



Всероссийская Олимпиада профессионального мастерства обучающихся по
специальностям среднего профессионального образования



ФОС ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

регионального этапа

Всероссийской Олимпиады профессионального мастерства обучающихся по
укрупненной группе специальностей среднего профессионального
образования 31.00.00 Клиническая медицина: 31.02.01 Лечебное дело

Пятигорск, 2024



СОДЕРЖАНИЕ ФОС

1.	Пояснительная записка	3
2.	Спецификация фонда оценочных средств	4
3.	Паспорт практического задания комплексного задания I уровня «Перевод профессионального текста»	16
4.	Паспорт практического задания комплексного задания II уровня «Задание по организации работы коллектива»	20
5.	Паспорт практического задания инвариантной части комплексного задания II уровня	22
6.	Паспорт практического задания вариативной части комплексного задания II уровня	26
7.	Оценочные средства (демоверсия)	29
8.	Инструкция по выполнению конкурсных заданий	85
9.	Ведомость оценок результатов выполнения комплексного задания I уровня	86
10.	Ведомость оценок результатов выполнения комплексного задания II уровня	87
11.	Сводная ведомость оценок результатов выполнения профессионального комплексного задания	88
12.	Методические материалы	89



1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Фонд оценочных средств регионального этапа Всероссийской Олимпиады профессионального мастерства обучающихся по укрупненной группеспециальностей среднего профессионального образования 31.00.00 Клиническая медицина: 31.02.01 Лечебное дело (далее – ФОС) разработан государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением Ставропольского края «Пятигорский медицинский колледж» (далее – ГБПОУ СК «ПМК»).

Группа разработчиков ФОС:

Председатель группы ФОС:

Уварова И.В.	- заместитель директора по учебной работе
Каргаева О.П.	- заместитель директора по учебно-практической работе
Затонская С.В.	- заместитель директора по учебно-воспитательной работе
Соловьева Е.А.	- заведующий научно-методическим отделом
Пыжьянова И.М.	- преподаватель профессионального модуля
Вартанова М.В.	- преподаватель профессионального модуля
Крыжняя Т.В.	- преподаватель иностранного языка
Лактионова Е.И.	- преподаватель иностранного языка
Ласковая С.И.	- преподаватель профессионального модуля
Мазурина М.П.	- преподаватель
Денисюк С.А.	- преподаватель профессионального модуля
Арчилаева Э.Ш.	- преподаватель профессионального модуля
Абрамян И.П.	- преподаватель профессионального модуля
Серенкова Е.Ю.	- преподаватель профессионального модуля

Рецензенты:

1. И.В. Черепнина – заведующая организационно-методическим кабинетом ГБУЗ СК «Пятигорская городская детская больница» г. Пятигорск.
2. Е.С. Яковлева – старший фельдшер скорой помощи ГБУЗ СК «Пятигорская межрайонная станция скорой помощи» г. Пятигорск.



2. СПЕЦИФИКАЦИЯ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Назначение Фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) – комплекс методических и оценочных средств, предназначенных для определения уровня сформированности компетенций участников регионального этапа Всероссийской Олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования (далее – Олимпиада).

ФОС является неотъемлемой частью методического обеспечения процедуры проведения Олимпиады, входит в состав комплекта документов организационно – методического обеспечения проведения Олимпиады.

Оценочные средства – это контрольные задания, а также описания форм и процедур, предназначенных для определения уровня сформированности компетенций участников олимпиады.

На основе результатов оценки конкурсных заданий проводятся следующие основные процедуры в рамках олимпиады:

- определение результатов участников, выявление победителя олимпиады (первое место) и призеров (второе и третье места);
- определение победителей в дополнительных номинациях.

2.1. Документы, определяющие содержание Фонда оценочных средств

Содержание Фонда оценочных средств определяется на основе и с учетом следующих документов:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 г. № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. № 1199 «Об утверждении перечня специальностей среднего профессионального образования»;
- Регламента организации и проведения Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 514 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 января 2016 г. № 2н «Об утверждении профессионального стандарта «Младший медицинский персонал»»;



– Приказа Министерства образования и науки РФ от 18 ноября 2015 г. № 1350 «О внесении изменений в перечни профессий и специальностей среднего профессионального образования, утвержденные приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. № 1199»;

– Приказ Министерства здравоохранения Ставропольского края от **14 февраля 2024 г. № 01-05/68** «Об организации и проведении в 2024 году регионального этапа Всероссийской Олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования в образовательных организациях, подведомственных МЗ СК»;

– Паспорт практического задания для первичной аккредитации специалистов со средним профессиональным образованием по специальности 31.02.01 Лечебное дело;

– Оценочные листы (чек-листы) для оценивания практических навыков (умений) в рамках второго этапа первичной аккредитации специалистов со средним профессиональным образованием по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

2.2. Подходы к отбору содержания, разработке структуры оценочных средств

Программа конкурсных испытаний Олимпиады предусматривает для участников выполнение профессионального комплексного задания, которое состоит из двух уровней:

– комплексное задание I уровня, которое формируется в соответствии с общими и профессиональными компетенциями по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело;

– комплексное задание II уровня, которое формируется в соответствии с общими и профессиональными компетенциями по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело;

Содержание и уровень сложности профессионального комплексного задания соответствуют федеральному государственному стандарту СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, требованиям работодателей к медицинским работникам среднего звена.

Задания I уровня состоят из тестового задания и практических задач.

Задание «Тестирование» состоит из теоретических вопросов, сформированных по разделам и темам.

Предлагаемое для выполнения участнику тестовое задание включает 2 части - инвариантную и вариативную, всего 40 вопросов.

Инвариантная часть задания «Тестирование» содержит 20 вопросов по пяти тематическим направлениям, из них 4 – закрытой формы с выбором ответа, 4 – открытой формы с кратким ответом, 4 – на установление соответствия, 4 – на установление правильной последовательности.

Вариативная часть задания «Тестирование» содержит 20 вопросов. Тематика, количество и формат вопросов по темам вариативной части тестового задания формируются на основе заданий по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Алгоритм формирования инвариантной и вариативной частей задания «Тестирование» для участника Олимпиады представлен в таблице 1.



Таблица 1.

Алгоритм формирования содержания задания «Тестирование»

№ п/п	Наименование темы вопросов	Кол-во вопросов	Формат вопросов				
			Выбор ответа	Открытый вопрос	Вопрос на соответствие	Вопрос на установление послед.	Макс. Балл
	Инвариантная часть тестового задания						
1	Информационные технологии в профессиональной деятельности	4	1	1	1	1	1
2	Оборудование, материалы, инструменты	4	1	1	1	1	1
3	Системы качества, стандартизации и сертификации	4	1	1	1	1	1
4	Охрана труда, безопасность жизнедеятельности, безопасность окружающей среды	4	1	1	1	1	1
5	Экономика и правовое обеспечение профессиональной деятельности	4	1	1	1	1	1
	Итого:	20	5	5	5	5	5
	Вариативный раздел тестового задания						
1	Общепрофессиональные дисциплины	10	3	5	1	1	2
2	Профессиональные модули	10	2	3	3	2	3
	Итого:	20	5	8	4	3	5
	ИТОГО:	40	10	3	9	8	10

Тестовое задание закрытой формы с выбором одного варианта ответа состоит из неполного тестового утверждения с одним ключевым элементом и множеством допустимых заключений, одно из которых являются правильным.

Тестовое задание открытой формы имеет вид неполного утверждения, в котором отсутствует один или несколько ключевых элементов, в качестве которых могут быть: число, слово или словосочетание. На месте ключевого элемента в тексте задания ставится многоточие или знак подчеркивания.

Вопрос на установление правильной последовательности состоит из однородных элементов некоторой группы и четкой формулировки критерия упорядочения этих элементов.

Тестовое задание на установление соответствия состоит из двух групп элементов и четкой формулировки критерия выбора соответствия между ними. Соответствие



устанавливается по принципу 1:1 (одному элементу первой группы соответствует только один элемент второй группы). Внутри каждой группы элементы должны быть однородными. Количество элементов во второй группе должно соответствовать количеству элементов первой группы. Количество элементов, как в первой, так и во второй группе должно быть не менее 4.

Выполнение задания «Тестирование» реализуется посредством применения прикладной компьютерной программы, содержащую требуемое количество вопросов из каждого раздела.

При выполнении задания «Тестирование» участнику Олимпиады предоставляется возможность в течение всего времени, отведенного на выполнение задания, пропускать ряд вопросов с возможностью последующего возврата к пропущенным заданиям.

Банк тестовых заданий включает 200 вопросов (100 вопросов – по разделам инвариантной части и 100 вопросов по разделам вариативной части). За выполнение тестовых заданий участник может получить максимально 10 баллов.

Практические задания 1 уровня включают два вида заданий: задание «Перевод профессионального текста» и «Задание по организации работы коллектива».

Задание «Перевод профессионального текста» позволяет оценить уровень сформированности:

- умений применять лексику и грамматику иностранного языка для перевода текста (со словарем) на профессиональную тему;
- умений общаться (письменно) на иностранном языке на профессиональные темы;
- способность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности.

Задание «Перевод профессионального текста» с иностранного языка на русский включает 2 задачи:

1. Письменный перевод профессионально-ориентированного текста (со словарем) с иностранного языка на русский (выполнение действия письменно).

2. Ответить на вопросы по тексту в письменной форме. Вопросы к тексту формулируются на соответствующем иностранном языке и требуют краткого письменного ответа на иностранном языке.

3. Объем текста на иностранном языке составляет 1500-2000 знаков.

Задание по переводу иностранного текста разработано на одном языке (английский).

«Задание по организации работы коллектива» позволяет оценить уровень сформированности:

- умений организации производственной деятельности подразделения;
- анализировать эффективность своей деятельности;
- вести утвержденную учетно-отчетную документацию;
- умение ставить цели, мотивировать, организовывать и контролировать работу в команде с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий;
- навыки эффективного взаимодействия с коллегами, руководством, потребителями;
- навыки использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности.

Задание «Организация производственной деятельности» включает 2 задачи:



1. Решение ситуационной задачи (письменно).
2. Оформление ответа в Microsoft Word с соблюдением определённых параметров. Задание предусматривает поиск решений в рамках ПМ.06 Организационно-аналитическая деятельность МДК 06.01 Организация профессиональной деятельности.

За выполнение практических задач Комплексного задания I уровня участник может получить максимально 20 баллов, в том числе: за перевод профессионального текста – 10 баллов, за выполнение задания по организации работы коллектива – 10 баллов.

Задания II уровня – это содержание работы, которую необходимо выполнить участнику для демонстрации определённого вида профессиональной деятельности в соответствии с требованиями ФГОС СПО, применением практических навыков, заключающихся в выполнении медицинской манипуляции по заданным параметрам с контролем соответствия результата существующим требованиям.

Задания II уровня подразделяются на инвариантную и вариативную части.

Инвариантная часть заданий II уровня формируется в соответствии с общими и профессиональными компетенциями, умениями и практическим опытом по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело.

Инвариантная часть комплексного задания II уровня содержит 2 задачи, выполнение которой предусматривает поиск оптимального решения по выбору наиболее рационального способа ее выполнения – выполнение простых медицинских услуг – (ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг).

Вариативная часть комплексного задания II уровня формируется в соответствии с общими и профессиональными компетенциями, умениями и практическим опытом по специальности 31.02.01 Лечебное дело с учетом трудовых функций профессиональных стандартов.

Вариативная часть комплексного задания II уровня представляет собой практическое задание, которые содержит 2 задачи:

- 1 задача – постановка предположительного диагноза, его обоснование.
- 2 задача – проведение диагностического исследования.

2.3. Система оценивания выполнения заданий

Оценивание выполнения конкурсных заданий осуществляется на основе следующих принципов:

– соответствия содержания конкурсных заданий ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело с учётом требований профессиональных стандартов и работодателей;

– достоверности оценки – оценка выполнения конкурсных заданий должна базироваться на общих и профессиональных компетенциях участников Олимпиады, реально продемонстрированных в моделируемых профессиональных ситуациях в ходе выполнения профессионального комплексного задания;

– адекватности оценки – оценка выполнения конкурсных заданий должна проводиться в отношении тех компетенций, которые необходимы для эффективного выполнения задания;

– надежности оценки – система оценивания выполнения конкурсных заданий должна обладать высокой степенью устойчивости при неоднократных (в рамках различных этапов) оценках компетенций участников Олимпиады;



– комплексности оценки – система оценивания выполнения конкурсных заданий должна позволять интегративно оценивать общие и профессиональные компетенции участников Олимпиады;

– объективности оценки – оценка выполнения конкурсных заданий должна быть независимой от особенностей профессиональной ориентации или предпочтений членов жюри.

При выполнении процедур оценки конкурсных заданий используются следующие основные методы:

- метод экспертной оценки;
- метод расчета первичных баллов;
- метод расчета сводных баллов;
- метод агрегирования результатов участников Олимпиады;
- метод ранжирования результатов участников Олимпиады.

Результаты выполнения практических конкурсных заданий оцениваются с использованием следующих групп целевых индикаторов: основных и штрафных.

При оценке конкурсных заданий используются следующие основные процедуры:

- процедура начисления основных баллов за выполнение заданий;
- процедура начисления штрафных баллов за выполнение заданий;
- процедура формирования сводных результатов участников Олимпиады;
- процедура ранжирования результатов участников Олимпиады.

Результаты выполнения конкурсных заданий оцениваются по 100-балльной шкале:

– **за выполнение заданий I уровня** максимальная оценка – 30 баллов: тестирование – 10 баллов, практические задачи – 20 баллов (перевод текста – 10 баллов, задание по организации работы коллектива – 10 баллов);

– **за выполнение заданий II уровня** максимальная оценка - 70 баллов (инвариантная часть задания – 35 баллов, вариативная часть задания – 35 баллов).

Основной целевой индикатор оценки тестового задания «качество ответов на каждый тестовый вопрос» (правильный ответ/неправильный ответ) позволяет определить количество вопросов, на которые даны неправильные ответы (количественная характеристика).

Совокупная оценка за задание «Тестирование» определяется суммированием баллов за правильные ответы на вопросы.

В зависимости от типа вопроса ответ считается правильным, если:

– при ответе на вопрос закрытой формы с выбором ответа выбран правильный ответ;

– при ответе на вопрос открытой формы дан правильный ответ;

– при ответе на вопрос на установление правильной последовательности установлена правильная последовательность;

– при ответе на вопрос на установление соответствия, если сопоставление верно для всех пар.



Таблица 2

Структура оценки за тестовое задание

№ п/п	Наименование темы вопросов	Кол-во вопросов	Количество баллов				
			Вопрос на выбор ответа	Открытая форма вопроса	Вопрос на соответствие	Вопрос с установлением послед.	Макс. балл
	<i>Инвариантная часть тестового задания</i>						
1	Информационные технологии в профессиональной деятельности	4	0,1	0,2	0,3	0,4	1
2	Оборудование, материалы, инструменты	4	0,1	0,2	0,3	0,4	1
3	Системы качества, стандартизации и сертификации	4	0,1	0,2	0,3	0,4	1
4	Охрана труда, безопасность жизнедеятельности, безопасность окружающей среды	4	0,1	0,2	0,3	0,4	1
5	Экономика и правовое обеспечение профессиональной деятельности	4	0,1	0,2	0,3	0,4	1
	ИТОГО:	20	0,5	1,0	1,5	2,0	5
	<i>Вариативный раздел тестового задания</i>						
1	Общепрофессиональные дисциплины	10	0,3	1,0	0,3	0,4	2
2	Профессиональные модули	10	0,2	0,9	1,5	0,4	3
	ИТОГО:	24	0,5	1,9	1,8	0,8	5
	ИТОГО:	40	1,0	2,9	3,3	2,8	10

Максимальная сумма баллов – 10 за задание «Тестирование» соответствует 100%.

Оценивание выполнения практических конкурсных заданий Комплексного задания

I уровня осуществляется в соответствии со следующими целевыми индикаторами:

а) основные целевые индикаторы:



- качество выполнения отдельных задач задания;
- качество выполнения задания в целом.

б) штрафные целевые индикаторы, начисление (снятие) которых производится за нарушение условий выполнения задания (в том числе за нарушение правил выполнения работ).

Критерии оценки выполнения практических конкурсных заданий представлены в соответствующих паспортах конкурсного задания.

Максимальное количество баллов за выполнение практических конкурсных заданий I уровня составляет 20 баллов, в том числе за решение практических задач «Перевод профессионального текста» - 10 баллов, «Задание по организации работы коллектива» - 10 баллов.

Оценивание конкурсного задания «Перевод профессионального текста» осуществляется следующим образом:

- за выполнение задачи по осуществлению письменного перевода профессионально-ориентированного текста максимально возможная оценка составляет 8 баллов;
- за выполнение задачи ответов на вопросы по тексту максимально возможная оценка составляет 2 балла.

Критерии оценки задач представлены в таблицах №№ 3-4.

Таблица 3

Критерии оценки задачи письменный перевод профессионально-ориентированного текста

Балл	Критерии оценки
«8»	Перевод выполнен с заданной адекватностью; удовлетворяет общепринятым нормам литературного языка, не имеет синтаксических конструкций языка оригинала и несвойственных русскому языку выражений и оборотов. Перевод не требует редактирования, учитывается профессиональное владение медицинской терминологией, допускаются 1-2 лексические, грамматические, стилистические ошибки.
«7»	Перевод выполнен с заданной адекватностью; удовлетворяет общепринятым нормам литературного языка, не имеет недостатки в стиле изложения; допускается до 6 лексических, грамматических, стилистических ошибок.
«6»	Перевод в целом адекватен, но имеет существенные недостатки в стиле изложения; допускается до 9 лексических, грамматических, стилистических ошибок.
«5»	Перевод требует серьезной стилистической правки и устранения недостатков. Допускается до 12 лексических, грамматических, стилистических ошибок.
«4»	Текст выполненного перевода имеет пропуски, смысловые искажения, имеет недостатки в стиле изложения, но в целом передает основное содержание оригинала. Текст перевода требует устранения смысловых искажений, стилистической правки. Допускается до 15 лексических,



	грамматических, стилистических ошибок.
«0»	Перевод не обеспечивает заданной адекватностью; текст выполненного перевода не соответствует общепринятым нормам литературного языка, имеет пропуски, грубые смысловые искажения. Перевод требует восполнения всех пропусков оригинала и стилистической правки.

Таблица 4

Критерии оценки задачи «ответы на вопросы» по тексту (на английском языке)

Балл	Критерии оценки
«2»	Участник полностью понимает содержание текста, догадывается о значении незнакомых слов по контексту, умеет выделить отдельную, значимую информацию, предложения составлены грамматически правильно. Дал 5 правильных ответов из 5.
«1,5»	Участник не полностью понимает содержание текста, допускает определённые искажения значимой информации, в целом владеет грамматическими правилами построения предложений. Дал 4 правильных ответов из 5.
«1,25»	Участник не полностью понимает содержание текста, не может выделить отдельные факты из текста, допустил грамматические неточности в построении предложений. Дал 3 правильных ответов из 5.
«1»	Участник не полностью понимает основное содержание текста, не может выделить отдельные факты из текста, догадывается о значении незнакомых слов по контексту. Допустил ошибки в построении предложений. Дал 2 правильных ответов из 5.
«0,5»	Участник не полностью понимает основное содержание текста, не может выделить отдельные факты из текста, не полностью владеет грамматическими правилами англ. языка. Дал 2 правильных ответов из 5.
«0»	Участник не может выделить отдельные факты из текста, не может догадаться о значении незнакомых слов по контексту, не владеет грамматическими правилами построения предложения. Участник не ответил на поставленные вопросы.

Оценивание выполнения задания 1 уровня «Задание по организации работы коллектива» осуществляется следующим образом:

- 1 задача – решение проблемной ситуации – 8 баллов;
- 2 задача – оформление ответа в MicrosoftWord – 2 балла.



Таблица 5

Критерии оценки задачи по решению проблемной ситуации

№ п/п	Критерии оценки	Кол – во баллов
1.	Рассчитать показатель первичной заболеваемости	1
2.	Рассчитать показатель общей заболеваемости	1
3.	Рассчитать показатель патологической пораженности	1
4.	Рассчитать показатель структуры заболеваемости	4
5.	Рассчитать показатель заболеваемости	1

По критерию «Рассчитать показатель» ставится:

- 1 балл – применена верная формула для расчета показателя, математический расчет произведен без ошибок.
- 0,5 балла – применена верная формула для расчета показателя, допущена ошибка при математическом расчете.
- 0 баллов – применена неверная формула для расчета показателя и допущена ошибка при математическом расчете.

Таблица 6

Критерии оценки задачи по оформлению ответа в MicrosoftWord

№ п/п	Критерии оценки	Кол-во баллов
Применение опции форматирования:		
1.	Шрифт (Times New Roman)	0,2
2.	Кегль 14	0,2
3.	Межстрочный интервал 1,5	0,2
4.	Поля документа (верхнее – 1,5 см; нижнее – 2,0 см; левое – 2,5 см; правое – 1,5 см)	0,2



5.	Вырывание текста по ширине	0,2
6.	Отступ абзаца – 1,5 см	0,2
7.	Интервал между абзацами – 12 пт	0,2
8.	Оформление колонтитула	0,4
9.	Сохранение ответа в заданном формате	0,2

По критериям «Шрифт», «Кегль», «Межстрочный интервал», «Поля документа», «Вырывание текста», «Отступ абзаца», «Интервал между абзацам», «Оформление колонтитула», «Сохранение ответа» ставится:

- 2 балла – все условия соблюдены, задание выполнено правильно;
- условие выполнено не правильно – минует количество баллов за данный критерий (Таблица 6).

Если выполненное задание не сохранено и не остается времени для повторного выполнения вставляется «0» баллов. За повторное выполнение задания (в рамках установленного времени количество баллов уменьшается на 0,5; 0,1; и 0,2; соответственно (Таблицы №5-6).

Оценивание выполнения конкурсных заданий Комплексного задания II уровня может осуществляться в соответствии со следующими целевыми индикаторами:

а) основные целевые индикаторы:

- качество выполнения отдельных задач задания;
- качество выполнения задания в целом.

б) штрафные целевые индикаторы:

- нарушение последовательности решения задач и выполнения задания.

Задания штрафных целевых индикаторов уточнено по каждому конкретному заданию.

Максимальное количество баллов за Комплексного задания II уровня составляет 70 баллов, в том числе за выполнение инвариантной части – 35 баллов, вариативной части - 35 баллов.

Выполнение задания инвариантной части Комплексного задания II уровня участниками олимпиады оценивается по следующим критериям:

1 задача

- подготовка к процедуре – 3,0 балла;
- выполнение процедуры – 11,5 баллов;
- окончание процедуры – 3,0 балла.

2 задача

- подготовка к процедуре – 6,5 баллов;
- выполнение процедуры – 9,0 баллов;
- окончание процедуры – 2,0 балла.

Оценивается правильность выполнения каждого этапа и последовательность выполнения действий в соответствии с алгоритмом.



Выполнение вариативной части Комплексного задания II уровня участниками олимпиады оценивается по следующим критериям:

1 задача

- постановка предположительного диагноза – 4,0 балла;
- обоснование поставленного диагноза – 3,0 балла;
- основные направления обучения пациента – 3,0 балла.

2 задача

- подготовка к процедуре - 5,0 баллов;
- выполнение процедуры – 15,0 баллов;
- окончание процедуры – 5,0 баллов.

Оценивается правильность выполнения каждого этапа и последовательность выполнения действий в соответствии с алгоритмом.

2.4. Продолжительность выполнения конкурсных заданий

Рекомендуемое максимальное время, отводимое на выполнения заданий в день – 8 часов (академических).

Рекомендуемое максимальное время для выполнения 1 уровня:

- тестовое задание – 1 час (астрономический);
- перевод профессионального текста – 1 час (академический);
- решение задачи по организации работы коллектива - 1 час (академический).

Рекомендуемое максимальное время для выполнения отдельных заданий 2 уровня:

- инвариантная часть – 30 минут;
- вариативная часть – 20 минут.

2.5. Условия выполнения заданий. Оборудование

Для выполнения задания «Тестирование» необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие компьютерного класса или других помещений, в котором размещаются персональные компьютеры, объединенные в локальную вычислительную сеть, и в котором возможно осуществление видеофиксации хода выполнения конкурсных заданий;

- наличие специализированного программного обеспечения.

Должна быть обеспечена возможность одновременного выполнения задания всеми участниками Олимпиады.

Для выполнения заданий «Перевод профессионального текста» необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие помещения, в котором возможно осуществление видеофиксации хода выполнения конкурсных заданий.

Для выполнения «Задания по организации работы коллектива» необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие помещения, в котором возможно осуществление видеофиксации хода выполнения конкурсных заданий;
- наличие необходимого технического оснащения.

2.6. Оценивание работы участника олимпиады в целом



Для осуществления учета полученных участниками олимпиады оценок заполняются ведомости оценок результатов выполнения заданий I и II уровня.

На основе указанных в п.7.1.ведомостей формируется сводная ведомость, в которую заносятся суммарные оценки в баллах за выполнение заданий I и II уровня каждым участником Олимпиады и итоговая оценка выполнения профессионального комплексного задания каждого участника Олимпиады, получаемая при сложении суммарных оценок за выполнение заданий I и II уровня.

Результаты участников заключительного этапа ранжируются по убыванию суммарного количества баллов, после чего из ранжированного перечня результатов выделяют 3 наибольших результата, отличных друг от друга – первый, второй и третий результаты.

При равенстве баллов предпочтение отдается участнику, имеющему лучший результат за выполнение заданий II уровня.

Участник, имеющий первый результат, является победителем олимпиады. Участники, имеющие второй и третий результаты, являются призерами олимпиады.

Решение жюри оформляется протоколом.

Участникам, показавшим высокие результаты выполнения отдельного задания, при условии выполнения всех заданий, устанавливаются дополнительные поощрения.

Номинаруются на дополнительные поощрения:

- участники, показавшие высокие результаты выполнения заданий профессионального комплексного задания;
- участники, показавшие высокие результаты выполнения отдельных задач, входящих в профессиональное комплексное задание;
- участники не вошедшие в тройку призеров награждаются свидетельствами участника регионального этапа олимпиады.

Победитель и призеры регионального этапа олимпиады профессионального мастерства будут рекомендованы для участия во всероссийской олимпиаде профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

3. ПАСПОРТ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ КОМПЛЕКСНОГО ЗАДАНИЯ I УРОВНЯ «ПЕРЕВОД ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ТЕКСТА»

№ п/п	Код, наименование УГС 31.00.00 Клиническая медицина 31.02.01 Лечебное дело
1.	Код, наименование специальности, номер и дата утверждения ФГОС СПО 31.02.01 Лечебное дело, приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 514
2.	Код, наименование общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести



за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.



	<p>ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.</p> <p>ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.</p> <p>ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.</p> <p>ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.</p> <p>ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.</p>	
3.	<p>Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС ОГСЭ.03 Иностранный язык</p>	
	<p>ЗАДАНИЕ № 1 – «Перевод профессионального текста»</p>	<p>Максимальный балл – 10 баллов</p>
	<p>Задача 1. Письменный перевод текста</p>	<p>Максимальный балл – 8 баллов</p>
	<p>Критерии оценки</p>	
	<p>Качество письменной речи</p>	<p>Качество письменной речи 0-8</p>
	<p>Перевод выполнен с заданной адекватностью; удовлетворяет общепринятым нормам литературного языка, не имеет синтаксических конструкций языка оригинала и несвойственных русскому языку выражений и оборотов. Перевод не требует редактирования, учитывается профессиональное владение медицинской терминологией, допускаются 1-2 лексические, грамматические, стилистические ошибки.</p>	<p>«8»</p>
	<p>Перевод выполнен с заданной адекватностью; удовлетворяет общепринятым нормам литературного языка, но имеет недостатки в стиле изложения; допускается до 6 лексических, грамматических, стилистических ошибок.</p>	<p>«7»</p>
	<p>Перевод в целом адекватен, но имеет существенные недостатки в стиле изложения; допускается до 9 лексических, грамматических, стилистических ошибок.</p>	<p>«6»</p>
	<p>Перевод требует серьезной стилистической правки и устранения недостатков. Допускается до 12 лексических, грамматических, стилистических ошибок.</p>	<p>«5»</p>



Текст выполненного перевода имеет пропуски, смысловые искажения, имеет недостатки в стиле изложения, но в целом передает основное содержание оригинала. Текст перевода требует устранения смысловых искажений, стилистической правки. Допускается до 15 лексических, грамматических, стилистических ошибок.	«4»
Перевод не обеспечивает заданной адекватностью; текст выполненного перевода не соответствует общепринятым нормам литературного языка, имеет пропуски, грубые смысловые искажения. Перевод требует восполнения всех пропусков оригинала и стилистической правки.	«0»
Критерии оценки задачи № 2 – Ответы на вопросы по тексту	
Задача 2. Ответы на вопросы по тексту (на английском языке)	Максимальный балл – 2
Качество ответов	Качество ответов 0-2
Участник полностью понимает содержание текста, догадывается о значении незнакомых слов по контексту, умеет выделить отдельную, значимую информацию, предложения составлены грамматически правильно. Дал 5 правильных ответов из 5.	«2,0»
Участник не полностью понимает основное содержание текста, допускает определенные искажения значимой информации, в целом владеет грамматическими правилами построения предложений. Дал 4 правильных ответов из 5.	«1,5»
Участник не полностью понимает содержание текста, не может выделить отдельные факты из текста, допустил грамматические неточности в построении предложений. Дал 3 правильных ответов из 5.	«1,25»
Участник не полностью понимает основное содержание текста, не может выделить отдельные факты из текста, догадывается о значении незнакомых слов по контексту. Допустил ошибки в построении предложений. Дал 2 правильных ответа из 5.	«1»
Участник не полностью понимает основное содержание текста, не может выделить отдельные факты из текста, не полностью владеет грамматическими правилами англ. языка. Дал 1 правильный ответ из 5.	«0,5»
Участник не может выделить отдельные факты из текста, не может догадаться о значении незнакомых слов по контексту, не владеет грамматическими правилами	«0»



построения предложения. Участник не ответил на поставленные вопросы	
---	--

4. ПАСПОРТ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ КОМПЛЕКСНОГО ЗАДАНИЯ I УРОВНЯ «ЗАДАНИЕ ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ КОЛЛЕКТИВА»

№ п/п	Код, наименование УГС 31.00.00 Клиническая медицина 31.02.01 Лечебное дело
1.	Код, наименование специальности, номер и дата утверждения ФГОС СПО 31.02.01 Лечебное дело, приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 514
2.	Код, наименование вида профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС СПО ПМ. 06 Организационно-аналитическая деятельность
3.	<p>Код, наименование общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО:</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p> <p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p> <p>ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p> <p>ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.</p> <p>ПК 6.2. Планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.</p> <p>ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.</p> <p>ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.</p> <p>ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.</p>



3.	Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС СПО: ПМ. 06 Организационно-аналитическая деятельность МДК.06.01. Организация профессиональной деятельности ЕН.02 Информатика	
4.	Наименование задания. ЗАДАНИЕ ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ КОЛЛЕКТИВА	
	ЗАДАНИЕ № 2 – «Задание по организации работы коллектива»	Максимальный балл – 10 баллов
4.1.	Задача 2.1. Предложите вариант решения проблемной ситуации.	Максимальный балл – 8 баллов
	Критерии оценки:	
	Рассчитать показатель первичной заболеваемости	1
	Рассчитать показатель общей заболеваемости	1
	Рассчитать показатель патологической пораженности	1
	Рассчитать показатель структуры заболеваемости	4
	Рассчитать показатель заболеваемости	1
4.2	Задача 2.2. Оформите ответ в Microsoft Word с соблюдением указанных параметров	Максимальный балл – 2 балл
	Критерии оценки:	
	Шрифт (НтезКотап)	0,2
	Кегль 14	0,2
	Межстрочный интервал 1,5	0,2
	Поля документа (верхнее - 1,5 см; нижнее - 2,0 см; левое - 2,5 см; правое - 1,5 см)	0,2
	Выравнивание текста по ширине	0,2
	Отступ абзаца - 1,5 см	0,2
	Интервал между абзацами - 12 пт	0,2
	Оформление колонтитула	0,4
	Сохранение ответа в заданном формате	0,2

По задаче 2.1. «Рассчитать показатель ...» ставится:

- 1 балл - применена верная формула для расчёта показателя, математический расчет произведен без ошибок.
- 0,5 балла - применена верная формула для расчёта показателя, но допущена ошибка при математическом расчете.
- 0 баллов - применена неверная формула для расчёта показателя и допущена ошибка при математическом расчете.

По задаче 2.2. «Шрифт», «Кегль», «Межстрочный интервал», «Поля документа», «Выравнивание текста», «Отступ абзаца», «Интервал между абзацами», «Сохранение ответа», «оформление колонтитула» ставится:



- 2 балла - все условия соблюдены, задание выполнено правильно;
- условие выполнено не правильно - минусуется количество баллов за данный критерий (Таблица 6).

Ответ сохраните на рабочем столе в виде файла формата docx, в качестве имени файла используйте свой номер согласно жеребьевке (например, Участник олимпиады № 1).

Если выполненное задание не сохранено и не остается времени для повторного выполнения выставляется «0» баллов. За повторное выполнение задания (в рамках установленного регламента времени количество баллов уменьшается на 0,5; 0,1; и 0,2; соответственно (Таблицы № 5 - 6)).

КОМПЛЕКСНЫЕ ЗАДАНИЯ II УРОВНЯ

Оценивание выполнения конкурсных заданий Комплексного задания II уровня может осуществляться в соответствии со следующими целевыми индикаторами:

- а) основные целевые индикаторы:
 - качество выполнения отдельных задач задания;
 - качество выполнения задания в целом;
- б) штрафные целевые индикаторы:
 - нарушение последовательности решения задач и выполнения задания.

Максимальное количество баллов за конкурсные задания Комплексного задания II уровня составляет 70 баллов, в том числе за выполнение заданий инвариантной части – 35 баллов, вариативной части - 35 баллов.

5. ПАСПОРТ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ ИНВАРИАНТНОЙ ЧАСТИ КОМПЛЕКСНОГО ЗАДАНИЯ II УРОВНЯ

Задание 1. Выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – инвазивных вмешательств, функционального обследования

	Код, наименование УГС 31.02.01 Лечебное дело
1.	Код, наименование специальности, номер и дата утверждения ФГОС СПО 31.02.01 Лечебное дело, приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. N 514
2.	Код, наименование вида профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС СПО ПМ. 07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными)



3.	<p>Код, наименование общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО:</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p> <p>ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями</p> <p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности</p> <p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p> <p>ПК 7.1. Соблюдать принципы профессиональной этики: эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности, консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.</p> <p>ПК 7.2. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, согласно сестринскому процессу.</p> <p>ПК 7.3. Оформлять медицинскую документацию.</p> <p>ПК 7.4. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.</p> <p>ПК 7.5. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала, в том числе инфекционную безопасность. Производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.</p>	
4.	<p>Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС СПО:</p> <p>МДК 07.01. Теория и практика сестринского дела</p> <p>МДК 07.02. Безопасная среда для пациента и персонала</p> <p>МДК 07.03. Технология оказания медицинских услуг</p>	
5.	<p>Наименование задания Выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – инвазивных вмешательств</p>	
	<p>Задача №1</p>	<p>Критерии оценки</p> <p>Максимальный балл</p>



Выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг – Проведение электрокардиографии	Подготовка к процедуре - 3,0 Выполнение процедуры – 11,5 Окончание процедуры – 3,0 Алгоритм ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг с учётом выбора оптимальных решений по наиболее рациональному способу последовательного выполнения задач одному пациенту	17.5
Материально-техническое обеспечение выполнения задания		
Алгоритм по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг		с учётом количества участников
оборудование, расходный материал		количество
Статист		1
Кушетка медицинская		1
Простынь одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)		6
Кожный антисептик для обработки рук класса «В» (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)		1
Гель электропроводящий		1
Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)		18
Электрокардиограф		1
Ручка шариковая для заполнения аккредитуемым медицинской документации		1
Стол для размещения оснащения		1
Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»		1
Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»		1
Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного		1
Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета		1
Медицинская документация: паспортная часть медицинской карты амбулаторного больного и журнал регистрации		6
электрокардиограммы (из расчета 1 копия на аккредитуемого)		



Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)		1
Салфетки бумажные одноразовые (из расчета по 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)		12
Задача 2	Критерии оценки	Максимальный балл
Выполнение по назначению врача простых медицинских услуг –функциональное обследование по ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования – Измерение артериального давления	Подготовка к процедуре - 6.5 Выполнение манипуляции - 9.0 Окончание процедуры - 2.0 Алгоритм по ГОСТ Р ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования	17.5
Материально-техническое обеспечение выполнения задания		
Алгоритм по ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования		с учётом количества участников
оборудование, расходный материал		количество
Статист		1
Письменный стол		1
Стул		1
Кушетка медицинская		1
Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)		1
Ёмкость с жидким мылом (имитация)		1
Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»		1
Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»		1
Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета		1
Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета		1



Простынь одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)	1
Прибор для измерения артериального давления (тонометр механический)	1
Фонендоскоп	1
Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)	12
Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)	12
Ручка шариковая для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт. на все попытки аккредитуемого)	1
Формы медицинской документации: лист назначения	6

6. ПАСПОРТ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ ВАРИАТИВНОЙ ЧАСТИ КОМПЛЕКСНОГО ЗАДАНИЯ II УРОВНЯ

Задание 1. Проведение диагностики и осуществление профилактической деятельности

1.	Код, наименование УГС 31.00.00 Клиническая медицина 31.02.01 Лечебное дело
2.	Код, наименование специальности, номер и дата утверждения ФГОС СПО 31.02.01 Лечебное дело, приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. N 514
3.	Код, наименование вида профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС СПО ПМ. 01 Диагностическая деятельность ПМ. 04 Профилактическая деятельность
4.	Код, наименование общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО: ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и



	<p>личностного развития</p> <p>ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями</p> <p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности</p> <p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p> <p>ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.</p> <p>ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.</p> <p>ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.</p> <p>ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.</p> <p>ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.</p> <p>ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.</p> <p>ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.</p> <p>ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.</p> <p>ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.</p> <p>ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.</p> <p>ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.</p> <p>ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.</p> <p>ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.</p> <p>ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.</p> <p>ПК 4.8. Организовывать и проводить работу школ здоровья для пациентов и их окружения.</p> <p>ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.</p>					
5.	<p>Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС СПО:</p> <p>МДК.01.01. Пропедевтика клинических дисциплин.</p> <p>МДК.04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения</p> <p>ОГСЭ.05. Психология общения</p>					
6.	<p style="text-align: center;">Наименование задания</p> <p style="text-align: center;">Проведение диагностики и осуществление профилактической деятельности</p> <table border="1" data-bbox="300 1720 1481 1865"> <tr> <td data-bbox="300 1720 893 1865"> <p>Задание 1 – Постановка и обоснование диагноза, определение основных направлений обучения пациента</p> </td> <td data-bbox="893 1720 1252 1865"> <p>Критерии оценки</p> </td> <td data-bbox="1252 1720 1481 1865"> <p>Максимальный балл</p> </td> </tr> </table>			<p>Задание 1 – Постановка и обоснование диагноза, определение основных направлений обучения пациента</p>	<p>Критерии оценки</p>	<p>Максимальный балл</p>
<p>Задание 1 – Постановка и обоснование диагноза, определение основных направлений обучения пациента</p>	<p>Критерии оценки</p>	<p>Максимальный балл</p>				



		Постановка предположительного диагноза – 4 балла Обоснование поставленного диагноза – 3 балла Определение направлений обучения – 3 балла	10
--	--	--	-----------

Задание 2. Проведение диагностического исследования.

1.	Код, наименование УГС 31.00.00 Клиническая медицина 31.02.01 Лечебное дело
2.	Код, наименование специальности, номер и дата утверждения ФГОС СПО 31.02.01 Лечебное дело, приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. N 514
3.	Код, наименование вида профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС СПО ПМ. 01 Диагностическая деятельность
4.	Код, наименование общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО: ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп. ПК 1.2. Проводить диагностические исследования. ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний. ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.



	ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка. ПК 1.6. Проводить диагностику смерти. ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.		
5.	Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС СПО МДК.01.01. Пропедевтика клинических дисциплин.		
6.	Наименование задания Проведение диагностического исследования		
	Задание 2 – Проведение диагностического исследования – Проведение сравнительной перкуссии легких.	Критерии оценки	Максимальный балл
		Подготовка к процедуре – 5 баллов Выполнение процедуры – 15 баллов Окончание процедуры – 5 баллов	25
7.	Материально-техническое обеспечение выполнения задания		
	оборудование, расходный материал	количество	
	Статист	1	
	Стол	1	
	Стул	1	
	Кожный антисептик для обработки рук класса «В» (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)	1	
	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)	1	
	Медицинская карта пациента (форма 025/у) (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого)	6	

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА (ДЕМОВЕРСИЯ) ЗАДАНИЯ I УРОВНЯ

Демоверсия – это демонстрационный вариант оценочных средств, образец олимпиадной работы текущего года. Демоверсия не претендует на то, что включает все элементы того, что будет в конкурсных заданиях, но отражает формат всех заданий.

ЗАДАНИЕ 1. ТЕСТИРОВАНИЕ.

Инструкция:

1. На выполнение теста отводится 1 час 00 минут.
2. Внимательно прочитайте тестовое задание. Осуществите его выполнение.
3. Если возникают сложности в выборе ответа, пропустите задание. К пропущенным заданиям можно будет вернуться в конце теста.

Демоверсия.



ИНВАРИАНТНАЯ ЧАСТЬ ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ

Раздел 1. Информационные технологии в профессиональной деятельности

Выбор ответа:

Для нормальной работы компьютеру необходимо:

- а) различные прикладные программы
- б) операционная система**
- в) дискета в дисководе

Объем информации, передаваемый по сети измеряемый в битах, называется:

- а) маршрутизатор
- б) домен
- в) шлюз
- г) график**

Ключ базы данных определяет...

а) часть записи, совокупность ее полей, предназначенных для формирования индексного файла

б) уникальный номер записи в базе данных

в) язык запроса к базе данных

г) набор символов, ограничивающий вход в автоматизированную систему с базой данных

Множество отдельных текстов, имеющих ссылки друг на друга, называется:

- а) система меню
- б) гипертекст**
- в) WorldWideWeb
- г) язык HTML

Укажите правильно записанный IP-адрес:

- а) 128.122.132.16.32
- б) 192.168.256.64
- в) 1.122.0.1**
- г) 100.200.300.400

Открытого типа:

Для правильной, полной и ... данных необходимо придерживаться согласованных и установленных правил, которые оговорены в протоколе передачи данных.

(безошибочной передачи)

Информационная модель, позволяющая в упорядоченном виде хранить данные о группе объектов, обладающих одинаковым набором свойств, называется...

(базой данных)

Дополните фразу для получения верного утверждения: IP-адрес используется для однозначного определения...

(компьютера в сети)



Для правильной, полной и безошибочной передачи данных необходимо придерживаться согласованных и установленных правил, которые оговорены в ... передачи данных.

(протоколе)

Несмежные файлы можно выделить с помощью нажатия клавиши Ctrl и

(левой кнопкой мыши)

На соответствие:

Установите соответствие между названием дополнительных устройств, которые могут подключаться к ПК с их функциями:

Дополнительные устройства	Функции
1. Принтер	А. Для ввода графических изображений в память компьютера непосредственно с бумажного оригинала
2. Акустические колонки	Б. Для вывода информации на бумагу
3. Дисководы CD-ROM, DVD-ROM	В. Для управления компьютером во время игры
4. Джойстик	Г. Для вывода звуковой информации
5. Сканер	Д. Для чтения и записи данных с дисков

Запишите ответ:

1	2	3	4	5
Б	Г	Д	В	А

Установите соответствие между названием топологии локальной сети и ее описанием:

Название топологии локальной сети	Описание
1. Шина	А. Каждая рабочая станция сети соединяется с несколькими другими рабочими станциями этой же сети
2. Кольцо	Б. В основе топологии лежит общий кабель (магистраль), к которому подсоединяются все рабочие станции
3. Звезда	В. В данной топологии все компьютеры соединены друг с другом с помощью центрального концентратора
4. Ячеистая топология	Г. Топология, в которой каждый компьютер соединяется только с двумя соседними

Запишите ответ:

1	2	3	4
---	---	---	---



Б	Г	В	А
---	---	---	---

Установите соответствие между функцией, используемой в системе электронных таблиц Microsoft Excel, и возвращаемым ею значением:

Функция	Возвращаемые значения
1. МАКС	А. Наибольшее значение
2. МИН	Б. Сумма значений
3. СУММ	В. Наименьшее значение
4. СРЗНАЧ	Г. Среднее арифметическое значение

Запишите ответ:

1	2	3	4
А	В	Б	Г

Установите соответствие между именами ученых и их открытиями:

Имена ученых	Их открытия
1. Чарльз Беббидж	А. Основатель социальной сети «ВКонтакте»
2. Тим Бернерс-Ли	Б. Всемирная паутина
3. Павел Дуров	В. Компьютерная мышь
4. Дуглас Энгельбарт	Г. Первая аналитическая вычислительная машина

Запишите ответ:

1	2	3	4
Г	Б	А	В

Установите соответствие между расширением файлов и типом файла:

Расширение файла	Тип файла
1. Исполняемые программы	А. htm, html
2. Текстовые файлы	Б. bmp, gif, jpg, png, pds
3. Графические файлы	В. exe, com
4. Web-страницы	Г. txt, rtf, doc

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	Г	Б	А

На правильную последовательность:

Расположите текстовые редакторы в порядке возрастания их функциональных возможностей:



- A) Microsoft Office Word
 - Б) Блокнот
 - В) Corel Ventura Publisher
 - Г) WordPad
- Ответ: БГАВ

Расположите в правильной последовательности этапы решения задач на ЭВМ:

- A) Составление алгоритма
 - Б) Анализ результатов
 - В) Написание программы
 - Г) Разработка математической модели
 - Д) Компьютерный эксперимент
 - Е) Постановка задачи
- Ответ: ЕГАВДБ

Расположите по возрастанию единицы измерения информации:

- A) 1010 байтов
 - Б) 2 байта
 - В) 1 Кбайт
 - Г) 20 битов
 - Д) 10 битов
- Ответ: ДБГАВ

Расположите элементные базы ЭВМ в правильной последовательности:

- A) Электронно-вакуумные лампы
 - Б) Полупроводниковые приборы (транзисторы)
 - В) Интегральные микросхемы
 - Г) Большие и сверхбольшие интегральные схемы
- Ответ: АБВГ

Установите последовательность действий при осуществлении контекстного поиска информации в сети Интернет:

- A) Открыть Интернет-браузер
 - Б) Выбрать необходимую страницу из предложенных
 - В) Включить компьютер
 - Г) Ввести запрос в поисковую строку
- Ответ: ВАГБ

Раздел 2. Оборудование, материалы, инструменты.

Выбор ответа:

Эндоскопический метод исследования пищевода:

- а) эзофагоскопия**
- б) ирригоскопия
- в) колоноскопия
- г) гастроскопия



Для оценки эффективности программы медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста с нарушением функции вестибулярного аппарата применяют метод:

- а) стабилотрии**
- б) периметрии
- в) динамометрии
- г) спирометрии

Интестиноскопия представляет собой эндоскопическое исследование:

- а) желудка
- б) прямой кишки
- в) пищевода
- г) тонкой кишки**

Хирургический инструмент, предназначенный для пережатия кровеносного сосуда:

- а) зажим**
- б) корнцанг
- в) скальпель
- г) ранорасширитель

Для раздвигания краев разреза трахеи перед введением в её просвет канюли используется:

- а) трахеорасширитель**
- б) мешок Амбу
- в) корнцанг
- г) роторасширитель

Открытого типа:

Цель ирригоскопии – ... заболеваний толстого кишечника.

(диагностика)

Спирометр - медицинский прибор для измерения объёма воздуха, поступающего из лёгких при ... выдохе после наибольшего вдоха.

(наибольшем)

Гастроскопия – эндоскопическое исследование, при котором проводится обследование ... желудочно-кишечного тракта с помощью гастроскопа.

(верхних отделов)

Ангиография – инвазивный метод исследования ... при помощи рентгеновского излучения.

(кровеносных сосудов)

Магнитно-резонансная томография - ... исследования организма человека с применением ядерного магнитного резонанса.

(диагностический метод)



На соответствие:

Установите соответствие между дезинфицирующим раствором и сроком их хранения:

1. 10% раствор хлорной извести	А. Хранятся трое суток
2. «Септолит Плюс»	Б. Хранятся 28 дней
3. «Септолит Тетра»	В. Хранятся 14 дней

Запишите ответ:

1	2	3
А	В	Б

Установите соответствие между способом укладки бикса и их назначением:

1. Видовая укладка	А. Материалы или инструменты для одной операции или процедуры
2. Универсальная укладка	Б. Все необходимое для накрывания стерильного стола или для работы в течение дня в перевязочном кабинете
3. Целевая укладка	В. Материалы или инструменты одного вида

Запишите ответ:

1	2	3
В	Б	А

Установите соответствие между названием повязок и их показаниями:

1. Повязка «чепец»	А. Фиксация верхней конечности при переломах и вывихах плеча и ключицы
2. Монокулярная и бинокулярная	Б. Фиксация перевязочного материала, раны на шее и затылке.
3. Крестообразная повязка на затылок	В. Ранения головы, остановка кровотечения, фиксация перевязочного материала
4. Повязка Дезо	Г. Повреждения и заболевания глаз

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	Г	Б	А

Установите соответствие между названием инструмента и его определением:

1. Скальпель	А. Предназначены для рассечения мягких тканей, хрящей и ребер
--------------	---



2. Хирургические ножницы	Б. Небольшой хирургический нож для рассечения тканей с коротким лезвием и длинной рукояткой
3. Иглодержатель	В. Инструмент для непродолжительного захватывания тканей с целью их осмотра, фиксации и проведения манипуляций
4. Пинцет	Г. Хирургический инструмент, который используется для фиксации и проведения хирургической иглы через ткани при наложении швов

Запишите ответ:

1	2	3	4
Б	А	Г	В

На соответствие:

Установите соответствие между видом шовного материала и представителем:

1. Рассасывающийся	А. Лавсан
2. Медленно рассасывающийся	Б. Кетгут
3. Не рассасывающийся	В. Неокетгут
4. Условно рассасывающиеся	Г. Шелк

Запишите ответ:

1	2	3	4
Б	В	А	Г

На правильную последовательность:

Определите последовательность наложения працевидной повязки

- А) Надеть перчатки
 - Б) Объяснить пациенту смысл манипуляции
 - В) Пращу наложить на салфетку в поперечном направлении, концы пращи связать попарно: нижние наверху противоположной стороны головы, верхние — внизу
 - Г) Закрыть стерильной салфеткой поврежденный участок, пользуясь стерильным пинцетом
 - Д) Приготовить «пращу», для чего надо разрезать бинт вдоль с двух сторон, оставив в центре неразрезанную часть 15–20 см
 - Е) Уложить или усадить пациента в удобном положении лицом к себе
- Ответ: БЕДАГВ

Определите последовательность обработки рук 0,5%-ным спиртовым раствором хлоргексидина:

- А) Высушить руки стерильной марлевой салфеткой
- Б) Обработать руки двумя салфетками, смоченными 0,5%ным спиртовым раствором хлоргексидина: первой салфеткой 2 мин до в/3 предплечья,



второй салфеткой 1 мин до с/3 предплечья

В) Надеть халат и перчатки

Г) Вымыть руки теплой проточной водой с мылом 2 мин

Ответ: ГАБВ

Определите последовательность взятия мазка из зева:

А) Последовательно провести тампоном по часовой стрелке: правая миндалина, нёбная дужка, язычок, левая миндалина, нёбная дужка, задняя стенка глотки

Б) Фиксировать шпателем среднюю часть языка

В) Отправить биоматериал в бактериологическую лабораторию

Г) Усадить пациента

Д) Внести тампон в пробирку, не касаясь наружных краев

Ответ: ГБАДВ

Определите последовательность пробы на индивидуальную групповую совместимость:

А) Перемешивают чистой сухой стеклянной палочкой и оставляют при комнатной температуре 5 мин

Б) Кровь совместима, если нет агглютинации

В) На тарелочку капают 1 большую каплю сыворотки реципиента

Г) Добавляют 1 маленькую каплю крови донора в соотношении 5:1 (кровь меньше сыворотки)

Д) Читают результат: если есть агглютинация – кровь не совместима

Ответ: ВГАДБ

Определите последовательность набора инструментов для проведения местной инфильтрационной анестезии:

А) Обработайте область операционного поля раствором кожного антисептика

Б) Возьмите флакон с 0,25% раствором новокаина, вскройте его, слейте небольшое количество новокаина и налейте его в стеклянную емкость.

Проверьте срок годности новокаина

В) Наберите в шприц 0,25 или 0,5% раствор новокаина, возьмите тонкую иглу

Г) Соберите в лоток: стерильные шарики, пинцет, стерильную емкость для новокаина

Д) Подайте врачу

Ответ: ГБАВД

Раздел 3. Системы качества, стандартизации и сертификации.

Выбор ответа:

Нормативный документ, который утверждается международной организацией по стандартизации:

а) региональный стандарт

б) международный стандарт

в) межгосударственный стандарт

г) национальный стандарт



Метод стандартизации, который применяется для установления рациональной номенклатуры изготавливаемых изделий с целью унификации, повышения серийности и развития специализации их производства:

- а) типизация
- б) систематизация
- в) агрегатирование**
- г) параметрическая стандартизация

Средства измерений, которые выпускаются в промышленности, подвергаются:

- а) поверке
- б) стандартизации
- в) сертификации**
- г) калибровке

В зависимости от требований к объектам стандартизации ... подразделяют на государственный, отраслевой и республиканский:

- а) норматив
- б) стандарт**
- в) регламент
- г) эталон

Организации, представляющие в глобальном процессе стандартизации интересы крупных территориальных образований или континентов:

- а) официальные международные
- б) национальные
- в) региональные**
- г) государственные

Открытого типа:

Заявка на разработку стандарта подается в ...
(**технический комитет**)

Маркировка продукции знаком соответствия государственных стандартов является процедурой ...

(**добровольной**)

Эффективность - соотношение общего эффекта применения результатов работ по стандартизации и ... на их применение

(**затрат**)

Служба стандартизации - структурно выделенное подразделение органа исполнительной власти или субъекта хозяйствования, которое обеспечивает организацию и проведение работ по ... в пределах установленной компетенции.

(**стандартизации**)

Принципом стандартизации не является ...



(согласованность)

На соответствие:

Установите соответствие между названиями участников системы сертификации и функциями, которые они выполняют:

1. Центральный орган по сертификации	А. Выдает заключения о возможности распространения результатов испытаний, сертификатов соответствия
2. Совет по сертификации	Б. Организует и проводит проверку условий производства сертифицируемой продукции
3. Орган по сертификации	В. Управляет системой, организует работу и устанавливает общие правила проведения сертификации в системе
4. Испытательный центр	Г. Разрабатывает предложения по формированию единой политики сертификации в рамках системы

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	Г	Б	А

Установите соответствие между знаками и их названиями

1.	А. Знак обращения на рынке Российской Федерации
2.	Б. Знак соответствия при обязательной сертификации в Российской Федерации
3.	В. Знак соответствия техническим регламентам Таможенного Союза ЕврАзЭС
4.	Г. Знак соответствия требованиям директив стран Европейского Союза

Запишите ответ:



1	2	3	4
А	В	Б	Г

Установить соответствие между эталонами и их назначениями

1. Рабочий эталон	А. Предназначен для проверки сохранности государственного эталона и для замены его в случае порчи или утраты
2. Эталон-копия	Б. Применяется для сличения эталонов, которые по тем или иным причинам не могут быть сличаемы друг с другом
3. Эталон-свидетель	В. Предназначен для передачи размеров единиц рабочим эталонам
4. Эталон сравнения	Г. Применяется для передачи размера единицы менее точному эталону

Запишите ответ:

1	2	3	4
Г	В	А	Б

Установите соответствие между методами получения результатов измерения их определениями:

1. Прямые измерения	А. Измерения, при которых значение измеряемой величины вычисляется при помощи значений, полученных посредством прямых измерений, и некоторой известной зависимости между данными значениями и измеряемой величиной
2. Косвенные измерения	Б. Измерения, в ходе которых измеряется минимум две неоднородные физические величины с целью установления существующей между ними зависимости
3. Совокупные измерения	В. Измерения, выполняемые при помощи мер, т.е. измеряемая величина сопоставляется непосредственно с ее мерой
4. Совместные измерения	Г. Измерения, результатом которых является решение некоторой системы уравнений, которая составлена из уравнений, полученных вследствие измерения возможных сочетаний измеряемых величин

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	А	Г	Б

Установите соответствие между термином и определением:

1. Стандартизация	А. Наука об измерениях, методах и
-------------------	-----------------------------------



	средствах обеспечения их единства
2. Метрология	Б. Деятельность, направленная на разработку и установление требований, норм, правил
3. Сертификация	В. Форма подтверждения соответствия объектов выдвинутым требованиям

Запишите ответ:

1	2	3
Б	А	В

На правильную последовательность:

Установите последовательность работ по проведению сертификации:

- А) Рассмотрение и принятия решения по заявке
- Б) Подача заявки на сертификацию
- В) Отбор, идентификация образцов и их испытания
- Г) Инспекционный контроль за сертифицированной продукцией
- Д) Выдача сертификата соответствия

Ответ: БАВГД

Укажите в последовательности участников системы сертификации, начиная с заявителя:

- А) Органы сертификации
- Б) Испытательные лаборатории
- В) Заявитель
- Г) Центральный орган сертификации

Ответ: ВАБГ

Укажите правильную последовательность иерархии нормативных документов в области метрологии в порядке возрастания их значения:

- А) ГОСТ
- Б) СТП
- В) Закон РФ «Об обеспечении единства измерений»
- Г) ОСТ

Ответ: ВАГБ

Определите правильный алгоритм прохождения процесса стандартизации продукции, работ, услуг:

- А) Создание модели для стандартизируемой продукции, работ или услуг
- Б) Выбор продукции, работ или услуг, для которых будет проводиться стандартизация
- В) Утверждение стандартов для созданной модели, стандартизация
- Г) Утверждение оптимального качества созданной модели



Ответ: БАГВ

Укажите правильную последовательность названий групп стандартов, входящих в единую систему технологической документации (ЕСТД), начиная с первой:

- А) Основополагающие стандарты ЕСТД
 - Б) Методы расчета применяемости деталей и учета применяемости технологической документации
 - В) Система обозначения технологических документов
 - Г) Правила оформления технологических документов на различные виды работ
- Ответ: АВБГ

Раздел 4. Охрана труда, безопасность жизнедеятельности, безопасность окружающей среды.

Выбор ответа:

Для ожога II степени характерно:

- а) отслойка эпидермиса - образование пузырей**
- б) гиперемия кожи
- в) гибель всех слоев дермы
- г) некроз кожи

Первым неотложным мероприятием при утоплении является:

- а) закрытый массаж сердца
- б) восстановление проходимости дыхательных путей**
- в) кислородотерапия
- г) в/в инфузия лекарственных средств

Борьба с насекомыми в очаге инфекции называется:

- а) дератизация
- б) дезинфекция
- в) дезактивация
- г) дезинсекция**

Вероятность нежелательных событий или частоты их возникновения, определяемая поражением определенного числа людей, называется ... риском:

- а) социальным**
- б) индивидуальным
- в) абсолютным
- г) сравнительным

До освобождения конечности от сдавления следует выполнить:

- а) тугое бинтование, щелочное питье, согревание конечности
- б) наложение жгута, обезбоживание, согревание конечности
- в) обезбоживание, наложение жгута, щелочное питье**
- г) обезбоживание, тугое бинтование, согревание конечности

Открытый вопрос:



При медицинской сортировке выделяют ... групп пострадавших.
(пять)

При утоплении в морской воде быстрее всего развивается ... легких.
(отек)

Вид обеззараживания, представляющий собой уничтожение насекомых и клещей, способных переносить трансмиссивные инфекции называется ...
(дезинсекция)

Больного транспортируют при шоке в лечебное учреждение: в
положении лежа с ... ножным концом.
(приподнятым)

Для обеспечения проходимости ВДП в бессознательном состоянии используют:
воздуховоды, ... трахеи, устойчивое боковое положение.
(интубация)

На соответствие:

Установите соответствие между видом катастрофы и её локализацией:

1. Катастрофа глобальная	А. Происходит на территории отдельной страны
2. Катастрофа национальная	Б. Ограничивается территорией санитарно–защитных зон объекта
3. Катастрофа локальная	В. Затрагивает территории ряда сопредельных стран
4. Катастрофа муниципальная	Г. Создает ущерб для города или района

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	А	Б	Г

Установите соответствие между названиями аварийно-химически опасных веществ (АХОВ) и их характеристикой:

1. Хлор	А. Зеленовато-желтый газ с редким удушливым запахом, тяжелее воздуха
2. Аммиак	Б. Серебристый жидкий металл. Тяжелее всех известных жидкостей
3. Ртуть	В. Бесцветный газ с резким удушливым запахом, легче воздуха. Проникает в верхние этажи зданий
4. Метиловый спирт (древесный спирт, метанол)	Г. Бесцветная прозрачная, легкоподвижная жидкость с характерным запахом винного спирта и жгучим неприятным вкусом

Запишите ответ:



1	2	3	4
А	В	Б	Г

Установите соответствие между видом кровотечения и его характеристикой:

1. Артериальное	А. Кровь имеет темный цвет, не пульсирует, вытекает из раны спокойно, непрерывно
2. Венозное	Б. Кровь сочится по всей поверхности раны
3. Капиллярное	В. Кровь алого цвета, вытекает из раны пульсирующей струей
4. Внутреннее	Г. Возникает при повреждении внутренних органов, не видно снаружи

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	А	Б	Г

Установите соответствие между видами стихийных бедствий:

1. Геологические ЧС	А. Смерч
2. Гидрологические ЧС	Б. Цунами
3. Пожары	В. Лавина
4. Движения воздушных масс и/или метеорологические ЧС	Г. Торфяной пожар

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	Б	Г	А

Установите соответствие между видами стихийных бедствий:

1. Геологические ЧС	А. Наводнение
2. Гидрологические ЧС	Б. Лесной пожар
3. Пожары	В. Извержение вулкана
4. Движения воздушных масс и/или метеорологические ЧС	Г. Засуха

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	А	Б	Г

На правильную последовательность:

Установите последовательность действий при заблаговременном оповещении о наводнении:

- А) Включить телевизор, радио, выслушать сообщения и рекомендации
- Б) Перенести на верхние этажи ценные вещи



- В) Отключить газ, воду и электричество, погасить огонь в печах
- Г) Выйти из здания и направиться на эвакуационный пункт
- Д) Взять необходимые вещи и документы

Ответ: АББДГ

Установите последовательность действий при укусе животного:

- А) Наложить стерильную повязку
- Б) Доставить в лечебное учреждение
- В) Промыть рану водой с мылом
- Г) Смазать кожу вокруг раны настойкой йода

Ответ: ВГАБ

Установите последовательность действий при приеме Геймлиха:

- А) Наклоните пострадавшего вперед
- Б) Повторите 5 раз, пока дыхательные пути не освободятся
- В) Сожмите руку в кулак и положите ее чуть выше пупка, под реберную дугу
- Г) Встаньте сзади пострадавшего и обхватите его руками в верхней части живота
- Д) Вторую руку положите на кулак и выполните резкое нажатие по направлению внутрь и наверх

Ответ: ГАВДБ

Установите последовательность действий при обмороке:

- А) Контролируем состояние и вызываем скорую помощь, если пострадавший не очнулся через 10 минут
- Б) Уложить пострадавшего с приподнятым ножным концом
- В) Поднести к носу ватку, смоченную в нашатырном спирте
- Г) Расстегнуть тесную одежду
- Д) Обеспечить приток свежего прохладного воздуха

Ответ: БГДВА

Определите последовательность действий при появлении запаха газа в квартире:

- А) Проветрить помещение
- Б) Выключить конфорки газовой плиты
- В) Перекрыть газовый кран
- Г) Позвонить по телефону 04

Ответ: БААГ

Раздел 5. Экономика и правовое обеспечение профессиональной деятельности.

Выбор ответа:

По решению врачебной комиссии листок нетрудоспособности при реконструктивных операциях выдается сроком до:

- а) 9 месяцев
- б) 3 месяцев
- в) 12 месяцев**
- г) 6 месяцев

Принципы организации экспертизы трудоспособности:



- а) общественный характер
- б) специфичность
- в) государственный характер**
- г) массовость

Листок нетрудоспособности выдается:

- а) на следующий день после обращения
- б) с даты начала заболевания со слов больного
- в) с даты начала заболевания со слов родственника пациент
- г) в день установления временной нетрудоспособности**

При осложненных родах листок нетрудоспособности по беременности и родам:

- а) продлевается на 10 дней
- б) продлевается на 30 дней
- в) выдается дополнительно на 16 календарных дней**
- г) не выдается

Причина временной нетрудоспособности:

- а) смертность
- б) инвалидность
- в) долечивание в санатории**
- г) летальность

Открытый вопрос:

Экономика – совокупность наук о ведении хозяйства, вид социальной науки, изучающий взаимоотношение людей в процессе производства, потребления, распределения и ... или услуг.

(обмена товаров)

Конкурентоспособность – способность определённого объекта или ... превзойти конкурентов в заданных условиях.

(субъекта)

Дисциплинарное взыскание не может ... быть применено ... месяцев со дня совершения дисциплинарного проступка.

(позднее шести)

Предупреждение - мера ... наказания, выраженная в официальном порицании физического или юридического лица.

(административного)

Продолжительность ежегодного основного оплачиваемого отпуска составляет ... дней.

(28 календарных)

На соответствие:



Установите соответствие между продолжительностью времени отдыха:

1. Общий выходной день	А. В течение рабочего дня (смены)
2. Продолжительность ежегодного основного оплачиваемого отпуска, предоставляемого работникам в общем случае	Б. Воскресенье
3. Перерыв для отдыха и питания должен быть предоставлен	В. 28 календарных дней
4. При шестидневной рабочей неделе работникам предоставляются	Г. Один выходной день в неделю

Запишите ответ:

1	2	3	4
Б	В	А	Г

Установите соответствие между видами дисциплины труда:

1. Дисциплинарное взыскание	А. Федеральными законами
2. Уставы и положения о дисциплине для отдельных категорий работников утверждаются	Б. Звание Героя РФ
3. Вид поощрений	В. Замечание
4. Государственная награда	Г. Объявление благодарности

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	А	Г	Б

Установите соответствие между видами материальной ответственности:

1. Размер причиненного ущерба (вреда) обязана доказать	А. Пострадавшая сторона
2. По общему правилу работник несет	Б. Средней месячной заработной платы работника
3. Ограниченная материальная ответственность работника – это ответственность в пределах	В. 18 лет
4. Письменные договоры о полной материальной ответственности работодатель имеет право заключать с работником, достигшим возраста	Г. Полную материальную ответственность

Запишите ответ:

1	2	3	4
А	Г	Б	В



Установите соответствие между приведенными методами и их положениями:

1. Метод умозаключений, основанных на обобщении фактов	А. Нормативная экономика
2. Анализ фактов (данных), на основе которых формируются принципы экономического поведения	Б. Позитивная экономика
3. Метод рассуждений, с помощью которого гипотеза проверяется реальными экономическими фактами	В. Индукция
4. Направление в экономической науке, основанное на оценочных суждениях относительно того, какой должна быть экономика, цели экономического развития и экономическая политика	Г. Дедукция

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	Б	Г	А

Установите соответствие между продолжительностью рабочего времени:

1. Продолжительность ежедневной работы (смены) не может превышать для работников в возрасте от пятнадцати до шестнадцати лет	А. Один год
2. Работа за пределами установленной продолжительности рабочего времени	Б. 5 часов.
3. Максимальный учетный период при суммированном учете рабочего времени составляет	В. 40 часов в неделю
4. Нормальная продолжительность рабочего времени	Г. Сверхурочная работа

Запишите ответ:

1	2	3	4
Б	Г	А	В

На правильную последовательность:

Восстановите правильную последовательность расширения дееспособности гражданина РФ:

- А) Исполнить конституционную обязанность по защите Отечества
- Б) Вносить вклады в кредитные учреждения и распоряжаться ими
- В) Быть принятым на работу
- Г) Быть избранным на пост Президента РФ
- Д) Совершать мелкие бытовые сделки

Ответ: ДВБАГ

Установите правильную последовательность этапов финансового планирования здравоохранения:



- А) Анализ выявленного дефицита финансовых средств в обеспечении населения гарантированной бесплатной медицинской помощью
- Б) Определение реальной потребности здравоохранения в финансовых средствах
- В) Определение реальной потребности здравоохранения в различных видах медицинской помощи
- Г) Планирование мероприятий по сокращению дефицита
- Д) Расчет финансовых нормативов
- Е) Сопоставление фактически выделяемых государством финансовых средств с реальной потребностью в них здравоохранения
- Ответ: ДВБЕАГ

Укажите последовательность действий по внедрению платных медицинских услуг в учреждении здравоохранения:

- А) Определение видов платных услуг
- Б) Изучение материально-технической базы учреждения
- В) Определение факторов, позволяющих ввести платные услуги в ЛПУ
- Г) Расчет стоимости медицинской услуги
- Д) Оповещение населения о перечне, стоимости и видах платных услуг
- Ответ: БВАГД

Расположите в правильной последовательности этапы разработки модели здравоохранения:

- А) Разработка и введение поправочных коэффициентов к показателям разработанной модели с учетом их тесной связи с предполагаемыми изменениями
- Б) Формулирование цели
- В) Использование модели при формировании мероприятий для достижения модельных (стратегических) целей
- Г) Сбор информации для разработки математической модели
- Д) Окончательная разработка модели
- Е) Разработка математической модели без учета предстоящих изменений
- ОТВЕТ: БГЕАДВ

Расположите источники трудового права по юридической силе:

- А) Трудовой кодекс РФ
- Б) Указ Президента РФ
- В) Конституция РФ
- Г) Закон субъекта РФ
- Ответ: ВАГБ

ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ

Раздел 1. Общепрофессиональные дисциплины.

Выбор ответа:

Перцептивная сторона общения – это:

- а) способ внушения
- б) взаимодействие между людьми
- в) обмен информацией



г) восприятие людьми друг друга

Для диагностики и лечения гипертензивных и кризовых состояний при феохромоцитоме применяют:

- а) магния сульфат
- б) верапамил
- в) тропafen**
- г) капотен

Шалфейные ванны оказывают действие:

- а) тонизирующее
- б) успокаивающее**
- в) обезболивающее
- г) раздражающее

Наиболее частым осложнением терапии нестероидными противовоспалительными препаратами является:

- а) брадикардия
- б) повышение температуры тела
- в) желудочно-кишечное кровотечение**
- г) снижение артериального давления

Людям пожилого и старческого возраста по сравнению с больными среднего возраста в самом начале лечения препараты назначают в дозах, уменьшенных в:

- а) 3 раза
- б) 2 раза**
- в) 3,5 раза
- г) 1,5 раза

Купирование приступа удушья при бронхиальной астме включает:

- а) ингаляция бронхолитического препарата**
- б) гипотензивный препарат
- в) нитроглицерин под язык
- г) горчичники на затылочную область

Явление перфузии в лёгких – это:

- а) диффузия газов
- б) вентиляция альвеол
- в) протекание крови по лёгочным капиллярам**

При переломах трубчатых костей возникает эмболия:

- а) тканевая
- б) микробная
- в) жировая**

Микрококки располагаются в мазке:



- а) **одиночно**
- б) попарно
- в) с образованием пакетов, тюков
- г) в виде цепочек
- д) в виде гроздьев винограда

Как называются кокки, располагающиеся в виде гроздьев винограда:

- а) стрептококки
- б) **стафилококки**
- в) сарцины
- г) бациллы
- д) микрококки

Неблагоприятный эффект препаратов лития:

- а) **тремор**
- б) нарушение аппетита
- в) потеря массы тела
- г) бессонница

Цифровой показатель концентрации кислорода в атмосфере:

- а) 78%
- б) **21%**
- в) 0,93 %
- г) 0,04%

Коммуникативная сторона общения – это:

- а) восприятие людьми друг друга
- б) ориентация в ситуации
- в) **обмен информацией**
- г) взаимодействие

Наиболее рекомендуемым стилем межличностного общения в медицинском коллективе и с пациентом является:

- а) демократический
- б) либеральный
- в) **авторитарный**
- г) партнерство

Основной механизм всасывания большинства лекарственных средств в ЖКТ:

- а) активный транспорт
- б) фильтрация
- в) пиноцитоз
- г) **пассивная диффузия**

Открытого типа:



Адаптация – ... живого организма к постоянно изменяющимся условиям существования во внешней среде, выработанное в процессе эволюционного развития.
(приспособление)

Аллергия - повышенная чувствительность организма к различным веществам, связанная с изменением его
(иммунореактивности)

Восприятие – психический процесс...действительности.
(отражения)

Иммунитет – невосприимчивость организма к инфекционным и не инфекционным агентам и веществам; способность организма ... на введение генетически чужеродных веществ.
(специфически реагировать)

Психотерапия – планомерное использование ... воздействий для лечения больного.
(психических)

Позвоночник – состоит из ... позвонков (7 шейных, 12 грудных, 5 поясничных, 5 крестцовых, соединенных в крестец, и 3 - 4 копчиковых), между которыми расположены 23 межпозвоночных диска.
(32-33)

Почки человека имеют ... вогнутую форму.
(фасолеподобную)

Нежелательные лекарственные реакции можно формально рассматривать как одну из форм
(токсичности)

Аутохтонность – свойство ... процесса саморазвиваться независимо от продолжения действия его причинного фактора.
(патологического)

Здоровье – нормальная функция организма на всех уровнях его организации, нормальный ход ... , способствующих индивидуальному выживанию и воспроизводству.
(биологических процессов)

Скелетотопия – определение положения и ... частей и органов человека по отношению к костям.
(проекции)

Мутагенность – это способность веществ вызывать стойкое повреждение зародышевой клетки и ее ... , что проявляется в изменении генотипа потомства.
(генетического аппарата)



Семья – организованная ... группа, члены которой связаны общностью быта, взаимной моральной ответственностью и социальной необходимостью, которая обусловлена потребностью общества в физическом и духовном самовоспроизводстве.
(социальная)

Десмургия - раздел хирургии, изучающий ... , цели, с которыми накладывается повязка и способы их наложения.
(виды повязок)

Пневмоторакс – это присутствие воздуха в плевральной полости, куда оно попадает ... легкого или стенки грудной клетки.
(вследствие повреждения)

Железодефицитная анемия – это патологическое состояние, для которого характерно снижение уровня железа в организме, приводящее к уменьшению концентрации эритроцитов и ... в крови.
(гемоглобина)

Неотложная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков ... пациента.
(угрозы жизни)

Инкубационный период - отрезок времени от момента заражения до проявления ...
(симптомов болезни)

Наркоз - это обратимое состояние организма, при котором выключены сознание и все ... , утрачены рефлексы и снижен тонус скелетной мускулатуры, но сохранены функции жизненно важных центров, органов и систем.
(виды чувствительности)

Сахарный диабет – это эндокринное заболевание, характеризующееся ... уровня сахара в крови вследствие абсолютного или относительного дефицита инсулина - гормона поджелудочной железы.
(хроническим повышением)

Болезнь – это нарушение жизнедеятельности ..., возникающее в ответ на действие чрезвычайных раздражителей внешней и внутренней среды через посредство нервной системы.
(организма)

Асептика – это комплекс мероприятий, обеспечивающих непопадание ... в организм человека, в том числе в операционную рану.
(микробов)



Артериальное кровотечение – кровь ярко-алого цвета, вытекает быстро, под давлением

(пульсирующей струей)

Сразу же после рождения у всех детей возникает первоначальная ... массы тела.

(потеря)

Атопический дерматит – одно из наиболее часто встречающихся заболеваний у детей, имеет аллергическую природу и поражает ... оболочки.

(кожу и слизистые)

На соответствие:

Установите соответствие между фармакологической группой препаратов и ее описанием:

1. Анальгетики	А. Лекарственные средства, угнетающие активность свертывающей системы крови и препятствующие образованию тромбов
2. Антикоагулянты	Б. Снижают артериальное давление и применяются для лечения больных с гипертонической болезнью
3. Антигипертензивные	В. Применяются преимущественно в лечении психических нарушений, связанный с психозом
4. Нейролептики	Г. Применяются для облегчения болевого синдрома

Запишите ответ:

1	2	3	4
Г	А	Б	В

Установите соответствие между типом пациента и его отношением к болезни:

1. Гармоничный	А. Уход от болезни в работу, несмотря на тяжесть заболевания
2. Эргопатический	Б. Беспокойство, мнительность в отношении неблагоприятного течения болезни
3. Ипохондрический	В. Трезвая оценка своего состояния без склонности преувеличивать его тяжесть
4. Тревожный	Г. Сосредоточение на субъективных болезненных и других неприятных ощущениях, стремление постоянно рассказывать о них окружающим

Запишите ответ:



1	2	3	4
В	А	Г	Б

Установите соответствие между видом мутации и их характеристикой:

1. Дупликации	А. Перенос участка хромосомы на другую
2. Инверсии	Б. Удвоение участка хромосомы
3. Делеции	В. Поворот участка хромосомы на 180°
4. Транслокации	Г. Нехватка участка хромосомы

Запишите ответ:

1	2	3	4
Б	В	Г	А

Установите соответствие между типами темперамента и их характеристиками:

1. Холерик	А. Веселый, жизнерадостный, миролюбивый, легко переживает неудачи, спокоен к критике
2. Сангвиник	Б. Вспыльчив, несдержан, бывает агрессивен
3. Флегматик	В. Легкораним, замкнут, внушаем и впечатлителен, одинок и неконтактен
4. Меланхолик	Г. Ровен, спокоен, инертен; трезво оценивает свои действия

Запишите ответ:

1	2	3	4
Б	А	Г	В

Установите соответствие между понятием и его определением:

1. Аутотрофы	А. Бактерии, питающиеся за счет готовых органических соединений:
2. Гетеротрофы	Б. Бактерии, использующие для построения своих клеток диоксид углерода и другие органические соединения
3. Паразиты	В. Клетки иммунной системы, которые защищают организм путём поглощения вредных чужеродных частиц
4. Фагоциты	Г. Организм, который живет за счет другого организма



Запишите ответ:

1	2	3	4
Б	А	Г	В

На правильную последовательность:

Установите правильную последовательность прохождения луча света в глазном яблоке:

- А) Зрачок
- Б) Стекловидное тело
- В) Сетчатка
- Г) Хрусталик
- Д) Роговица
- Е) Передняя камера

Ответ: ДЕАГБВ

Установите правильную последовательность прохождения крови по большому кругу кровообращения:

- А) Правое предсердие
- Б) Левый желудочек
- В) Артерии головы, конечностей и туловища
- Г) Аорта
- Д) Нижняя и верхняя полые вены
- Е) Капилляры

Ответ: БГВЕДА

Установите последовательность этапов свёртывания крови:

- А) Скопление тромбоцитов у места повреждения
- Б) Превращение фибриногена в фибрин
- В) Уплотнение «пробки» за счёт фибриновых нитей
- Г) Повреждение стенки сосуда
- Д) Образование тромба
- Е) Образование рыхлой «пробки» из клеток крови

Ответ: ГАЕБВД

Установите последовательность процессов обмена белков в организме:

- А) Всасывание аминокислот в ворсинки кишечника
- Б) Поступление аминокислот в клетки организма
- В) Синтез собственных белков в клетках организма
- Г) Расщепление белков в пищеварительном канале
- Д) Поступление аминокислот в кровь

Ответ: ГАБВД

Установите последовательность событий, происходящих в сердечном цикле:

- А) Сокращение желудочков
- Б) Общее расслабление желудочков и предсердий



- В) Поступление крови в аорту и артерию
 - Г) Поступление крови в желудочки
 - Д) Сокращение предсердий
- Ответ: ДГАВБ

Раздел 2. Профессиональные модули.

Выбор ответа:

Местным симптом эритематозной формы рожи является:

- а) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи
- б) гиперемия кожи с четкими границами по типу языков пламени**
- в) депигментация участка кожи
- г) очаг цианоза

Больные дети с инсулинзависимым сахарным диабетом при манифестации заболевания предъявляют жалобы на:

- а) жажду**
- б) боли в суставах
- в) прибавку в весе
- г) повышение аппетита

Пульсация сонных артерий («пляска каротид») наблюдается при:

- а) митральном стенозе
- б) аортальной недостаточности**
- в) аортальном стенозе
- г) митральной недостаточности

Гемартроз является характерным признаком:

- а) ревматизма
- б) гемофилии**
- в) ревматоидного артрита
- г) геморрагического васкулита

В положении «лягушка» необходимо транспортировать пострадавшего с переломом:

- а) таза**
- б) бедра
- в) позвоночника
- г) лопаток

На месте происшествия при различной степени переохлаждения не рекомендуется:

- а) внутривенное введение теплых кристаллоидных растворов
- б) прием небольшого количества алкоголя**
- в) согревание одеялами или использование металлизированных покрытий
- г) бережная транспортировка

Лабораторным показателем эффективного лечения острого панкреатита является снижение уровня в крови:



- а) тропонина
- б) мочевины
- в) щелочной фосфатазы
- г) **амилазы**

Для профилактики послеоперационных бронхолегочных осложнений больному назначают:

- а) УВЧ на грудную клетку
- б) диету, богатую белком
- в) интубацию трахеи
- г) **дыхательную гимнастику**

Наиболее опасным осложнением при переломе ключицы является:

- а) **повреждение подключичной артерии**
- б) повреждение кожных покровов
- в) пневмоторакс
- г) повреждение лопаточного нерва

Ржавая мокрота более типична для:

- а) очаговой пневмонии
- б) тромбоэмболии ветвей легочной артерии
- в) муковисцидоза
- г) **крупозной пневмонии**

Открытого типа:

Фактором риска развития инсульта является ... АД.
(**снижение**)

Ведущим фактором риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний не является.

(**закаливание**)

Асептика – это комплекс мероприятий, направленных на ... проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом.

(**предупреждение**)

В состав последа входит плацента, ... и оболочки плода.

(**пуповина**)

Угнетение сознания, при котором больной не отвечает на раздражители, но рефлексы сохранены, называется

(**сопор**)

Основным признаком психопатической реакции является несоответствие ответа силе

(**раздражителя**)



На догоспитальном этапе на рану накладывают ... асептическую повязку.
(сухую)

Вена – это кровеносный сосуд несущий кровь к
(сердцу)

Санитарное просвещение населения входит в ... профилактику сердечно-сосудистых заболеваний.
(первичную)

Пульсоксиметрия - ... метод определения степени насыщения крови кислородом. В основе метода лежит спектрофотометрический способ определения насыщения крови кислородом.
(неинвазивный)

Шкала Апгар - нужна для того, чтобы определить, каким детям требуется больше внимания. Согласно данной шкале, состояние здоровья каждого новорожденного оценивают по пяти показателям: это частота сердечных сокращений, дыхание, мышечный тонус, рефлексы и ... младенца.
(цвет кожи)

Гемолитическая болезнь новорожденного – заболевание, возникающее в результате ... матери и ребенка по некоторым антигенам. Чаще всего, заболевание развивается в результате резус конфликта или конфликта по системе АВО.
(несовместимости крови)

Грипп – одно из самых тяжелых и опасных ... дыхательных путей, вызываемое вирусом гриппа.
(инфекционных заболеваний)

Рахит – это заболевание детей от 2 месяцев до 3 лет. Возникает из-за недостатка кальция и ... в организме в период активного роста ребенка.
(фосфора)

Инсулин – ... гормон поджелудочной железы, регулирующий углеводный обмен в организме.
(белковый)

На соответствие:

Установите соответствие между видами отеков и их признаками:

Отеки	Признаки
1. Почечные 2. Сердечные	А. Бледные Б. Синие В. На лице Г. На ногах Д. К утру



	Е. К вечеру
--	-------------

Запишите ответ:

1	2
АВД	БГЕ

Установите соответствие между разделами внутренних болезней:

1. Нефрология	А. Заболевания печени
2. Гематология	Б. Заболевания легких
3. Пульмонология	В. Заболевания эндокринной системы
4. Гепатология	Г. Заболевания почек
5. Эндокринология	Д. Заболевания крови и кроветворных органов

Запишите ответ:

1	2	3	4	5
Г	Д	Б	А	В

Установите соответствие между симптомами и их характеристикой:

1. Симптом Кохера-Волковича	А. Появление болей в правой подвздошной области при выполнении толчков в левой подвздошной области в зоне нисходящей кишки
2. Симптом Ровзинга	Б. Появление боли при поколачивании ребром ладони по правой реберной дуге
3. Симптом Ортнера	В. Смещение болей спустя 2-3 часа от начала заболевания с подложечной области в правую подвздошную
4. Симптом Воскресенского	Г. Проводя рукой от мечевидного отростка вдоль брюшной стенки через рубашку больного, наблюдается усиление болей

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	А	Б	Г

Установите соответствие между суммой баллов и их характеристикой:

1. 8-10 баллов	А. Состояние средней тяжести – легкая асфиксия
2. 7-6 баллов	Б. Состояние тяжелое – асфиксия умеренная («синяя»)



3. 5-4 балла	В. Мертворожденный
4. 3-1 балл	Г. Крайне-тяжелое состояние – тяжелая асфиксия («белая»)
5. 0 баллов	Д. Удовлетворительное состояние новорожденного

Запишите ответ:

1	2	3	4	5
Д	А	Б	Г	В

Установите соответствие между инкубационным периодом и названием заболевания:

1. Корь	А. 15-23 дня
2. Краснуха	Б. 1-21 день
3. Ветряная оспа	В. 9-17 дней
4. Коклюш	Г. 3-14 дней

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	А	Б	Г

Установите соответствие между названием прививки и местом инъекции:

1. Гепатит В	А. Внутривожно
2. АДС-М	Б. Внутримышечно
3. БЦЖ	В. Перорально
4. Полиомиелит	Г. Подкожно, внутримышечно

Запишите ответ:

1	2	3	4
Б	Г	А	В

Установите соответствие между ИППП и их возбудителями:

1. Сифилис	А. <i>Neisseria gonorrhoeae</i>
2. Гонорея	Б. <i>Chlamydia trachomatis</i>
3. Урогенитальный хламидиоз	В. <i>Trichomonas vaginalis</i>
4. Урогенитальный трихомониаз	Г. <i>Treponema pallidum</i>

Запишите ответ:

1	2	3	4
Г	А	Б	В

Установите соответствие между неотложным состоянием и определениями:



1. Шок	А. Состояние больного, характеризующееся резким падением кровяного давления
2. Коллапс	Б. Угрожающее жизни состояние между жизнью и смертью, характеризующееся резким ослаблением или отсутствием реакции на внешние раздражения, угасанием рефлексов до полного их исчезновения, нарушением глубины и частоты дыхания, изменением сосудистого тонуса, учащением или замедлением пульса, нарушением температурной регуляции
3. Обморок	В. Патологический процесс, развивающийся в ответ на воздействие чрезвычайных раздражителей и сопровождающийся прогрессирующим нарушением жизненно важных функций нервной системы, кровообращения, дыхания, обмена веществ и некоторых других функций
4. Кома	Г. Внезапная кратковременная потеря сознания неэпилептической природы вследствие диффузного снижения мозгового метаболизма, вызванного главным образом кратковременным уменьшением мозгового кровотока

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	А	Г	Б

Установите соответствие между периодами родов и их характеристикой:

1. Последовый период	А. Сглаживание и укорочение шейки матки до полного раскрытия
2. Период раскрытия	Б. От полного раскрытия шейки матки до рождения плода
3. Период изгнания	В. Рождение последа (плодные оболочки, плацента, пуповина)

Запишите ответ:

1	2	3
В	А	Б

Установите соответствие между неотложным состоянием и его характеристикой:

1. Апоплексия яичников	А. Выделение крови из полости матки
2. Наружное маточное кровотечение	Б. Внезапный разрыв капсулы яичника (левого или правого), сопровождающийся кровоизлиянием в его полость

3. Внематочная беременность	В. Осложнение беременности, при котором прикрепление оплодотворённой яйцеклетки происходит вне полости матки
-----------------------------	--

Запишите ответ:

1	2	3
Б	А	В



Установите соответствие между названием инструментального метода исследования и его определением:


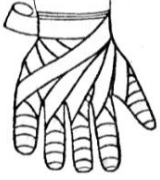
1. Колоноскопия	А. Аппаратный метод диагностики, который основан на исследовании слизистой оболочки прямой кишки и при необходимости дистальных отделов сигмовидной кишки
2. ФГДС	Б. Метод исследования толстого кишечника при помощи специального оптического аппарата колоноскопа, который позволяет провести визуальный осмотр стенки и просвета кишки
3. Ректоскопия	В. Эндоскопическое исследование пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки с помощью фиброволоконной оптики

Запишите ответ:

1	2	3
Б	В	А

Установите соответствие между видами повязок и их описанием исследования и его определением:

1. 	А. Повязка на молочную железу
2. 	Б. Пращевидная повязка

<p>3.</p> 	<p>В. Повязка «Рыцарская перчатка»</p>
<p>4.</p> 	<p>Г. Повязка на два глаза</p>

Запишите ответ:

1	2	3	4
Б	А	Г	В

Установите соответствие между заболеванием и методом диагностики:

1. Стенокардия	А. Артроскопия, артрография, ОАК, БАК, рентгенография суставов
2. Холецистит	Б. Биохимический анализ крови, ОАК
3. Артрит	В. Электрокардиография, эхокардиография, ангиокардиография, коронарография
4. Вирусный гепатит А	Г. Дуоденальное зондирование, УЗИ, холецистография, ОАК, БАК

Запишите ответ:

1	2	3	4
В	Г	А	Б

Установите соответствие между заболеванием и номером диеты, при котором она применяется:

1. Стол №4	А. Гастриты с пониженной кислотностью
2. Стол №2	Б. Ожирение
3. Стол №6	В. Сахарный диабет
4. Стол №8	Г. Диарея
5. Стол №3	Д. Мочекаменная болезнь
6. Стол №9	Е. Запоры

Запишите ответ:

1	2	3	4	5	6
Г	А	Д	Б	Е	В



Установите соответствие между видом анемии и ее клинической симптоматикой:

1. Следствие острой или хронической кровопотери.	А. Характерно нарушение кроветворения, вызванное дефицитом кобаламина, цианокобаламина
2. В12-дефицитная анемия	Б. Гематологический синдром, характеризующийся нарушением синтеза гемоглобина вследствие дефицита железа и проявляющийся анемией и сидеропенией
3. Апластическая анемия	В. Характеризуется угнетением кроветворной функции костного мозга и проявляется недостаточным образованием эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов или только одних эритроцитов
4. Железодефицитная анемия	Г. Постгеморрагическая анемия

Запишите ответ:

1	2	3	4
Г	А	В	Б

На правильную последовательность:

Установите последовательность оказания первой помощи при случайных ранах

- А) Транспортировка по назначению
- Б) Обработать кожу вокруг раны - смыть грязь с кожи и смазать кожным антисептиком
- В) Профилактика столбняка
- Г) Остановить кровотечение
- Д) Наложить асептическую повязку
- Е) Обезболить

Ответ: ГЕБДАВ

Установите последовательность движения крови по большому кругу кровообращения у человека, начиная с левого желудочка:

- А) Левый желудочек
- Б) Капилляры
- В) Правое предсердие
- Г) Артерии
- Д) Вены
- Е) Аорта

Ответ: АЕГБДВ

Установите последовательность этапов патогенеза ветряной оспы:

- А) Развитие воспаления на коже
- Б) Проникновение вируса и его репликация
- В) Пожизненное нахождение вируса в нервных ганглиях
- Г) Вирусемия
- Д) Начало иммунного ответа



Ответ: ГАДБВ

Установите последовательность периодов развития болезни:

- А) Период клинических проявлений
 - Б) Период реконвалесценции
 - В) Период от момента действия патогенного фактора на организм до появления его ответной реакции
 - Г) Период предшествующий клиническим проявлениям болезни
- Ответ: ВГАБ

Установите последовательность измерения температуры в прямой кишке:

- А) На температурном листе поставить значение t° утром в обед и вечером синим или чёрном карандашом или ручкой
 - Б) Раздвинуть ягодицы и ввести термометр в прямую кишку так, чтобы резервуар был внутри, прижать ягодицы, держать 3 мин
 - В) Уложить пациента (лучше на левый бок), маленьких детей можно уложить на спину
 - Г) Проверить целостность термометра, смазать стеклянную часть, содержащую резервуар, вазелином
 - Д) Извлечь термометр, записать значения, термометр промыть, поместить в дез. р-р
- Ответ: ВГБДА

Установите последовательность исторических этапов в развитии отечественной педиатрии и достижений на данном этапе:

- А) Издание указа «О строении в Москве госпиталей для помещения незаконнорожденных младенцев и о даче им и их кормилицам денежного жалования»
 - Б) Организовано Всероссийское попечительство по охране материнства и младенчества
 - В) Открытие первой детской больницы в России
 - Г) Создание единой системы охраны материнства и детства
 - Д) Появляются переводы иностранных лечебников
- Ответ: БГВДА

Алгоритм противошоковых мероприятий на догоспитальном этапе:

- А) Обезболивание
 - Б) Иммобилизация
 - В) Остановка кровотечения при его наличии
 - Г) Общее согревание пострадавшего, дробное питье
- Ответ: ВАБГ

Последовательность действий медицинского работника при уколе или порезе:

- А) Снять перчатки
- Б) Выдавить из раны кровь
- В) Вымыть руки, не снимая перчаток, проточной водой с мылом
- Г) Обработать ранку 5% спиртовой настойкой йода
- Д) Замочить перчатки в дезинфицирующем растворе



Е) Вымыть руки с мылом

Ответ: ВАДБЕГ

Последовательность диагностических действий у пострадавших в коматозном состоянии:

- А) Поиск повреждений опорно-двигательного аппарата
- Б) Оценка состояния пострадавшего (сознание, пульс, АД, частота дыхания)
- В) Поиск источника наружного кровотечения, нарушение проходимости верхних дыхательных путей, признаков клинической смерти, представляющих угрозу для жизни
- Г) Выяснение механизма травмы

Ответ: ВБГА

Алгоритм неотложной помощи при электротравме:

- А) Определить наличие сознания, дыхания, пульса
- Б) Наложить асептическую повязку на «знаки тока»
- В) Освободить пострадавшего от действия электрического тока
- Г) Вызвать скорую помощь
- Д) Начать реанимационные мероприятия по показаниям

Ответ: ВАГБД

Демонстрация задания I уровня «ПЕРЕВОД ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ТЕКСТА»

Инструкция к выполнению задания:

Задание 1. По переводу текста выполняется в отдельном кабинете (видеофиксация) письменно на русском языке. Иностранному участнику предоставляется на бумажном носителе.

Задание 2. По ответам на вопросы осуществляется письменно на английском языке.

Задание выполняется одновременно всеми участниками Конкурса.

Задание 1. Перевести текст.

ASSESSING VITAL SIGNS

Body temperature, pulse, respiration (TPR), and blood pressure (BP) are basic client assessments. Taken and documented over time, these data demonstrate the course of a client's condition.

The healthcare provider will order more frequent assessments of the client with an unstable condition. The nurse may also use judgment to determine if a client requires more frequent assessment or rechecking of vital signs.

Vital signs must be recorded accurately and promptly to provide continuous and current documentation. A record of a client's vital signs helps providers diagnose and respond to the client's changing condition. It also serves as a quick and handy reference for the entire healthcare team.

The signs of an elevated temperature are easy to recognize: flushed face, hot skin, unusually bright eyes, restlessness, chills, and thirst. A lifeless manner and



pale, cold, clammy skin are often signs of a subnormal temperature. Temperature is measured on the Celsius (centigrade – C) or the Fahrenheit (F) scale.

Determining pulse

Every heartbeat produces a wave of blood that causes pulsations through the arteries. This wave or vibration is called the pulse. The pulse can be felt through the nerves in the fingertips if the fingers are placed over one of the large arteries that lies close to the skin. The pulse can be felt most distinctly over the: temporal artery just in front of the ear, mandibular artery on the lower jawbone.

Assessing respiration

Respiration is the process that brings oxygen into the body and removes carbon dioxide. Observing respiration closely is necessary to detect signs of interference with the breathing process.

Задание 2.2. Ответьте на вопросы к тексту.

1. What signs of body functioning are called vital signs?
2. Why are they so important?
3. What signs can indicate health problems?

Демонстрация задания I уровня «ЗАДАНИЕ ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ КОЛЛЕКТИВА»

Инструкция к выполнению задания:

«Задание по организации работы коллектива» выполняется в компьютерном классе или другом помещении, в котором размещаются персональные компьютеры, объединенные в локальную вычислительную сеть (видеофиксация).

Задание выполняется одновременно всеми участниками Олимпиады.

Текст задания участнику предоставляется на бумажном носителе.

Выполнение задания осуществляется на персональном компьютере.

Задание «Задание по организации работы коллектива»:

Включает 2 задачи:

1. Решение ситуационной задачи (письменно)
2. Оформление ответа в формате MicrosoftWord с соблюдением определенных

параметров:

- Шрифт (TimesNewRoman);
- Кегль 14;
- Межстрочный интервал 1,5;
- Поля документа (верхнее – 1,5 см; нижнее – 2,0 см;
- левое – 2,5 см; правое – 1,5 см);
- Выравнивание текста по ширине;
- Отступ абзаца – 0,25 см;
- Интервал абзаца – 0 пт;
- Оформление колонтитула: в правом верхнем углу;

(Участник олимпиады № _);

- Сохранение ответа в заданном формате.



Ответ сохраните на рабочем столе в виде файла формата docx, в качестве имени файла используйте свой номер согласно жеребьевке (например, Участник олимпиады № 1).

Время выполнения задания – 45 мин.

Условие задачи.

Определите показатели нагрузки фельдшера и деятельности ФАП села Покровского. В 2020 г. число жителей составляло 755 человека, детей до 3 лет – 32. Число посещений к фельдшеру составило 2768, число посещений на дому – 702. В году в среднем 275 рабочих дней. Выявлено 614 заболеваний, из них 160 человек с болезнями системы кровообращения, из которых 74 с ишемической болезнью сердца, 58 – с гипертонической болезнью и 28 – с другими болезнями системы кровообращения. Число патронажных посещений на дому к детям до 3 лет составило 520. Фельдшер ведет прием 3 часа в день.

Задание.

На основании представленных исходных данных рассчитать показатели:

1. Среднее число посещений ФАП в год;
2. Удельный вес посещений на дому;
3. Нагрузка фельдшера на приеме в час;
4. Удельный вес заболеваний системы кровообращения;
5. Структура заболеваний системы кровообращения:
 - 5.1. Удельный вес ишемической болезни сердца;
 - 5.2. Удельный вес гипертонической болезни;
 - 5.3. Удельный вес других заболеваний системы кровообращения.
6. Среднее число патронажных посещений на дому к детям в возрасте до 3 лет.

Демоверсия.

Эталон ответа «Задание по организации работы коллектива»

1. Среднее число посещений ФАП в год:
$$\frac{\text{Число посещений ФАП} + \text{Число посещений на дому}}{\text{Среднегодовое число населения}} = \frac{2768+702}{755} = 4,6$$
2. Удельный вес посещений на дому:
$$\frac{\text{Число посещений на дому в год}}{\text{Число посещений ФАП} + \text{Число посещений на дому}} \times 100 = \frac{702}{2768+702} \times 100 = 20,2\%$$
3. Нагрузка фельдшера на приеме в час:
$$\frac{\text{Число отработанных часов на приеме} \times \text{Число рабочих дней в году}}{\text{Число посещений ФАП в год}} = \frac{3 \times 275}{2768} = 3,4$$
4. Удельный вес заболеваний системы кровообращения:
$$\frac{\text{Число заболеваний системы кровообращения}}{\text{Общее число заболеваний}} \times 100 = \frac{160}{614} \times 100 = 26,1\%$$
5. Структура заболеваний системы кровообращения:
 - 5.1. Удельный вес ишемической болезни сердца:
$$\frac{\text{Число заболевших ишемической болезнью сердца}}{\text{Число заболеваний системы кровообращения}} \times 100 = \frac{74}{160} \times 100 = 46,3\%$$
 - 5.2. Удельный вес гипертонической болезни:



$$\frac{\text{Число заболевших гипертонической болезнью}}{\text{Число заболеваний системы кровообращения}} \times 100 = \frac{58}{160} \times 100 = 36,3\%$$

5.3. Удельный вес других заболеваний системы кровообращения:

$$\frac{\text{Число других заболеваний системы кровообращения}}{\text{Число заболеваний системы кровообращения}} \times 100 = \frac{28}{160} \times 100 = 17,5\%$$

6. Среднее число патронажных посещений на дому к детям в возрасте до 3 лет:

$$\frac{\text{Число патронажных посещений на дому}}{\text{Число детей до 3 лет}} = \frac{520}{32} = 16,3$$

ДЕМОВЕРСИЯ ЗАДАНИЯ II УРОВНЯ

Профессиональное комплексное задание II уровня состоит из двух частей (задания инвариантной и вариативной части).

Инвариантная часть Комплексного задания II уровня направлена на демонстрацию участниками умений и навыков профессиональной деятельности, характерных для всех специальностей.

Пример профессиональной задачи №1.

На прием к фельдшеру обратился пациент с жалобами на сердцебиение, одышку. Сердцебиение возникло внезапно, после физической нагрузки.

При осмотре выявлен акроцианоз, в легких дыхание везикулярное, тоны сердца ясные, учащены, ритм правильный, ЧСС 180 в 1 минуту, АД 130/90 мм рт. ст. Живот безболезненный.

Задание. Провести электрокардиографию.

Примерный оценочный лист профессиональной задачи инвариантной части практического задания II уровня

«Проведение электрокардиографии»

п / п	Перечень практических действий	Форма представления
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль. «Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут (ФИО)».	Сказать
2.	Попросить пациента представиться. «Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам	Сказать



	обращаться?»).	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией. «Пациент идентифицирован»	Сказать
4.	Сообщить пациенту о назначении врача. «Вам назначено проведение электрокардиографии».	Сказать
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» «Возражений пациента на выполнение процедуры нет».	Выполнить/Сказать
6.	Объяснить ход и цель процедуры. «С помощью аппарата электрокардиографа произведем запись работы сердца».	Сказать
Подготовка к проведению процедуры		
7.	Застелить кушетку одноразовой простыней	Выполнить
8.	Предложить (помочь) пациенту раздеться до пояса и обнажить область голеней. «Вам необходимо раздеться до пояса и освободить от одежды область голени с обеих сторон».	Выполнить/Сказать
9.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине, нижние конечности слегка разведены, верхние конечности лежат свободно вдоль туловища, слегка отведены. «Ложитесь на кушетку с вытянутыми вдоль туловища руками», «Вам помочь лечь на кушетку?»	Выполнить/Сказать
10.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком). «Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком, жду полного высыхания рук после обработки».	Выполнить/Сказать
Выполнение процедуры		
11.	Нанести на пластинчатые электроды гель и установить их в следующем порядке. «Во время проведения процедуры вам необходимо лежать спокойно, расслабиться и не двигаться».	Выполнить/Сказать
12.	- красный цвет(R) – внутренняя поверхность правого предплечья	Выполнить/Сказать
13.	- желтый цвет(L) – внутренняя поверхность левого предплечья	Выполнить/Сказать
14.	- зеленый цвет(F) – внутренняя поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки	Выполнить/Сказать
15.	- черный цвет (N, заземляющий провод) –внутренняя поверхность правой голени на 4-5 см выше лодыжки	Выполнить/Сказать
16.	Перед наложением электродов необходимо смочить электроды токопроводящем гелем или раствором	Выполнить/Сказать



	электролита. «Перед наложением электродов смачиваю электроды токопроводящим гелем».	
17.	На грудную клетку пациента установить 6 грудных электродов, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке: «V1 – IV межреберье по правому краю грудины (красный)»	Выполнить/Сказать
18.	V2 - IV межреберье по левому краю грудины (желтый)	Выполнить/Сказать
19.	V4 – V межреберье по срединно-ключичной линии (коричневый)	Выполнить/Сказать
20.	V3 – на равном расстоянии между V2 и V4 (зеленый)	Выполнить/Сказать
21.	V5 –V межреберье по передней подмышечной линии (черный)	Выполнить/Сказать
22.	V6 –V межреберье по средней подмышечной линии (фиолетовый).	Выполнить/Сказать
23.	Установить стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50мм/сек) и режим работы прибора (автоматический). Включить тумблер электрокардиографа. «Устанавливаю стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50мм/сек) и режим работы прибора (ручной или автоматический). Включаю тумблер электрокардиографа»	Выполнить/Сказать
24.	Нажать кнопку «пуск» и провести последовательно запись ЭКГ во всех стандартных и грудных отведениях. «Нажимаю кнопку «пуск» и провожу последовательно запись ЭКГ во всех стандартных и грудных отведениях».	Выполнить/Сказать
25.	По завершении записи отсоединить ленту от аппарата и оценить содержание записи на предмет неотложных состояний. «При выраженных изменениях на ЭКГ пленке вызываю врача, пациента не отпускаю до его прихода».	Выполнить/Сказать
Окончание процедуры		
26.	По завершении процедуры выключить тумблер электрокардиографа. «По завершении процедуры выключаю тумблер электрокардиографа».	Выполнить/Сказать
27.	Снять электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода. «Снимаю электроды с пациента, завершая процесс	Выполнить/Сказать



	снятием черного электрода».	
28.	Уточнить у пациента самочувствие. «Как Вы себя чувствуете?» Пациент чувствует себя хорошо.	Сказать
29.	Предложить пациенту удалить излишки геля бумажной одноразовой салфеткой, одеться. «Снимите излишки геля бумажной одноразовой салфеткой. Я могу Вам помочь. Одевайтесь».	Выполнить/Сказать
30.	Поместить бумажную салфетку в емкость для отходов класса «А». «Помещаю бумажную салфетку в емкость для отходов класса «А».	Выполнить/Сказать
31.	Обработать электроды салфеткой с антисептиком. «Обрабатываю электроды салфеткой с антисептиком».	Выполнить/Сказать
32.	Поместить салфетки с антисептиком в емкость для отходов класса «Б». «Помещаю салфетки с антисептиком в емкость для отходов класса «Б».	Выполнить/Сказать
33.	Поместить одноразовую простынь в емкость для отходов класса «А». «Помещаю одноразовую простынь в емкость для отходов класса «А».	Выполнить/Сказать
34.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком). «Обрабатываю руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)».	Выполнить/Сказать
35.	Оторвать записанную электрокардиограмму от электрокардиографа. «Отрываю записанную электрокардиограмму от электрокардиографа».	Выполнить/Сказать
36.	Электрокардиограмму подписать: Фамилия, имя, отчество пациента, число, месяц, год рождения, дата и время регистрации. «Складываю кардиограмму с конца в начало, подписываю ФИО пациента полностью, число, месяц, год рождения, дату, время регистрации. ЭКГ и подписываю».	Выполнить/Сказать
37.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации. «Регистрирую кардиограмму в журнале и передаю врачу на расшифровку».	Выполнить/Сказать
Итог по практическим действиям:		
Штрафные целевые индикаторы		
1.	<i>Нарушение последовательности выполнения алгоритма</i> одно – 1 балл	



	два – 2 балла три и более – 5 баллов	
	Итого по штрафным индикаторам:	
	ИТОГО за выполнение задания:	

Пример профессиональной задачи №2.

Обратился больной К., по поводу резкой загрудинной боли сжимающего характера. Боль возникла после тяжелой физической нагрузки, продолжалось около 7 минут, прошла самостоятельно. Такой же приступ был 2 недели назад, к врачу не обращался.

Объективно: тоны сердца громкие, пульс 78 уд./мин, удовлетворительного наполнения, АД 160/90 мм рт.ст.

Задание. Провести измерение артериального давления.

Примерный оценочный лист профессиональной задачи инвариантной части практического задания II уровня

«Измерение артериального давления»

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления
Подготовка к процедуре		
38.	Проверить исправность прибора для измерения артериального давления (тонометра) в соответствии с инструкцией по его применению. «Проверить исправность прибора для измерения артериального давления (тонометра) в соответствии с инструкцией по его применению, находится в рабочем состоянии».	Сказать
39.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль. «Здравствуйте, я фельдшер _____ (указать номер жеребьевки). Вам необходимо провести процедуру измерения артериального давления».	Сказать
40.	Попросить пациента представиться. «Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?».	Сказать
41.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией. «Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской картой стационарного больного (003-У)».	Сказать



42.	Сообщить пациенту о назначении врача. «Вам назначена процедура измерения артериального давления».	Сказать
43.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» «Возражений пациента на выполнение процедуры нет».	Сказать
44.	Объяснить ход и цель процедуры. «Контроль артериального давления необходим для определения дальнейшей тактики».	Сказать
45.	Накрыть кушетку одноразовой простыней.	Выполнить
46.	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине нижние конечности не скрещены, руки разогнуты. «Вам необходимо лечь удобно или я могу Вам в этом помочь, ноги и руки выпрямить. Во время проведения процедуры не разговаривать, не делать резких движений».	Выполнить/Сказать
47.	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки. «Герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразовой антисептической салфетки сохранена».	Выполнить/Сказать
48.	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки. «Срок годности соответствует сроку хранения».	Выполнить/Сказать
49.	Обработать руки гигиеническим способом. «Обрабатываю руки гигиеническим способом».	Сказать
50.	Надеть нестерильные перчатки.	Выполнить
51.	Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положив одноразовую салфетку. «Освободите от одежды руку выше локтевого сгиба или я могу Вам помочь».	Выполнить/Сказать
52.	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх.	Выполнить
53.	Определить размер манжеты. «Размер манжеты соответствует обхвату плеча пациента».	Сказать
Выполнение процедуры		
54.	Наложить манжету прибора для измерения	Выполнить



	артериального давления (тонометра) на плечо пациента.	
55.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца.	Выполнить
56.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки. «Нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки».	Выполнить/Сказать
57.	Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса. «Определяю пульс на лучевой артерии».	Выполнить/Сказать
58.	Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (тонометра).	Выполнить
59.	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава.	Выполнить
60.	Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава. «Нагнетаю воздух до исчезновения пульса. В момент исчезновения пульса артериальное давление равно (называет показатель давления)».	Сказать
61.	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (тонометра).	Выполнить
62.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела.	Выполнить
63.	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст. «Накачиваю манжету на 30 мм рт. ст. выше предыдущего показателя».	Выполнить/Сказать
64.	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты.	Выполнить
65.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова - это значение систолического	Выполнить/Сказать



	давления. «Систолическое давление равно..... (называет показатели давления)».	
66.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова - это значение диастолического давления. «Диастолическое давление равно..... (называет показатели давления)».	Выполнить/Сказать
67.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона. «Убеждаюсь в полном исчезновении тонов.....».	Выполнить/Сказать
68.	Выпустить воздух из манжеты.	Выполнить
69.	Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента.	Выполнить
70.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления. «Ваше артериальное давление равно.....» (называет показатели давления).	Сказать
71.	Уточнить у пациента о его самочувствии. «Как вы себя чувствуете?». «Пациент чувствует себя удовлетворительно».	Сказать
72.	Помочь пациенту подняться с кушетки. «Можно вставать. Нужна ли Вам моя помощь?».	Сказать
Завершение процедуры		
73.	Вскрыть упаковку и извлечь из нее салфетку с антисептиком одноразовую.	Выполнить
74.	Утилизировать упаковку салфетки с антисептиком одноразовой в ёмкость для медицинских отходов класса «А».	Выполнить
75.	Обработать (протереть) мембрану и оливы фонендоскопа салфеткой с антисептиком одноразовой.	Выполнить
76.	Утилизировать салфетку с антисептиком одноразовую в ёмкость для медицинских отходов класса «Б».	Выполнить
77.	Утилизировать одноразовую простынь в ёмкость для медицинских отходов класса «Б».	Выполнить
78.	Снять перчатки, поместить их в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить



79.	Обработать руки гигиеническим способом. «Обрабатываю руки гигиеническим способом».	Сказать
80.	Записать результаты в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 003/у).	Выполнить
Итог по практическим действиям:		
Штрафные целевые индикаторы		
2.	Нарушение последовательности выполнения алгоритма одно – 1 балл два – 2 балла три и более – 5 баллов	
Итого по штрафным индикаторам:		
ИТОГО за выполнение задания:		

Вариативная часть II уровня направлена на демонстрацию участниками умений профессиональной деятельности и отражает специфику специальности 31.02.01 «Лечебное дело».

Задача №1 – Постановка предположительного диагноза, его обоснование и основные направления обучения.

Женщина 65 лет обратилась к фельдшеру ФАП после самостоятельно сданного анализа по обеспеченности организма витамином D.

Жалобы

На мышечную слабость, трудности при ходьбе, нарушение равновесия, склонность к падениям.

Анамнез заболевания

Трудности при ходьбе объясняет избыточной массой тела, падения отмечает 1 раз в два месяца, связывает со «слабостью в ногах» и потерей равновесия.

Анамнез жизни

- акушерско-гинекологический анамнез: родилась в срок, менструации с 12 лет, менопауза с 56 лет, беременностей – 2, роды – 1, медицинских аборт – 1. По поводу кандидозного вульвовагинита неоднократно проводилось лечение противогрибковыми средствами

- перенесенные заболевания: рахит, простудные – 2-3 раза в год
- туберкулез, венерические заболевания отрицает
- не курит, алкоголем не злоупотребляет
- профессиональных вредностей не имела
- травмы, операции – холецистэктомия 8 лет назад
- аллергических реакций не было
- наследственность неотягощена
- препараты витамина D ранее не принимала

Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Рост 160 см, масса тела 80 кг, ИМТ (индекс массы тела - 31). Сознание ясное. Килеобразная грудная клетка. Варусная деформация нижних конечностей. Тонус скелетных мышц ослаблен. Кожные покровы обычной окраски. Лимфатические узлы не увеличены. Зев чистый, кариес зубов. Дыхание



везикулярное, частота дыхательных движений 18 в 1 мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, частота сердечных сокращений 80 в 1 мин. АД – 130/80. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Симптом «поколачивания» отрицательный с обеих сторон. Дизурии, периферических отеков нет. Уровень 25(ОН)Д в сыворотке крови снижен.

Задание:

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Проведите обоснование диагноза.
3. Назовите основные направления обучения пациентов с данной патологией.

«Постановка предположительного диагноза, его обоснование»

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия		Отметка о выполнении
1. Постановка предположительного диагноза				
1.	Предположительный диагноз			
2. Обоснование диагноза				
2.	Обоснование диагноза	Диагноз поставлен на:		
		основание субъективных данных (перечислить):	Сказать	
		1. При осмотре выявлено (перечислить): 2. Дополнительные данные (перечислить):	Сказать	
3. Основные направления обучения				



3.	Основные направления обучения пациентов	<p>Обучение пациентов должно быть частью каждого визита к медицинскому работнику из звена первичной медико-санитарной помощи. Информацию нужно предоставлять вовремя и на доступном для каждого пациента уровне. Для каждого пациента разрабатывают индивидуальный подход. Основные направления обучения пациентов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить исходный уровень знаний пациента о его заболевании, определить, насколько он стремится к получению информации о болезни. - использовать эпидемиологические и клинические данные, при разговоре определять риск осложнений в терминах, понятных больному. - по возможности привлекать к этой работе дополнительный персонал, специалистов из «Школ здоровья», членов семьи. 	Сказать Сказать Сказать Сказать Сказать Сказать		
<i>Итого по практическим действиям:</i>					
<i>Штрафные целевые индикаторы:</i>					
Ошибки в постановке диагноза:					
Ошибки в обосновании диагноза:					
Ошибки в определении направлений обучения:					
<i>Итого по штрафным индикаторам:</i>					
<i>ИТОГО за выполнение профессиональной задачи:</i>					
<i>Время выполнения профессиональной задачи:</i>					

Задача №2 – Проведение диагностического исследования.

Фельдшера ФАП вызвали на дом к пациенту 44 лет в связи с острым заболеванием.

Жалобы

На кашель с небольшим количеством желто-зеленой мокроты, слабость, потливость, головную боль, температуру 38,2⁰С. Кашель больше беспокоит в вечернее время.

Анамнез заболевания

Заболел остро, 4 дня назад, поднялась температура до 37,5⁰С, появился насморк, небольшой кашель с желтоватой мокротой. Лечился самостоятельно (парацетамол, чай,



капли в нос), за медицинской помощью не обращался, продолжал работать. Из сотрудников предприятия, на котором работает пациент, больше 20% находятся в состоянии временной нетрудоспособности, в основном с диагнозом ОРВИ или грипп. Вчера производил ремонтные работы на улице, сильно переохладился, температура повысилась до фебрильных цифр, появилась выраженная слабость, потливость, усилился кашель.

Анамнез жизни

Рос и развивалась соответственно возрасту.

Профессия: слесарь.

Перенесенные заболевания и операции: детские инфекции, аппендэктомия.

Наследственность: у матери – гипертоническая болезнь, отец умер в возрасте 62 лет от онкологического заболевания желудка.

Вредные привычки: курит до 15 сигарет в день, потребление алкоголя умеренное.

Аллергоанамнез: не отягощен.

Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Температура 37,8оС. Рост 177 см, масса тела 82 кг. ИМТ 24 кг/м². Кожные покровы обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Зев умеренно гиперемирован, носовое дыхание затруднено. Грудная клетка правильной формы, симметрично участвует в акте дыхания. При проведении сравнительной перкуссии справа ниже угла лопатки укорочение перкуторного звука. Над правым легким дыхание жесткое, справа ниже угла лопатки выслушиваются звонкие мелкопузырчатые хрипы, не уменьшающиеся после кашля. Над левым легким дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 20 в 1 мин. Границы сердца в пределах возрастной нормы, тоны ясные, ритм правильный, ЧСС 89 в 1 мин, АД 115/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Физиологические отправления без особенностей.

Задание:

1. Проведите сравнительной перкуссии легких.

№ п/п	Действия или параметр профессиональной задачи	Критерий соответствия		Отметка о выполнении
Подготовка к проведению процедуры				
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	Сказать: «Здравствуйте, я фельдшер _____ (указать номер жеребьевки). Вам необходимо провести сравнительной перкуссии легких»		
2.	Попросить пациента представиться.	Сказать: «Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»		
3.	Сверить Ф.И.О. пациента	Сказать:		



	с медицинской документацией.	«Пациент идентифицирован»		
4.	Сообщить пациенту о процедуре.	Сказать: «Вам необходимо провести сравнительной перкуссии легких »		
5.	Объяснить ход и цель процедуры.	Сказать: «Целью сравнительной перкуссии легких является выявление патологического очага в легких или в плевральной полости. Перкуссия будет проводится в положении стоя»		
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру.	Сказать: «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»		
7.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	«Освободите, пожалуйста, грудную клетку от одежды»		
8.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя с опущенными вдоль туловища руками	«Займите положение стоя с опущенными вдоль туловища руками»		
9.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос.	Сказать: «Дышите, пожалуйста, ровно, через нос»		
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком.	Выполнить / Сказать «Обрабатываю руки кожным антисептиком»		
Выполнение процедуры				
11.	Встать напротив пациента	Выполнить		
12.	Средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижимаю слева над ключицей – параллельно ей (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки) в	Выполнить / Сказать: «При перкуссии легких палец –плессиметр ставлю на симметричные участки правой и левой половин грудной клетки. Справа – до 5 межреберья последовательно. Слева до 3 межреберья, 4 и 5		



	качестве пальца-молоточка используется 3 палец правой кисти, концевая фаланга которого согнута под прямым углом к основной, а удары наносятся строго перпендикулярно к плессиметру.	межреберье пропускаю, из-за расположения сердца»»		
13.	Палец-плессиметр устанавливается справа над ключицей - параллельно ей, проводится перкуссия как указано выше. Далее указывается только место перкуссии	Выполнить		
14.	Перкуссия проводится в первом межреберье справа	Выполнить		
15.	Перкуссия проводится в первом межреберье слева	Выполнить		
16.	Перкуссия проводится в втором межреберье слева	Выполнить		
17.	Перкуссия проводится в втором межреберье справа	Выполнить		
18.	Перкуссия проводится в третьем межреберье справа	Выполнить		
19.	Перкуссия проводится в третьем межреберье слева	Выполнить		
20.	Перкуссия проводится в четвертом межреберье справа	Выполнить		
21.	Перкуссия проводится в пятом межреберье справа	Выполнить		
22.	Встать сзади от пациента	Выполнить		
23.	Попросить пациента слегка наклониться вперед, руки скрестить на груди, положив руки на плечи	Сказать «Слегка наклониться вперед, руки скрестить на груди, положив руки на плечи»		
24.	Поставить палец-	Выполнить		



	плессиметр параллельно ости левой лопатки			
25.	Поставить палец- плессиметр параллельно ости правой лопатки	Выполнить		
26.	Перемещаем палец- плессиметр параллельно позвоночнику, ближе к правой лопатке и перкутируем прикорневую зону	Выполнить		
27.	Перемещаем палец- плессиметр параллельно позвоночнику, ближе к левой лопатке и перкутируем прикорневую зону	Выполнить		
28.	Повторяем перкуссию параллельно позвоночнику вдоль лопаток слева и справа	Выполнить		
29.	Ставим палец- плессиметр в 7 межреберье справа и слева	Выполнить		
30.	Ставим палец- плессиметр в 8 межреберье справа и слева	Выполнить		
31.	Ставим палец- плессиметр в 9 межреберье справа и слева	Выполнить		
32.	Ставим палец- плессиметр в 10 межреберье справа и слева	Выполнить		
33.	Попросить пациента опустить руки	Сказать «Можете опустить руки»		
34.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	Сказать: «Осмотр закончен, можно одеваться»		
35.	Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях	Сказать: «Как Вы себя чувствуете?»		
36.	Попрощаться с пациентом	Сказать: «Прощаюсь с пациентом, если		



		необходимо назначаю следующую встречу»		
Завершение процедуры				
37.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить / Сказать «Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»		
38.	Сделать запись о результате обследования в медицинской карте пациента (форма 003/у)	Сказать «Делаю запись о результате обследования в медицинской карте пациента (форма 003/у)»		
Итог по практическим действиям:				
Штрафные целевые индикаторы				
1.	Нарушение правил асептики и антисептики			
2.	Нарушение последовательности выполнения алгоритма			
Итого по штрафным индикаторам:				
ИТОГО за выполнение профессиональной задачи:				
Время выполнения профессиональной задачи:				

8. ИНСТРУКЦИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ КОНКУРСНЫХ ЗАДАНИЙ

Участники поочередно выполняют практическое задание в условиях, приближенных к производственным.

Во время выполнения заданий и ожидания участникам будет запрещено иметь с собой мобильные телефоны, планшеты и прочие средства связи.

8.1. Алгоритм выполнения профессионального задания.

Во время выполнения задания необходимо строго следовать алгоритму, комментируя свои действия.

Члены жюри имеют право не отвечать на вопросы, касающиеся процесса выполнения профессионального задания.

Профессиональное задание II уровня выполняется в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами федерального уровня, санитарным законодательством, а также:

- ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода.

- ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.

- Методические рекомендации, инструкции – процедура аккредитации.

Оценивается правильность выполнения каждого этапа и последовательность выполнения действий в соответствии с алгоритмом. Каждое действие, совершаемое студентом, выполняется с комментариями (согласно оценочного



листа).

При представлении пациенту необходимо говорить номер участника.

Задание состоит из трех этапов: подготовки к манипуляции, выполнение манипуляции, окончание манипуляции.

В кабинете, где будет проходить конкурсное задание, будет находиться все необходимое для выполнения манипуляции.

В кабинет участник заходит в медицинском костюме, сменной обуви, шапочке или одноразовом колпаке, на руках не должно быть никаких украшений.

8.2. Ведомость оценок результатов выполнения комплексного задания I уровня регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по УГС 31.00.00 Клиническая медицина: специальность 31.02.01 Лечебное дело в Ставропольском крае 2024 году.

Направление Всероссийской олимпиады Специальность 31.02.01. «Лечебное дело» Региональный этап Всероссийской олимпиады

Дата выполнения задания « _____ » _____ 2024г

Члены жюри:

1. _____
(ФИО, должность)

2. _____
(ФИО, должность)

3. _____
(ФИО, должность)

№ п/п	Номер участника, полученный при жеребьевке	Оценка в баллах за выполнение комплексного задания I уровня в соответствии с №№ вопросов и задач			Суммарная оценка в баллах
		Тестовые задания	Практические задачи		
			№ 1	№ 2	

(подпись члена жюри)

(подпись члена жюри)

(подпись члена жюри)



8.3. Ведомость оценок результатов выполнения комплексного задания II уровня регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по УГС 31.00.00 Клиническая медицина: специальность 31.02.01 Лечебное дело в Ставропольском крае 2024 году.

Направление Всероссийской олимпиады Специальность 31.02.01. «Лечебное дело»

Региональный этап Всероссийской олимпиады _____

Дата выполнения задания « _____ » _____ 2024 г

Члены жюри:

Члены жюри:

1. _____
(ФИО, должность)
2. _____
(ФИО, должность)
3. _____
(ФИО, должность)

№ п/п	Номер участника, полученный при жеребьевке	Оценка в баллах за выполнение комплексного задания II уровня в соответствии с №№ задач				Суммарная оценка в баллах
		Инвариативная часть		Вариативная часть		
		№ 1	№ 2	№ 1	№ 2	
1.						
1						
2						
3						
4						
5						
6						

(подпись члена жюри)

(подпись члена жюри)

(подпись члена жюри)



СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ
Результатов выполнения профессионального комплексного задания регионального этапа
Всероссийской олимпиады профессионального мастерства по
УГС 31.00.00 Клиническая медицина: специальность 31.02.01 Лечебное дело

Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

Региональный этап Всероссийской олимпиады _____

Дата заполнения «_____» _____ 2024 г.

№ п/п	Номер участника, полученный при жеребьевке	Фамилия, имя, отчество участника	Наименование образовательной организации	Результат выполнения профессионального комплексного задания в баллах		Итоговая оценка выполнения профессиональных комплексных заданий в баллах	Занятое место
				Комплексное задание I уровня	Комплексное задание II уровня		
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.

Председатель организационного комитета _____
(ФИО, подпись)

Председатель жюри _____
(ФИО, подпись)

Члены жюри _____
(ФИО, подпись)



МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012 г. № 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врачами медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».
5. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 9 декабря 2010 г. № 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
6. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. №58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
7. ГОСТ Р 52623.3 - 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг: Манипуляции сестринского ухода.
8. ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования.
9. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113 – 16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом РФ 2 сентября 2016 г.).
3. Абросимова Л. Ф. Пропедевтика внутренних болезней. Практикум / Л. Ф. Абросимова, Т. Ю. Заречнева. – 3-е изд., стер. – Санкт-Петербург: Лань, 2023. – 104 с. – ISBN 978-5-507-46622-1. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/314672>.
4. Дорохов А. В. Регистрация и анализ электрокардиограммы: учебно-методическое пособие / А. В. Дорохов. – Иркутск: ИрГУПС, 2023. – 48 с. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/369554>.
5. Лесничая Л. А. Алгоритмы сестринских манипуляций (в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг) / Л. А. Лесничая, М. В. Ободникова. – 6-е изд., стер. – Санкт-Петербург: Лань, 2023. – 256 с. – ISBN 978-5-507-47057-0. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/323093>.
6. Портал <https://fmza.ru/>