|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ КОМПЕТЕНЦИИ

«Акушерское дело» юниоры

Региональный этап Чемпионата

по профессиональному мастерству «Профессионалы»

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

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](#_Toc179587467)

[1.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТРЕБОВАНИЯХ КОМПЕТЕНЦИИ 3](#_Toc179587468)

[1.2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ СПЕЦИАЛИСТА ПО КОМПЕТЕНЦИИ «Акушерское дело» юниоры 3](#_Toc179587469)

[1.3. ТРЕБОВАНИЯ К СХЕМЕ ОЦЕНКИ 11](#_Toc179587470)

[1.4. СПЕЦИФИКАЦИЯ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИИ 12](#_Toc179587471)

[1.5. КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ 13](#_Toc179587472)

[1.5.1. Разработка/выбор конкурсного задания 13](#_Toc179587473)

[1.5.2. Структура модулей конкурсного задания 14](#_Toc179587474)

[2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА КОМПЕТЕНЦИИ 17](#_Toc179587475)

[2.1. Личный инструмент конкурсанта 18](#_Toc179587476)

[Тулбокс нулевой. 18](#_Toc179587477)

[2.2.Материалы, оборудование и инструменты, запрещенные на площадке 18](#_Toc179587478)

[На площадке запрещено использование средств связи. 18](#_Toc179587479)

[3. Приложения 18](#_Toc179587480)

**ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ**

1. ФГОС – Федеральный государственный образовательный стандарт
2. ПС – Профессиональный стандарт
3. КЗ – Конкурсное задание
4. ИЛ – Инфраструктурный лист

*5.* АД – Акушерское дело

1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ

1.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТРЕБОВАНИЯХ КОМПЕТЕНЦИИ

Требования компетенции (ТК) «Акушерское дело» для возрастной категории юниоры направлены на проверку и оценку практических знаний, умений, навыков, 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» юниоры

*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 | Оказание акушерско-гинекологической помощи в условиях стационара | 25 |
| - 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.
* 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:* 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.
* 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
 |  |
| 2 | Оказание акушерско-гинекологической помощи в амбулаторно-поликлинических условияхСпециалист 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, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
* Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период
* Методы профилактики прерывания беременности, современные методы контрацепции
* Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения
* Принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности
* Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения
* Порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний

- Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеванийСпециалист 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
 | 25 |
| 3 | Оказание акушерско- гинекологической помощи на домуСпециалист 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
* Причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний
* Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью пациента

Методы выявления и оценки уровня боли у пациентов, правила, виды, методы и средства лечения болевого синдрома, правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствахСпециалист 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
* Контролировать выполнение пациентами врачебных назначений
* 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 | 25 |
| 4 | Оказание медицинской помощи в экстренной помощиСпециалист должен знать и понимать: * Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.
* Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей).
* Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
* Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
* Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
* Правила проведения первичной реанимации новорожденного.
* Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

-Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.Специалист должен уметь: * Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи.
* Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.
* Выполнять мероприятия первичной реанимации новорожденного.
* Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.
* Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).
* Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
* Осуществлять наблюдение за пациентом (пострадавшим), контролировать его состояние, измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.
 |  25 |

***Проверить/соотнести с ФГОС, ПС, Отраслевыми стандартами***

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** |  |
| **1** | 4,6 | 2,6 | 1,4 | 2,1 | 10,7 |
| **2** | 3,2 | 0 | 5,3 | 14 | 22,5 |
| **3** | 15,3 | 0 | 17,8 | 4,3 | 37,4 |
| **4** | 0,4 | 1,2 | 0 | 3 | 4,6 |
| **5** | 0 | 20,8 | 0,1 | 0,1 | 21 |
| **6** | 1,5 | 0,4 | 0,4 | 1,2 | 3,5 |
| **7** | 0 | 0 | 0 | 0,3 | 0,3 |
| **Итого баллов за критерий/модуль** | 25,00 | 25,00 | 25,00 | 25,00 | **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 акушерско-гинекологической помощи в условиях стационара** | Оценивается умение осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей), интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов, проводить медицинские осмотры пациентов, применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача. |
| **Б** | **Оказание акушерско-гинекологической помощи в амбулаторно-поликлинических условиях** | Оценивается: проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; проведение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль их выполнения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических |
| **В** | **Оказание акушерско- гинекологической помощи на дому** | Оценивается: оценка состояния пациента и (или) тяжести заболевания; составление плана лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача; применение и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при выполнении отдельных функций лечащего врача; подготовка пациентов к медицинским вмешательствам;ассистирование при выполнении медицинских вмешательств и (или) выполнение медицинских вмешательств; выполнение врачебных назначений;оказание простых медицинских услуг инвазивных вмешательств; выполнение манипуляций сестринского ухода; проведение динамического наблюдения за пациентами при выполнении медицинского вмешательства; обеспечение безопасности медицинских вмешательств; контроль выполнения пациентами врачебных назначений; выявление клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; направление пациентов в медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи |
| **Г** | Оказание медицинской помощи в экстренной помощи | Оценивается проведение первичного осмотра пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи, оказывание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, осуществление наблюдения за пациентом (пострадавшим), контролировать его состояние, измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции, применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Оценивается правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа, порядок обращения с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну |

1.5. КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ

Общая продолжительность Конкурсного задания[[1]](#footnote-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 4-х модулей, включает обязательную к выполнению часть (инвариант) – 3 модуля, и вариативную часть – 1 модуль.

Общее количество баллов конкурсного задания составляет 100.

1.5.2. Структура модулей конкурсного задания

**Модуль А. Оказание акушерско-гинекологической помощи в условиях стационара (Инвариант)**

*Время на выполнение модуля*-2 часа

**Задания:** Первородящая Раиса Степановна 21 год, поступила с регулярной родовой деятельностью, начавшейся 5 часов назад. Беременность 40 недель, протекала без осложнений.

Головка прижата ко входу в малый таз. Схватки через 4-5 мин, по 30-35 сек, болезненные. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 134 уд/мин. Матка хорошо расслабляется между схватками. Настаивает на медикаментозном обезболивании.

**Задание 1**:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.

2. Составьте письменный план заданий, которые вы должны выполнить сегодня в модуле.

3. Поставьте временные рамки к заданиям

**Задание 2**:

 1. Обеспечьте безопасную среду для пациентки и персонала.

 2. Продемонстрируйте навык коммуникации и межличностных отношений.

**Задание 3**:

1. Продемонстрируйте оказание помощи в данной ситуации.

**Модуль Б. Оказание акушерско-гинекологической помощи в амбулаторно-поликлинических условиях** (**инвариант)**

*Время на выполнение модуля*- 2 часа

**Задания:** Беременная Виктория Викторовна 25 лет, замужем на сроке 11 недель была направлена в «Школу материнства» Из анамнеза известно, это 1 беременность.

**Задание:**

1.Составить план работы с пациенткой.

2. Создать презентацию согласно общим требованиям, на тему первого занятия «Анатомо-физиологические изменения в организме матери во время беременности»

3. Обеспечьте безопасную среду для пациентки и персонала.

4. Продемонстрируйте навык коммуникации и межличностных отношений.

5. Проведите первое занятие с женщиной используя презентацию.

**Модуль В. Оказание акушерско-гинекологической помощи на дому** (**вариатив)**

*Время на выполнение модуля*-2часа

**Задания:** во время патронажа послеродовой пациентки, которая прикреплена к врачебной амбулатории была посещена Ангелина Ивановна 20 лет, которая выписана из перинатального центра на 5 сутки. Новорожденный мальчик вес 4300.

**Задание:**

1. Составьте письменный план.

2. Обеспечьте безопасную среду для пациентки и персонала.

3. Продемонстрируйте навык коммуникации и межличностных отношений.

4. Продемонстрируйте оказание помощи в данной ситуации.

**Модуль Г. Оказание акушерско-гинекологической в экстренной форме** **(инвариант)**

*Время на выполнение модуля*- 2 часа

**Задания:** Акушерка ФАПа вызвана на дом к Елене Сергеевне 20 лет, срок беременности 33 недели. Жалобы на схваткообразные боли внизу живота и пояснице.

**Задание 1**:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Составьте письменный план заданий, которые вы должны выполнить сегодня в модуле.
3. Поставьте временные рамки к заданиям

**Задание 2**:

 1. Обеспечьте безопасную среду для пациентки и персонала.

 2. Продемонстрируйте навык коммуникации и межличностных отношений.

**Задание 3**:

1.Продемонстрируйте оказание помощи в данной ситуации.

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

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

4. 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 должна иметь толщину подошвы около 2–3 см для минимизации нагрузки на ноги и не создавать шум при ходьбе. 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)

2.1. Личный инструмент конкурсанта

Тулбокс нулевой.

2.2.Материалы, оборудование и инструменты, запрещенные на площадке

На площадке запрещено использование средств связи.

3. Приложения

Приложение 1. Инструкция по заполнению матрицы конкурсного задания

Приложение 2. Матрица конкурсного задания

Приложение 3. Инструкция по охране труда

Приложение 4. Документация

1. *Указывается суммарное время на выполнение всех модулей КЗ одним конкурсантом.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Указываются особенности компетенции, которые относятся ко всем возрастным категориям и чемпионатным линейкам без исключения.* [↑](#footnote-ref-2)