрения, выслушивать мнение других специалистов, работать в команде.  Умение понятно и доступно объяснять сложную информацию, отвечать на вопросы, поддерживать пациента и его семью, обеспечивать информированное согласие. Коммуникативные навыки и умение работать в команде.  Профессионализм и этика. |
| **Д** | Работа с инновационными технологиями в реабилитации (вариатив) | Умение работать с системой виртуальной реальности, подбирать подходящие сценарии для восстановления когнитивных функций, контролировать процесс тренировки, адаптировать программу к потребностям пациента.  Правильность выполнения задания.  • Полнота и обоснованность принятых решений.  • Использование современных технологий и оборудования.  • Соблюдение правил техники безопасности.  •  • Скорость выполнения задания. |
| **Е** | Неотложная помощь и кризисное управление в реабилитации (вариатив) | Наблюдение за действиями конкурсанта при решении нештатной ситуации.Скорость и правильность оценки состояния пациента, адекватность оказанной первой помощи, оперативность вызова экстренной медицинской помощи, эффективность коммуникации с врачом-реабилитологом и другими специалистами, умение работать в стрессовой ситуации, соблюдение принципов безопасности и этики, умение использовать технологии для мониторинга состояния пациента и связи с другими специалистами, психологическая поддержка пациента и окружающих.  Оценка заполнения медицинской документации согласно инструкциям. |

1.5. КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ

Общая продолжительность Конкурсного задания[[1]](#footnote-1): 9 ч.

Количество конкурсных дней: 3 дня.

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

Оценка знаний участника 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 6 модулей, включает обязательную к выполнению часть (инвариант) – 4 модуля и вариативную часть – 2 модуля. Общее количество баллов конкурсного задания составляет 100.

1.5.2. Структура модулей конкурсного задания (инвариант/вариатив)

**Модуль А. Оценка состояния пациента (инвариант)** – **2 часа**

*Задание 1.1: Клинический осмотр и сбор анамнеза (60 мин)*

Описание: Конкурсант получает кейс с описанием пациента (например, пациент после инсульта, с травмой позвоночника, после эндопротезирования сустава). Конкурсант должен провести клинический осмотр, собрать анамнез, выявить ограничения жизнедеятельности и сформулировать основные реабилитационные проблемы.

*Задание 1.2: Использование инструментальных методов оценки (45 мин)*

Описание: Конкурсант должен провести оценку состояния пациента с использованием различных инструментальных методов (например, оценка силы мышц с помощью динамометра, оценка баланса с помощью стабилоплатформы, оценка функциональной мобильности ).

Оборудование: Динамометр кистевой, стабилоплатформа, секундомер, Критерии оценки: Правильность использования оборудования, точность полученных данных, умение интерпретировать результаты.

*Задание 1.3: Формулировка целей реабилитации (SMART-цели) (15 мин)*

Описание: На основе результатов оценки конкурсант должен сформулировать конкретные, измеримые, достижимые, релевантные и ограниченные во времени цели реабилитации (SMART-цели).

Оборудование: Бланк для записи целей, ручка.

Критерии оценки: Соответствие целей критериям SMART, их реалистичность и значимость для пациента.

**Модуль Б. Разработка плана реабилитации (инвариант)** – **1 час**

*Задание 2.1: Разработка индивидуальной программы реабилитации (60 мин)*

Описание: На основе результатов оценки и сформулированных целей конкурсант должен разработать индивидуальную программу реабилитации, включающую комплекс упражнений, методы физиотерапии и эрготерапии. Программа должна учитывать особенности пациента, его ограничения и потребности. Использование специализированного программного обеспечения (если применимо).

Оборудование: Компьютер с доступом в Интернет (для поиска информации и использования онлайн-ресурсов), специализированное программное обеспечение для планирования реабилитации (если предусмотрено), бланки для записи программы.

Критерии оценки: Обоснованность выбора методов и упражнений, соответствие программы целям реабилитации, безопасность и эффективность программы, применение принципов доказательной медицины.

**Модуль В. Проведение реабилитационных мероприятий (инвариант)** **– 2,5 часа**

*Задание 3.1: Проведение занятия по ЛФК (60 мин)*

Описание: Конкурсант должен провести занятие по ЛФК с пациентом (роль пациента играет статист). Он должен продемонстрировать правильную технику выполнения упражнений, умение мотивировать пациента, обеспечивать безопасность и контролировать его состояние.

Оборудование: Кушетка, гимнастические мячи, ленты эластичные, палки гимнастические, коврики, утяжелители.

Критерии оценки: Правильность выполнения упражнений, умение взаимодействовать с пациентом, обеспечивать безопасность, контролировать состояние пациента, адаптировать программу к его потребностям и возможностям.

*Задание 3.2:Конкурсант должен провести сеанс массажа (60 мин)*

Он должен продемонстрировать правильную технику выполнения массажных движений, умение мотивировать пациента, обеспечивать безопасность и контролировать его состояние.

Оборудование: Кушетка, стул для массажиста, столик, массажные масла, простынь, полотенца.

Критерии оценки: Правильность выполнения техники массажа, умение взаимодействовать с пациентом, обеспечивать безопасность, контролировать состояние пациента, адаптировать массаж к его потребностям и возможностям.

*Задание 3.3:Конкурсант должен провести сеанс эрготерапии (30 мин)*

*Конкурсант должен продемонстрировать обучение пациента с правосторонним гемипарезом навыкам самостоятельного одевания, несмотря на двигательные ограничения.*

Оборудование: Крючек для застегивания и растегивания пуговиц, приспособление для одевания носок.

**Модуль Г. Телемедицина и мониторинг. Командная работа и коммуникация (инвариант)** **– 1,5 часа**

*Задание 4.1: Проведение телеконсультации и коррекция плана (30 мин)*

Описание: Конкурсант должен провести телеконсультацию с пациентом (роль пациента играет статист). Он должен собрать информацию о состоянии пациента, оценить его прогресс, дать рекомендации по дальнейшей реабилитации. Использование платформ для видеосвязи и обмена данными.

Оборудование: Компьютер с веб-камерой и микрофоном, платформа для видеосвязи, медицинская документация пациента в электронном виде.

Критерии оценки: Умение эффективно общаться с пациентом по видеосвязи, собирать необходимую информацию, давать четкие и понятные рекомендации, использовать инструменты телемедицины, корректировать план реабилитации на основе полученной информации.

*Задание 4.2: Анализ данных с носимых устройств, обсуждение клинического случая в команде и корректировка программы. ( 30 мин)*

Описание: Конкурсант получает данные с носимого устройства пациента (например, фитнес-трекера, датчика активности). Он должен проанализировать эти данные, оценить уровень активности пациента, выявить отклонения от нормы и дать рекомендации по коррекции программы реабилитации.

Оборудование: Данные с носимого устройства (в электронном виде), компьютер с программным обеспечением для анализа данных.

Критерии оценки: Умение анализировать данные с носимых устройств, интерпретировать результаты, делать выводы о состоянии пациента, корректировать программу реабилитации на основе полученных данных.

*Задание 4.3: Информирование пациента и семьи. (30 мин)*

Описание: Конкурсант должен предоставить пациенту и его семье информацию о плане реабилитации, ожидаемых результатах, возможных рисках и осложнениях. Он должен ответить на вопросы пациента и семьи, развеять их сомнения и опасения.

Оборудование: План реабилитации, информация о заболевании пациента, бланки информированного согласия.

Критерии оценки: Умение понятно и доступно объяснять сложную информацию, отвечать на вопросы, поддерживать пациента и его семью, обеспечивать информированное согласие.

**Модуль Д.** **Работа с инновационными технологиями в реабилитации** **(вариатив)** **– 1 час**

*Задание 5.1: Использование системы виртуальной реальности для проведения реабилитации у пациента с последствиями инсульта (например, восстановление функции верхней конечности). Проведение занятия с использованием VR для восстановления когнитивных функций (30мин)*

Описание: Конкурсант должен использовать систему виртуальной реальности для проведения реабилитационного занятия с пациентом с когнитивными нарушениями (роль пациента играет статист). Он должен продемонстрировать умение настраивать систему, выбирать подходящие сценарии и контролировать процесс тренировки.

Оборудование: Система виртуальной реальности (VR-шлем, контроллеры), компьютер с программным обеспечением для VR.

Критерии оценки: Умение работать с системой виртуальной реальности, подбирать подходящие сценарии для восстановления когнитивных функций, контролировать процесс тренировки, адаптировать программу к потребностям пациента.

Задача:

* Настроить систему виртуальной реальности.
* Провести тренировку в виртуальной среде.
* Оценить мотивацию пациента и его вовлеченность в процесс.
* Оценить эффективность использования виртуальной реальности для достижения целей реабилитации.
* Сформулировать выводы о целесообразности использования виртуальной реальности в данном случае.

*Задание 5.2: Использование роботизированных технологий (перчатка робота-реабилитатора) (30 мин)*

Описание: Конкурсант должен использовать *перчатку робота-реабилитатора* для проведения реабилитационного занятия с пациентом (роль пациента играет статист). Он должен продемонстрировать умение настраивать *перчатку робота-реабилитатора*, выбирать подходящие режимы тренировки и контролировать процесс тренировки.

Оборудование: *перчатка робота-реабилитатора* .

Критерии оценки: Умение работать с *перчаткой робота-реабилитатора*, подбирать подходящие режимы тренировки, контролировать процесс тренировки, адаптировать программу к потребностям пациента.

**Модуль Е. Неотложная помощь и кризисное управление в реабилитации (вариатив)** **– 1 час**

*Задание 6.1: Неотложная помощь в реабилитации (60 мин) (Сценарий выбирается случайным образом)*

Описание: Конкурсанту представляется неожиданный сценарий, имитирующий неотложную ситуацию, возникшую во время реабилитационного занятия с пациентом (роль пациента играет статист). Сценарий выбирается случайным образом непосредственно перед началом выполнения задания.

Оборудование: В зависимости от сценария: аптечка первой помощи, тонометр, пульсоксиметр, глюкометр, кислородный баллон (если необходимо), средства связи (телефон, радиостанция).

Критерии оценки: Скорость и правильность оценки состояния пациента, адекватность оказанной первой помощи, оперативность вызова экстренной медицинской помощи, эффективность коммуникации с врачом-реабилитологом и другими специалистами, умение работать в стрессовой ситуации, соблюдение принципов безопасности и этики, умение использовать технологии для мониторинга состояния пациента и связи с другими специалистами, психологическая поддержка пациента и окружающих.

Дополнительные рекомендации:

• Предусмотреть возможность использования различных ИИ-инструментов и датчиков. Это позволит оценить навыки конкурсанта в работе с разными технологиями.

• Разработать подробные сценарии для каждого модуля, с указанием всех необходимых данных и параметров.

• Провести тестовые соревнования перед чемпионатом, чтобы выявить возможные проблемы и внести коррективы в задания.

• Привлечь к оценке заданий опытных экспертов в области реабилитации и ИИ.

• Обеспечить равные условия для всех конкурсантов.

Примеры используемых ИИ технологий.

Виртуальная реальность (VR) и дополненная реальность (AR).

Виртуальные ассистенты: Чат-боты, предоставляющие пациентам информацию о реабилитации, отвечающие на вопросы и поддерживающие мотивацию.

2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА КОМПЕТЕНЦИИ*[[2]](#footnote-2)*

**2.1. Особенности проведения Чемпионата**

**2.1.1. Привлечение статистов**

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

**2.1.2. Особые требования к конкурсантам**

Для допуска к участию в Чемпионате конкурсант должен предоставить справку, подтверждающую обучение в образовательном учреждении на момент проведения чемпионата.

Требования к внешнему виду: конкурсант должен быть одет в медицинский костюм (халат), шапочку, медицинскую обувь (с фиксирующим задником, нескользящей подошвой, из материала, устойчивого к обработке дезинфицирующими средствами).

**2.1.3. Особые требования к экспертам**

Требования к внешнему виду: эксперт должен быть одет в медицинский халат белого цвета.

**2.2. Личный инструмент конкурсанта**

Нулевой – нельзя ничего привозить.

**2.3.Материалы, оборудование и инструменты, запрещенные на площадке:**

* Книги, содержащие справочную информацию по сфере компетенции;
* Электронные устройства (мобильные телефоны, ipod, наушники, умные часы и т.д.);
* Bluetooth-устройства;
* Иные видео, фото и звуковые материалы, не предоставленные в качестве задания;
* Программное обеспечение, не указанное в инфраструктурном листе;
* Иное оборудование, не указанное в инфраструктурном листе;
* Украшения, в том числе: цепочки, браслеты.

3. Приложения

Приложение 1. Инструкция по заполнению матрицы конкурсного задания

Приложение 2. Матрица конкурсного задания

Приложение 3. Инструкция по охране труда

Приложение 4. Легенда.

1. *.* [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)