



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, 2021

Фонд 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 (далее – ФОС) разработан Государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением Ставропольского края «Пятигорский медицинский колледж» (далее – ГБПОУ СК «ПМК»).

Группа разработчиков ФОС:

Председатель группы ФОС:

Вольф Светлана Андреевна	- председатель ЦМК клинических дисциплин №2
Абрамян Ирина Петровна	- преподаватель клинических дисциплин
Варганова Меги Валерьяновна	- преподаватель клинических дисциплин
Громакова Екатерина Львовна	- преподаватель иностранного языка
Ласковая Светлана Игоревна	- преподаватель социально-экономических дисциплин
Саенко Ирина Николаевна	- преподаватель общепрофессиональных и клинических дисциплин



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»	19
5. Паспорт практического задания инвариантной части комплексного задания II уровня	21
6. Паспорт практического задания вариативной части комплексного задания II уровня	25
7. Оценочные средства (демоверсия)	28
8. Инструкция по выполнению конкурсных заданий	68
9. Ведомость оценок результатов выполнения комплексного задания I уровня	84
10. Ведомость оценок результатов выполнения комплексного задания I уровня	85
11. Сводная ведомость оценок результатов выполнения профессионального комплексного задания	86
12. Методические материалы	87



СПЕЦИФИКАЦИЯ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Назначение Фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) - комплекс методических и оценочных средств, предназначенных для определения уровня сформированности компетенций участников 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 олимпиады:

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

2. 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»;
- 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»;
- 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 здравоохранения Ставропольского края от **19 января 2021 г. №01-05/47** «Об организации и проведении в 2021 регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по



специальностям среднего профессионального образования в образовательных организациях, подведомственных министерству здравоохранения Ставропольского края.

3. Подходы к отбору содержания, разработке структуры оценочных средств

3.1. 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;

3.2. 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.

3.3. Задания I уровня состоят из тестового задания и практических задач.

3.4. **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 является 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.

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



3.6. **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 (без словаря) 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.

Объем текста на иностранном языке составляет 1500-2000 знаков.

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

3.7. **«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.

3.8. 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.

3.9. Задания II уровня подразделяются на инвариантную и вариативную части.



3.10. 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 – инвазивных вмешательств (по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств).

3.11. 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.

4. Система оценивания выполнения заданий

4.1. 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.

4.2. 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.

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

4.4. 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.

4.5. 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).

4.6. 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				Макс. балл
			Вопрос на выбор ответа	Открытая форма вопроса	Вопрос на соответствие	Вопрос на установление послед.	
	<i>Инвариантная часть тестового задания</i>						
1	Информационные технологии	4	0,1	0,2	0,3	0,4	1



	профессиональной деятельности						
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%.

4.7. 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.

4.8. 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.



4.9. 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.

4.10. 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 Microsoft Word – 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 Microsoft Word

№ 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 абзацами», «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)).

4.11. 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.



4.12. 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 – 10,0 баллов;
- окончание процедуры – 4,5 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.

5. 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.

6. Условия выполнения заданий. Оборудование

6.1. 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.

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

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

6.3. 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.

6.4. Выполнение конкурсных заданий II уровня проводится на производственных площадках, используется специфическое оборудование (таблица 7).

Таблица 7

Предлагаемые манекены и тренажеры для выполнения практических заданий

№	Наименование модели
1.	Фантом верхней части конечности для отработки навыков внутривенных инъекций (ЗиК – А)
2.	Тренажер для медицинской сестры Максим

Требования к месту проведения, оборудованию и материалам указаны в паспорте задания.

7. Оценивание работы участника олимпиады в целом

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

7.2. 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.

7.3. 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.

7.4.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.

КОМПЛЕКСНЫЕ ЗАДАНИЯ I УРОВНЯ
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



	<p>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.</p> <p>ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.</p> <p>ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.</p> <p>ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.</p> <p>ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.</p> <p>ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.</p> <p>ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.</p> <p>ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.</p> <p>ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.</p> <p>ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.</p> <p>ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.</p> <p>ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.</p> <p>ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.</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 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> <table border="1" data-bbox="320 1637 1479 1921"> <tr> <td data-bbox="320 1637 1289 1749">ЗАДАНИЕ № 1 «Перевод профессионального текста»</td> <td data-bbox="1289 1637 1479 1749">Максимальный балл -10 баллов</td> </tr> <tr> <td data-bbox="320 1749 1289 1921">Задача 1. Письменный перевод текста</td> <td data-bbox="1289 1749 1479 1921">Максимальный балл - 8 баллов</td> </tr> </table>	ЗАДАНИЕ № 1 «Перевод профессионального текста»	Максимальный балл -10 баллов	Задача 1. Письменный перевод текста	Максимальный балл - 8 баллов
ЗАДАНИЕ № 1 «Перевод профессионального текста»	Максимальный балл -10 баллов				
Задача 1. Письменный перевод текста	Максимальный балл - 8 баллов				
Критерии оценки					



Качество письменной речи	Качество письменной речи 0-8
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.	«8»
Перевод выполнен с заданной адекватностью; удовлетворяет общепринятым нормам литературного языка, но имеет недостатки в стиле изложения; допускается до 6 лексических, грамматических, стилистических ошибок.	«7»
Перевод в целом адекватен, но имеет существенные недостатки в стиле изложения; допускается до 9 лексических, грамматических, стилистических ошибок.	«6»
Перевод требует серьезной стилистической правки и устранения недостатков. Допускается до 12 лексических, грамматических, стилистических ошибок.	«5»
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



**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.	<p>Код, наименование общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО</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.	<p>Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС</p> <p>ПМ. 06 Организационно-аналитическая деятельность</p> <p>МДК.06.01. Организация профессиональной деятельности</p> <p>ЕН.02 Информатика</p>	
4.	<p align="center">Наименование задания.</p> <p align="center">ЗАДАНИЕ ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ КОЛЛЕКТИВА</p>	
	ЗАДАНИЕ № 2 «Задание по организации работы коллектива»	Максимальный балл - 10 баллов
4.1.	Задача 2.1. Предложите вариант решения ситуационной	Максимальный



	задачи.	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 (Нтез Котап)	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:

- 1) 2 балла - все условия соблюдены, задание выполнено правильно;
- 2) 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.

ПАСПОРТ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ ИНВАРИАНТНОЙ ЧАСТИ КОМПЛЕКСНОГО ЗАДАНИЯ II УРОВНЯ

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

	Код, наименование УГС31.00.00 Клиническая медицина 31.02.01 Лечебное дело
1.	Код, наименование специальности, номер и дата утверждения ФГОС СПО 31.02.01 Лечебное дело, приказ 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.	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,



	<p>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>		
	Задача 1	Критерии оценки	Максимальный балл
	<p>Выполнение по назначению врача простых медицинских услуг - инвазивных вмешательств (по ГОСТ Р 52623.4 - 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств) - Внутривенное введение лекарственных средств</p>	<p>Подготовка к процедуре - 3.0</p> <p>Выполнение процедуры - 10.0</p> <p>Окончание процедуры - 4.5</p> <p>Алгоритм по ГОСТ Р 52623.4 - 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. Инвазивных вмешательств с учётом выбора оптимальных решений по наиболее рациональному способу последовательного выполнения задач одному пациенту</p>	17.5
	Материально-техническое обеспечение выполнения задания		
	<p>по ГОСТ Р 52623.4 - 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. Инвазивных вмешательств</p>	<p>с учётом количества участников</p>	



	оборудование, расходный материал	количество
	Стол для расходных материалов	1
	Стул	1
	Фантом верхней части конечности для введения лекарственного препарата внутривенно (струйно)	1
	Манипуляционный стол	1
	Кушетка медицинская	1
	Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»	1
	Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	1
	Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых 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
	Шприц инъекционный однократного применения в объеме 10 мл, в комплекте с иглой	1
	Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм	1
	Салфетка с антисептиком одноразовая	4
	Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке	1
	Жгут венозный	1
	Подушечка из влагостойкого материала	1
	Перчатки медицинские нестерильные	1
	Маска медицинская одноразовая	1
	Очки защитные медицинские	1
	Формы медицинской документации	1



	Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения медицинской документации.	1
	Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции	1
	Задача 2	Критерии оценки
	Выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – функциональное обследование (Алгоритм по ГОСТ Р 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
Материально-техническое обеспечение выполнения задания		
	Алгоритм по ГОСТ Р ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования	с учётом количества участников
	оборудование, расходный материал	количество
	Манипуляционный стол	1
	Манекен по уходу многофункциональный	1
	Кушетка медицинская	1
	Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»	1
	Емкость-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
	Тонометр механический	1
	Фонендоскоп	1



	Салфетка с антисептиком одноразовая	1
	Кожный антисептик	1

**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 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. ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении. 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. ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения. ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду. ПК 4.8. Организовывать и проводить работу школ здоровья для пациентов и их окружения. ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.		
5.	Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС СПО: МДК.01.01. Пропедевтика клинических дисциплин. МДК.04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения ОГСЭ.05. Психология общения		
6.	Наименование задания Проведение диагностики и осуществление профилактической деятельности		
	Задание 1	Критерии оценки	Максимальный балл
	Постановка и обоснование диагноза, определение основных направлений обучения пациента	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	Критерии оценки	Максимальный балл
	Проведение диагностического исследования - проведение аускультации легких	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
	Кушетка медицинская	1
	Стол за записей	1
	Стул	1
	Стетфонендоскоп	1
	Кожный антисептик для обработки рук	1
	Салфетка с антисептиком одноразовая	2
	Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»	1
	Ёмкость-контейнер для сбора острых 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
	Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточно имитации)	1
	Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)	1
	Медицинская карта пациента (форма 003/у) (из расчета 1 бланк на все попытки аккредитуемого).	1

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.

ИНВАРИАНТНАЯ ЧАСТЬ ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ

1. Наука о должностном профессиональном поведении медицинских работников, называется:
 - а) медицинская этика
 - б) медицинская деонтология
 - в) медицинская психология
 - г) биоэтика



2. Правонарушение, причиняющее материальный ущерб, включая такие нарушения, как причинение вреда здоровью, что влечет наказание в виде возмещения ущерба, называется:

- а) гражданское
- б) административное
- в) дисциплинарное
- г) уголовное

3. Вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективность проводимого обследования и лечения, установление возможности осуществлять профессиональную деятельность, называется:

- а) Медико-социальная
- б) судебно-психиатрическая
- в) экспертиза временной нетрудоспособности
- г) независимая медицинская

4. Не имеют права на выдачу листков нетрудоспособности

- а) медработники станций скорой медицинской помощи
- б) врачи, занимающиеся частной практикой
- в) медицинский работник со средним образованием
- г) врачи муниципальной системы здравоохранения

5. Статья 42 Конституции РФ обеспечивает определенные права. Какое из перечисленных положений отражения в этой статье:

- а) каждый имеет право на благоприятную окружающую среду
- б) достоверную информацию о состоянии окружающей среды
- в) государство не гарантирует доступную информацию о качестве пищевых продуктов
- г) на возмещение ущерба, причиненного здоровью или имуществу экологическим правонарушением

2.

6. Чрезвычайная ситуация – это:

- а) обстановка, сложившаяся в результате аварии, катастрофы или стихийного бедствия, которые повлекли за собой человеческие жертвы;
- б) аварии и катастрофы вследствие нарушения технологического процесса, которые повлекли за собой человеческие жертвы;
- в) эпидемии, войны, террористические акты, беспорядки, которые повлекли за собой человеческие жертвы;
- г) загрязнение Мирового океана и атмосферы, деградация почв, изменение климата.

7. Перечень средств индивидуальной защиты включает:

- а) средства защиты органов дыхания;
- б) средства защиты кожи;
- в) медицинские средства защиты;
- г) все перечисленное верно.

8. Точка, в которой произошел ядерный взрыв, называется:



- а) центр;
- б) эпицентр;
- в) контрольная точка;
- г) очаг.

9. По способу защиты средства защиты органов дыхания подразделяют на:

- а) фильтрующие;
- б) автономные дыхательные аппараты;
- в) шланговые дыхательные аппараты;
- г) изолирующие костюмы.

10. Прицельная дальность стрельбы из автомата Калашникова составляет:

- а) 500 метров;
- б) 1000 метров;
- в) 1500 метров;
- Г) 2000 метров.

11. Гражданская оборона - это:

а) система мероприятий по прогнозированию, предотвращению и ликвидации ЧС в военное время;

б) система обеспечения постоянной готовности органов государственного управления для быстрых и эффективных действий по организации первоочередного жизнеобеспечения населения при ведении военных действий на территории страны;

в) система мероприятий по подготовке к защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации от опасностей, возникающих при ведении военных действий или вследствие их.

12. Организация рынка, при которой на нем существует единственный продавец товара, и этому товару нет заменителя в других отраслях, называется:

- а. Моносония
- б. Монополия
- в. Олигополия
- г. Олигопсония

13. Экономический закон, в соответствии с которым объем спроса товара на рынке уменьшается с ростом цены товара при прочих равных условиях (мода, доходы, потребителей, цены на аналогичные товары, качество), называется:

- а. Закон спроса
- б. Закон стоимости
- в. Закон предложения
- г. Закон Энгеля

14. Форма организации экономики, при которой люди производят продукты лишь для удовлетворения собственных потребностей, называется:

- а. Товарное хозяйство
- б. Натуральное хозяйство



15. Формы экономической организации, при которой правительство распределяет ресурсы и обязывает отдельных лиц и предприятия действовать в соответствии с правительственными решениями, называется:

- а. Рыночная экономическая система
- б. Командная экономическая система
- в. Смешанная экономическая система

16. Вид шока при напряженном пневмотораксе:

- а) анафилактический
- б) кардиогенный
- в) гиповолемический
- г) обструктивный

17. Перкуторный звук над легкими во время приступа удушья при бронхиальной астме:

- а) тупой
- б) коробочный
- в) тимпанический
- г) притупленно-тимпанический

18. Мокрота при бронхиальной астме

- а) гнойная
- б) «ржавая»
- в) стекловидная
- г) зловонная

19. Характерным признаком бронхиальной астмы является:

- а) отек Квинке
- б) экспираторная одышка
- в) лихорадка
- г) кровохарканье

20. Приоритетная проблема пациента при атеросклерозе коронарных артерий:

- а) загрудинная боль
- б) брадикардия
- в) головная боль
- г) рвота

21. Достоверный признак биологической смерти:

- а) размягчение глазных яблок
- б) отсутствие пульса на сонной артерии
- в) отсутствие дыхания
- г) расширение зрачков

22. Введение препарата по методу Безредки используют при применении:

- а) гриппозной вакцины
- б) противостолбнячной сыворотки



- в) АДС-М анатоксина
- г) АКДС вакцины

23. Для эффективного лечения ботулизма используют:

- а) противоботулиническую сыворотку
- б) бактериофаги
- в) сульфаниламиды
- г) пенициллин

24. Наиболее эффективны для лечения больных холерой:

- а) глюкозы гипертонические растворы
- б) высокомолекулярные коллоидные растворы
- в) низкомолекулярные коллоидные растворы
- г) кристаллоидные растворы

25. При лечении микоплазменной инфекции используют противомикробные средства группы:

- а) макролидов
- б) цефалоспоринов
- в) аминогликозидов
- г) пенициллинов

26. При развитии обезвоживания у больных острыми пищевыми отравлениями применяют:

- а) прессорные амины
- б) сердечные гликозиды
- в) спазмолитики
- г) кристаллоидные растворы

27. Очистительная клизма противопоказана в период:

- а) ранний послеоперационный
- б) подготовки к диагностическим процедурам
- в) предродовой
- г) предоперационный

28. Температура воды для постановки очистительной клизмы при задержке стула спастического генеза составляет (_ °С):

- а) 10-12
- б) 38-40
- в) 20-28
- г) 14-16

29. Диета при остром холецистите включает:

- а) больше жиров и меньше углеводов
- б) больше витаминов и меньше жиров
- в) больше углеводов и меньше белков
- г) больше белков и меньше витаминов



30. Концентрация раствора новокаина для паранефральной блокады:
- а) 0,25%
 - б) 5%
 - в) 1%
 - г) 10%
31. Для проведения СЛР больного следует:
- а) не менять положения тела больного
 - б) уложить на мягкую поверхность
 - в) уложить на твердую поверхность, запрокинуть голову
 - г) положить на живот
32. Критерием технической правильности массажа сердца является:
- а) повышение температуры тела
 - б) порозовение кожных покровов
 - в) появление пульсовой волны на сонных артериях
 - г) повышение артериального давления
33. Главным условием эффективности проведения ИВЛ является:
- а) число вдуваний в дыхательные пути пациента должно равняться 5-6 л/минуту
 - б) проведение ИВЛ с помощью технических средств
 - в) вдувание в легкие пациента около 0,5 л воздуха
 - г) свободная проходимость дыхательных путей
34. Критерием технической правильности проводимой искусственной вентиляции легких является:
- а) экскурсия грудной клетки
 - б) появление пульса на сонной артерии
 - в) вздутие эпигастральной области
 - г) бледность кожных покровов
35. Частое осложнение ангины у взрослых _____ абсцесс:
- а) надгортанника
 - б) паратонзиллярный
 - в) эпидуральный
 - г) заглоточный
36. Укажите синдром, к которому относится рефлекс Кернига:
- а) пирамидный синдром
 - б) менингеальный синдром
 - в) экстрапирамидный синдром
 - г) натяжения нервных стволов
37. При отсутствии эффекта купирования приступа бронхиальной астмы эуфилином, следует ввести внутривенно преднизолон (мг):
- а) 100 - 120



- б) 60 - 80
- в) 80 - 100
- г) 30 - 60

38. При отсутствии эффекта при приступе бронхиальной астмы от ингаляции беродуала повторную ингаляцию проводят через (___ МИН.):

- а) 5
- б) 7
- в) 8
- г) 10

39. Повторную дозу нитропрепарата при сублингвальном применении можно принять через (___ МИНУТ):

- а) 2
- б) 10
- в) 5
- г) 1

40. Критерием эффективности антибактериальной терапии при пневмонии является:

- а) снижение температуры тела
- б) исчезновение инфильтрации легочной ткани
- в) уменьшение интенсивности кашля
- г) появление ржавой мокроты

41. Развитие толерантности возможно при длительном приеме:

- а) ингибиторов АПФ
- б) бета-адреноблокаторов
- в) антагонистов кальция
- г) нитратов

42. Атенолол и его аналоги при ИБС способствуют:

- а) снижению потребности миокарда в кислороде
- б) расширению коронарных сосудов:
- в) спазму периферических сосудов
- г) увеличению потребности в кислороде

43. Для контроля эффективности лечения рахита проводят определение содержания в крови:

- а) магния и калия
- б) фосфора и кальция
- в) эритроцитов и гемоглобина
- г) лейкоцитов и СОЭ

44. Для обеспечения эффективности лечения муковисцидоза необходимо использовать заместительную терапию:

- а) тиреотропным гормоном



- б) ферментными препаратами
 - в) тиреоидными гормонами
 - г) глюкокортикостероидными гормонами
45. Критерием эффективности лечения гемолитической болезни новорожденного является нормализация содержания в крови:
- а) фосфора
 - б) сывороточного железа
 - в) билирубина
 - г) кальция
46. Критерием эффективности лечения экссудативно-катарального диатеза является:
- а) соответствие нервно психического развития возрасту
 - б) нормализация ежемесячной прибавки в весе
 - в) восстановление целостности кожных покровов
 - г) нормализация суточного диуреза
47. Критерием эффективности лечения фенилкетонурии является:
- а) соответствие нервно психического развития возрасту
 - б) нормализация суточного диуреза
 - в) восстановление целостности кожных покровов
 - г) нормализация аппетита
48. Количество отрицательных результатов анализа соскоба на яйца глист, являющееся критерием эффективности лечения энтеробиоза:
- а) 3
 - б) 2
 - в) 1
 - г) 4
49. Расстройство памяти, характеризующееся утратой памяти на события, предшествующие потере сознания:
- а) ретардированная амнезия
 - б) кататимная амнезия
 - в) ретроградная амнезия
 - г) антеградная амнезия
50. Элементарные неоформленные зрительные галлюцинации (мелькание различного цвета искр, кругов, полос) обозначаются термином:
- а) акоазмы
 - б) макропсии
 - в) парейдолии
 - г) фотопсии
51. Устойчивое сочетание взаимосвязанных позитивных и негативных симптомов, обусловленное общим патогенезом называется:
- а) синдром



- б) нарушение
- в) слабоумие
- г) расстройство

52. Резонерство – это:

- а) разновидность мышления, характеризующаяся отвлеченным мудрствованием
- б) разновидность нарушения мышления, характеризующаяся бесплодным, отвлеченным мудрствованием, лишенным познавательного смысла
- в) сочетание взаимосвязанных позитивных и негативных симптомов
- г) смутное предчувствие неопределенной опасности

53. Эпизодическое или систематическое злоупотребление алкоголем при отсутствии патологического влечения называется:

- а) наркомания
- б) алкоголизм
- в) бытовое пьянство
- г) токсикомания

54. Определить границы поля зрения можно методом:

- а) периметрии
- б) визометрии
- в) гониоскопии
- г) тонографии

55. Диспансерное наблюдение больных, перенесших геморрагическую лихорадку с почечным синдромом осуществляют в течение 1 года:

- а) 1 раз в полгода
- б) 2 раза в 1 месяц
- в) 1 раз в 3 месяца
- г) 1 раз в год

56. Критерием инвалидности служит следующее состояние:

- а) коммуникативная недостаточность
- б) психологическая недостаточность
- в) финансовая недостаточность
- г) социальная недостаточность

57. Руководитель организации, в которой находятся пациенты, не способные передвигаться самостоятельно, обеспечивает на объектах здравоохранения (больницы, лечебницы) наличие носилок из расчета 1 носилки на _____ пациентов (инвалидов):

- а) 2
- б) 3
- в) 10
- г) 5

58. Срок беременности, при котором высота дна матки составляет 32 см:

- а) 30 недель
- б) 24 недели



- в) 26 недель
- г) 36 недель

59. Предвестники родов:

- а) опускается дно матки
- б) отхождение околоплодных вод
- в) срок беременности 39-40 недель
- г) учащается шевеление плода

60. Тяжесть токсикоза 1-й половины беременности характеризуется:

- а) увеличением массы тела
- б) ацетонурией
- в) диареей
- г) изжога

61. Какая программа не является электронной таблицей?

- а) Excel
- б) Quattropro
- в) Superkalk;
- г) Word;

62. Создание изображений – это одна из функций ...

63. Сопоставьте устройства и их обозначения:

- 1 ПЗУ; А) Вывод изображений;
- 2 Клавиатура; Б) Постоянная память;
- 3 Шина; В) Ввод символов в ПК;
- 4 Монитор. Г) Магистраль.

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

- А. Открыть Интернет-браузер
- Б. Выбрать необходимую страницу из предложенных
- В. Включить компьютер
- Г. Ввести запрос в поисковую строку

Ответ: В, А, Г, Б.

65. Наиболее информативный метод диагностики гастродуоденита

- а) желудочное зондирование
- б) эндоскопическое исследование
- в) ультразвуковое исследование
- г) рентгенологическое исследование

66. Определение пиковой скорости выдоха осуществляется с помощью ...

67. 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

68. Определите последовательность этапов стерилизации:
- а) хранение стерильного материала.
 - б) укладка и подготовка к стерилизации
 - в) предстерилизационная очистка
 - г) стерилизация

69. Процедура, посредством которой третья сторона дает письменную гарантию, что услуга соответствует заданным требованиям.

- а) Стандартизация
- б) Унификация
- в) Сертификация
- г) Симплификация

70.

... - это нормативный документ, в котором определяются для длительного пользования общие принципы, затрагивающие разные виды деятельности или их результат

71.

- 1. Отходы, по своему составу близки к промышленным
 - а) Класс В Красные пакеты
- 2. Чрезвычайно опасные отходы б) Класс Г Черные пакеты
- 3. Опасные отходы в) Класс Б Желтые пакеты
- 4. Неопасные отходы (малоопасные) г) Класс А Белые пакеты

72. Расположите этапы сертификации продукции в последовательности их выполнения.

- а) Заключение договора.
- б) Согласование выполняемых работ.
- в) Подача заявки.
- г) Оценка стоимости.

73. Основной целью медицинского обеспечения населения при терактах является:
а) наиболее эффективное применение группировки имеющихся сил и средств медицины катастроф;

- б) ближайшее возвращение пораженных к трудовой деятельности;
- в) спасение жизни и сохранение здоровья пострадавших, предупреждение осложнений и быстрейшее восстановление их здоровья;
- г) предупреждение массовых инфекционных заболеваний в зоне поражения.

74. Идеология насилия и практика воздействия на принятие решения органами государственной власти, органами местного самоуправления или международными



организациями, связанные с устрашением населения и (или) иными формами противоправных насильственных действий называется ...

75. Установите соответствие вида оружия и его поражающего фактора
1. ядерное оружие а) болезнетворное действие микроорганизмов
 2. биологическое оружие б) различные виды боевых токсичных химических веществ
 3. химическое оружие в) ударная волна, световое и ионизирующее излучение, радиоактивное заражение, электромагнитный импульс
 4. радиологическое оружие г) ионизирующее излучение радиоактивных материалов

76. Установите последовательность чрезвычайных ситуаций по масштабу их распространения:

- а) региональные;
- б) местные;
- в) локальные;
- г) трансграничные
- д) территориальная
- е) федеральная

77. Вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективность проводимого обследования и лечения, установление возможности осуществлять профессиональную деятельность, называется:

- а) независимая медицинская
- б) судебно-психиатрическая
- в) экспертиза временной нетрудоспособности
- г) медико-социальная

78. 12 декабря 1993 года была принята ...

79. Установите соответствие между видом ответственности и мерой наказания:

1. Дисциплинарная а) Штраф
2. Материальная б) Лишение свободы
3. Административная в) Возмещение ущерба
4. Уголовная г) Выговор

80. Укажите в правильной последовательности изменения, происходящие на совершенно конкурентном рынке в долгосрочном периоде при получении предприятиями медицинской отрасли экономической прибыли:

- а) снижение цены на медицинскую услугу или увеличение издержек при её реализации
- б) на рынок приходят новые организации-конкуренты



в) снижение прибыли медицинской организации

г) уменьшение притока конкурентов

81. Критерием диагностики атопической формы Бронхиальной астмы у детей является

А) лейкоцитоз

Б) высокий уровень IgE

В) ускоренное СОЭ

Г) LE-клетки

82. Легочным осложнением деструктивной пневмонии у детей является:

А) ателектаз

Б) абсцесс легкого

В) гемоторакс

Г) туберкулез

83. Для идиопатической тромбоцитопенической пурпуры у детей характерны изменения

А) времени свертывания

Б) времени кровотечения

В) протромбинового индекса

Г) протромбинового времени

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

А) боли в суставах

Б) прибавку в весе

В) жажду

Г) повышение аппетита

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

А) похудание

Б) прибавку в весе

В) потливость

Г) боли в суставах

86 Диагностика первичного гипотиреоза у детей основана на определении:

А) ТТГ (тиреотропного гормона), Т4

Б) основного обмена

В) антител к глиадину

Г) уровня комплимента

87 Приобретенный ревматический порок сердца у детей:

А) тетрада Фалло

Б) митральный стеноз

В) дефект межжелудочковой перегородки

Г) дефект межпредсердной перегородки



- 88 Основной причиной формирования приобретенных пороков сердца у детей является:
- А) ревматизм
 - Б) фиброэластоз
 - В) системная красная волчанка
 - Г) септический эндокардит
- 89 Детей малая хорея является:
- А) основным "большим" критерием ревматизма
 - Б) дополнительным "малым" критерием ревматизма
 - В) проявлением ДЦП
 - Г) основным критерием ревматоидного артрита
- 90 Системная красная волчанка у детей поражает преимущественно
- А) в детском возрасте не встречается
 - Б) мальчиков
 - В) равно оба пола
 - Г) девочек
- 91 Эритема, напоминающая очертаниями бабочку (у детей), характерна для:
- А) атопического дерматита
 - Б) склеродермии
 - В) ревматизма
 - Г) системной красной волчанки
- 92 поражение кожи в виде сабельного удара у детей характерно для:
- А) склеродермии
 - Б) системной красной волчанки
 - В) ревматизма
 - Г) атопического дерматита
- 93 Гемофилия у детей является:
- А) X-сцепленным рецессивным заболеванием
 - Б) X-сцепленным доминантным заболеванием
 - В) Y-сцепленным заболеванием
 - Г) аутосомно-рецессивным заболеванием
- 94 Патогенез геморрагического синдрома при геморрагическом васкулите у детей обусловлен
- А) гематомами
 - Б) тромбоцитопенией
 - В) патологией сосудистой стенки
 - Г) дефицитом факторов свертывания
- 95 Геморрагический синдром при гемофилии у детей характеризуется наличием:
- А) петехий



- Б) гематом
- В) экхимозов
- Г) папул

96 Кровоточивость при гемофилии у детей обусловлена:

- А) нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза
- Б) дефицитом плазменных факторов свертывания у детей
- В) патологией сосудистой стенки
- Г) эндотелиальной дисфункции

97 Провоцирующим фактором для развития сахарного диабета 1 типа у детей является:

- А) скарлатина
- Б) вирусные инфекции
- В) коклюш
- Г) дифтерия

98 Уровень тиреотропного гормона в крови при первичном гипотиреозе у детей:

- А) понижен
- Б) повышен
- В) без изменений
- Г) сначала повышается, затем снижается

99 Психомоторное развитие при гипотиреозе у детей:

- А) ускоряется
- Б) замедляется
- В) незначительно замедляется
- Г) соответствует биологическому возрасту ребенка

100. Стафилококковая деструктивная пневмония характеризуется:

- А) сухими хрипами
- Б) отсутствием кашля
- В) выраженной интоксикацией
- Г) лимфоцитозом с атипичными мононуклеарами

Эталон ответов:

- 1. б
- 2. а
- 3. в
- 4. а
- 5. г
- 6. а
- 7. г
- 8. а
- 9. а
- 10. б
- 11. в



12. б
13. а
14. б
15. б
16. г
17. б
18. в
19. б
20. а
21. а
22. б
23. а
24. г
25. а
26. г
27. а
28. б
29. б
30. а
31. в
32. в
33. г
34. а
35. б
36. б
37. г
38. а
39. в
40. а
41. г
42. а
43. б
44. б
45. в
46. в
47. а
48. а
49. в
50. г
51. а
52. б
53. в
54. а
55. в
56. г
57. г
58. а



59. а
60. б
61. г
62. графического редактора
63. 1-б, 2-в, 3-г, 4-а
64. в, а, г, б.
65. б
66. пикфлоуметрии
67. 1-б, 2-в, 3- а , 4-г
68. в,б,г,а
69. в
70. стандарт
71. 1-б, 2-а, 3-в, 4-г
72. в, г, а, б.
73. в
74. терроризм
75. 1-в, 2-а, 3-б, 4-г
76. в,б,д,а,е,г
77. в
78. конституция рф
79. 1-г, 2-а, 3-в, 4-б
80. б, а, в, г.
81. б
82. б
83. б
84. в
85. а
86. а
87. б
88. а
89. а
90. г
91. г
92. а
93. а
94. в
95. б
96. б
97. б
98. б
99. б
100. в



ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ

При хронической почечной недостаточности в диете ограничивают:

- А) белки
- Б) витамины
- В) жиры
- Г) углеводы

2 диспансерное наблюдение больных циррозом печени проводит

- А) инфекционист
- Б) терапевт
- В) онколог
- Г) хирург

3 При диспансеризации больных хроническим холециститом проводят:

- А) лапороскопию
- Б) цистоскопию
- В) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- Г) урографию

4 При диспансеризации больных хроническим панкреатитом исследуют содержание в крови:

- А) глюкозы
- Б) белка
- В) фибриногена
- Г) холестерина

5 Период диспансерного наблюдения лиц, перенесших острый гломерулонефрит:

- А) 4 года
- Б) 1 год
- В) 3 года
- Г) 2 года



6 Период диспансерного наблюдения лиц, перенесших острый пиелонефрит:

- А) 4 года
- Б) 2 года
- В) 3 года
- Г) 1 год

7 Профилактические медицинские осмотры являются основой:

- А) экспертизы трудоспособности
- Б) первичной медико-санитарной помощи
- В) реабилитационной работы
- Г) диспансеризации

8 показатели эффективности диспансеризации лиц, страдающих хронической патологией (III группа диспансерного наблюдения):

- А) стойкая ремиссия или снижение частоты обострений заболевания
- Б) увеличение частоты обострений заболевания
- В) снижение качества жизни
- Г) снижение трудоспособности

9 Субкомпенсация характеризуется:

- А) состоянием полного физического комфорта
- Б) полным возмещением функций
- В) частичным возмещением функций
- Г) нарушением жизнедеятельности организма

10 Маммография обеих молочных желез в двух проекциях в возрасте 39-48 лет проводится женщинам:

- А) по показаниям
- Б) 1 раз в 3 года
- В) ежегодно
- Г) 1 раз в 2 года



11 Декомпенсация характеризуется:

- А) нарушением деятельности органа, системы органов или всего организма вследствие истощения компенсаторных систем
- Б) состоянием частичного возмещения функций
- В) состоянием полного возмещения функций
- Г) состоянием полного физического комфорта

12 Диспансеризация проводится в медицинской организации:

- А) при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя
- Б) в принудительном порядке
- В) по инициативе гражданина
- Г) в порядке оказания неотложной помощи

13 Первый этап диспансеризации (скрининг) включает:

- А) консультации специалистами
- Б) опрос, антропометрию, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина и глюкозы в крови
- В) проведение колоноскопии или ректороманоскопии
- Г) определение липидного спектра крови, концентрации гликированного гемоглобина в крови

14 Второй этап диспансеризации проводится с целью:

- А) выявления лиц, с острыми инфекционными заболеваниями
- Б) дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания
- В) проведения реабилитационных мероприятий
- Г) проведения лечебных мероприятий

15 Ежегодно вне зависимости от возраста проходят диспансеризацию:

- А) инвалиды великой отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники великой отечественной войны



- Б) женщины детородного возраста
- В) лица, проживающие в районах с неблагоприятной экологической обстановкой
- Г) работники медицинских организаций

16 Критерием эффективности диспансеризации здоровых (I группа диспансерного наблюдения) является:

- А) снижение трудоспособности
- Б) выявление хронического заболевания
- В) отсутствие заболеваний, сохранение здоровья и трудоспособности
- Г) снижение качества жизни

17 Дифференцированный набор обследований в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения зависит от:

- А) рода деятельности
- Б) возраста и пола
- В) психологических особенностей пациента
- Г) возможностей медицинской организации

18 Комплекс лечебно-оздоровительных мероприятий, проводимых диспансерным больным, включает:

- А) противорецидивное лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, лечение в дневном стационаре поликлиники, стационарное лечение в плановом порядке, оздоровление в санаториях, пансионатах, санаториях-профилакториях, домах отдыха, на курортах
- Б) госпитализация в стационар в экстренном порядке
- В) посещение медицинской сестрой на дому
- Г) ограничение двигательного режима

19 Дополнительным методом обследования больных артериальной гипертензией является:

- А) содержание альдостерона в крови



- Б) суточная экскреция с мочой кортизола
- В) оценка состояния глазного дна
- Г) суточная экскреция адреналина

20 Кратность диспансерных осмотров больных с гипертонической болезнью в течение года:

- А) 1
- Б) 2
- В) 4
- Г) 3

21 основным показателем активности врача/фельдшера в организации и проведении диспансерного наблюдения является:

- А) число вновь взятых больных под диспансерное наблюдение
- Б) полнота охвата диспансерным наблюдением больных
- В) число больных, ни разу не явившихся на прием
- Г) число зарегистрированных больных, нуждающихся в диспансерном наблюдении

22 Охарактеризуйте морфологический состав отходов класса в (чрезвычайно эпидемически опасные):

- А) отходы фтизиатрических, микологических больниц
- Б) отходы из лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-4 групп патогенности
- В) материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями
- Г) отходы от пациентов с анаэробной инфекцией

23 Асептика – это комплекс мероприятий, направленных на:

- А) стерильность
- Б) полное уничтожение микробов и их спор
- В) предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом
- Г) ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом



24 при подозрении на дифтерию забор биологического материала для бактериологического исследования производится:

- А) со слизистой щеки
- Б) только со слизистой носа
- В) со слизистой зева
- Г) со слизистой зева и носа

25 Для профилактики послеоперационных бронхолёгочных осложнений больному назначают:

- А) дыхательную гимнастику
- Б) интубацию трахеи
- В) диету, богатую белком
- Г) УВЧ на грудную клетку

26 Положение больного в постели для профилактики метеоризма:

- А) Фаулера
- Б) Тренделенбурга
- В) горизонтальное на спине
- Г) не имеет значения

27. В качестве исследуемого материала для серологической диагностики (определение титра антител) используется:

- а) сыворотка крови
- б) гной
- в) мокрота

28. К внутренней среде организма не относится:

- а) лимфа
- б) пищеварительный тракт
- в) плазма крови



29. В шейный отдел позвоночника входят:

- а) 12 позвонков
- б) 7 позвонков
- в) 5 позвонков

30. Кожа – это самый ... орган человеческого организма.

31. Процесс поглощения и переваривания фагоцитами микроорганизмов – это ...

32. Препарат для формирования искусственного активного иммунитета – это ...

33. Причиной парникового эффекта является повышенная концентрация в атмосфере ...

34. ... – это изучение строения тела путем измерения его отдельных частей и расчета их соотношения, определяющих пропорции тела.

35. Установите соответствие между физиологическим термином и его значением

1.Терморегуляция	а)способность организма приспосабливаться к воздействиям окружающей среды
2.Физиологический акт	б)способность живых организмов поддерживать температуру тела в определённых границах, даже если температура внешней среды значительно отличается
3.Саморегуляция	в)сложный процесс, который осуществляется при участии различных физиологических систем организма
4.Адаптация	г)устойчивость живого организма к воздействию факторов внешней среды

Ответ:



1	2	3	4
Б	В	Г	а

36. Укажите последовательность очистки и обеззараживания воды:

- А. фильтрация
- Б. коагулирование
- В. хлорирование
- Г. отстаивание

Ответ: г, б, а, в.

37. Тяжесть токсикоза 1-й половины беременности характеризуется:

- а) увеличением массы тела
- б) ацетонурией
- в) диареей
- г) изжогой

38. При развитии обезвоживания у больных острыми пищевыми отравлениями применяют:

- а) прессорные амины
- б) сердечные гликозиды
- в) спазмолитики
- г) кристаллоидные растворы

39. Определить границы поля зрения можно методом, который называется ...

40. ... – это расстройство памяти, характеризующееся утратой памяти на события, предшествующие потере сознания.

41. ... – это разновидность нарушения мышления, характеризующаяся бесплодным, отвлеченным мудрствованием, лишенным познавательного смысла.



42. Установите соответствие между методом исследования и его значением:

1.Пальпация	а. метод диагностики, заключающийся в выслушивании звуков, образующихся в процессе функционирования внутренних органов
2.Перкуссия	б. метод диагностики, проводимый путём ощупывания тела пациента
3.Аускультация	в. метод диагностики, заключающийся в простукивании определённых участков тела и анализе звуков, возникающих при этом

43. Установите соответствие между неотложным состоянием человека со способом оказания доврачебной помощи:

1.Отсутствует дыхание	а. нашатырный спирт
2.Перелом конечностей	б. тугая повязка, жгут
3.Обморок	в. наложение шины
4.Кровотечение	г. искусственное дыхание

44. Установите последовательность оказания первой помощи при поражении электрическим током:

- а) обеспечить покой, наложить повязку
- б) сделать искусственное дыхание
- в) оттянуть человека
- г) укрыть, дать тепло
- д) отключить электроустановку
- е) вызвать скорую помощь

45. Установите соответствие между структурами пищеварительной системы и веществами.

1. соляная кислота	а. ротовая полость
2. липаза	б. желудок
3. желчь	в. двенадцатиперстная кишка



4. амилаза	г. желчный пузырь
------------	-------------------

46. Установите последовательность действий по оказанию первой помощи при ушибах:

- а) приложить к месту ушиба холод
- б) наложить на место ушиба тугую повязку
- в) обеспечить пострадавшему покой
- г) доставить пострадавшего в лечебное учреждение

47. Установите соответствия между физиологическим эффектом в деятельности сердца и его названием:

1. Изменение сократимости	А) Хронотропный
2. Влияние на проводимость	Б) Инотропный
3. Влияние на автоматизм	В) Дромотропный
4. Влияние на возбудимость	Г) Батмотропный

48. Физиологическим возбудителем дыхательного центра является:

- а) углекислый газ
- б) кислород
- в) оксигемоглобин
- г) продукты распада белков

49. Первый шейный позвонок называется ... (атлант)

50. Нежелание или отказ от приёма пищи – это ...

- а) руминация
- б) цитофобия
- в) анорексия
- г) булимия

51. Установите соответствие вариантов стенокардии в зависимости от условий возникновения приступа



1. Постпрандиальная стенокардия	А) Раннее время возникновения приступа (после просыпания)
2. Утренняя стенокардия	Б) Возникновение приступа в начале физической нагрузки
3. Стартовая стенокардия	В) Спустя некоторое время после нагрузки
4. «Второго дыхания»	Г) Перераспределение крови с притоком к органам пищеварения и обкрадыванием сердца

52. Расположите последовательно периоды рахита

- а) Период начальных изменений
- б) Период реконвалесценции.
- в) Период разгара заболевания
- г) Период остаточных явлений

53. Перед экстренной операцией очистительная клизма:

- А) противопоказана
- Б) ставится в любое время
- В) ставится за 1 час
- Г) ставится непосредственно перед операцией

54. Неотложная помощь при неосложненном инфаркте миокарда:

- А) валидол
- Б) клопидогрель внутрь
- В) коринфар
- Г) милдронат

55. При стенокардии разрешается прием нитроглицерина

- А) 1 раз в сутки
- Б) только во время приступа
- В) 2 раза в сутки
- Г) постоянно в течение нескольких месяцев



56. При перитоните необходимо:

- А) ввести но-шпу, грелку на живот
- Б) холод на живот, госпитализировать
- В) ввести атропин, оставить дома
- Г) новокаин внутрь, грелку на живот

57. Обязательным лечебным мероприятием при отравлении угарным газом на догоспитальном этапе является :

- А) оксигенотерапия 100% кислородом
- Б) пероральный прием активированного угля
- В) промывание желудка
- Г) внутривенное введение налоксона

58. Разовая доза раствора адреналина у детей при внутривенном введении составляет (_ мг/кг веса):

- А) 0,1
- Б) 1
- В) 0,05
- Г) 0,01

59. Препаратом выбора для купирования судорожного припадка является:

- А) Димедрол
- Б) Дигоксин
- В) Дроперидол
- Г) Диазепам

60. При химическом ожоге желудка на догоспитальном этапе следует:

- А) ввести анальгетик, промыть желудок
- Б) дать выпить молока
- В) ничего не делать до госпитализации



Г) вызвать рвоту

61. Жгут следует применить при:

- А) внутреннем кровотечении
- Б) кровотечении из вен предплечья
- В) капиллярном кровотечении
- Г) кровотечении из подколенной артерии

62. При носовом кровотечении холод накладывается на:

- А) затылок на 2 часа
- Б) переносицу на 30 минут
- В) область лба на 3 часа
- Г) область висков на 30 минут

63. Мероприятиями неотложной помощи при термических ожогах 3 – 4 степени являются:

- А) обезболивание, сухие асептические повязки на обожженные участки, транспортировка в лечебное учреждение
- Б) обезболивание, повязки с противоожоговыми аэрозолями, транспортировка в лечебное учреждение
- В) обезболивание, холодные влажные повязки, транспортировка в лечебное учреждение
- Г) обезболивание, мазевые повязки, транспортировка в лечебное учреждение

64. Методикой обработки химического ожога на доврачебном этапе является:

- А) промывание обожженного участка холодной водой в течение 15-20 минут, сухие асептические повязки
- Б) промывание обожженного участка холодной водой в течение часа, сухие асептические повязки
- В) промывание обожженного участка холодной водой, повязки с противоожоговыми аэрозолями
- Г) водой не промывать, обработать обожженный участок вазелиновым маслом, сухие



асептические повязки

65. Первая помощь при закрытом вывихе:

- А) наложение давящей повязки
- Б) транспортная иммобилизация
- В) тепло на место повреждения
- Г) асептическая повязка

66. При истинном кардиогенном шоке препаратом выбора является:

- А) мезатон
- Б) адреналин
- В) допамин
- Г) норадреналин

67. Викасол начинает проявлять свое фармакологическое действие:

- А) через 1 час
- Б) через 30 минут
- В) через 12-18 часов
- Г) через 3-4 часа

68. При аллергической реакции на йод в анамнезе, больному противопоказан:

- А) Обзидан
- Б) Кордарон
- В) Коринфар
- Г) Верапамил (изоптин)

69. Причина обструкции дыхательных путей у пациентов в коматозном состоянии:

- А) западение корня языка
- Б) ларингоспазм
- В) скопление трахеобронхиального секрета в ротоглотке
- Г) эпиглоттит



70. Состояние, при котором чаще всего наблюдается дыхание куссмауля:

- А) гипогликемическая кома
- Б) геморрагический инсульт
- В) отравление барбитуратами
- Г) кетоацидотическая кома

71. Шоковый индекс альговера в норме равен:

- А) 1,5
- Б) 0,5
- В) 2
- Г) 1

72. «Обручеобразная» головная боль, нарушения сознания, одышка, рвота, вишневая окраска кожных покровов характерны для ингаляционного отравления:

- А) аммиаком
- Б) хлором
- В) угарным газом
- Г) сероводородом

73. Аспирационно-обтурационные нарушения дыхания могут развиваться при:

- А) коме любой глубины
- Б) только глубокой коме
- В) только поверхностной коме
- Г) оглушение

74. Тип одышки во время приступа бронхиальной астмы:

- А) экспираторный
- Б) инспираторный
- В) смешанный
- Г) стридорозный



75. Клинической формой острого коронарного синдрома является:

- А) инфаркт миокарда
- Б) отек легких
- В) коллапс
- Г) кардиомиопатия

76. Основным симптомом типичной формы инфаркта миокарда:

- А) резкая слабость
- Б) боли за грудиной, некупируемые нитроглицерином
- В) брадикардия
- Г) низкое АД

77. Остановка дыхания – это:

- А) стридор
- Б) диспноэ
- В) апноэ
- Г) тахипноэ

78. Вид шока при напряженном пневмотораксе:

- А) обструктивный
- Б) кардиогенный
- В) гиповолемический
- Г) анафилактический

79. Объем догоспитальной помощи при нарушенной внематочной беременности включает:

- А) экстренную госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии
- Б) экстренную госпитализацию в гинекологическое отделение стационара без дополнительных лечебных мероприятий



В) обезболивание, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии

Г) введение сокращающих матку средств - окситоцин, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии

80. Медикаментозная терапия на догоспитальном этапе при возникновении приступа эпилепсии:

А) лидокаин

Б) клофелин

В) диазепам

Г) кеторолак

81. Тяжелая трансмуральная ишемия проявляется на ЭКГ:

а) депрессией сегмента ST

б) элевацией сегмента ST

в) появлением зубца Q

г) инверсией зубца T

82. Скорость инфузии при травматическом шоке III степени без признаков внутрибрюшного кровотечения на догоспитальном этапе должна составлять не менее (мл/мин):

а) 50-100

б) 100-200

в) 200-300

г) 20

83. При синдроме «Острого живота» необходимо на догоспитальном этапе выполнить следующее:

а) применить антибиотики, госпитализировать больного

б) применить холод, срочно госпитализировать больного

в) применить наркотические анальгетики, госпитализировать больного

г) передать «актив» в поликлинику



84. На догоспитальном этапе при остром желудочно-кишечном кровотечении проводится:

- а) внутривенное введение кровезаменителей гемодинамического действия, наложение холода на эпигастральную область, транспортировка на носилках, госпитализация
- б) введение наркотических анальгетиков, применение тепла на эпигастральную область
- в) применение спазмолитиков, обильное питье, госпитализация
- г) наложение холода на эпигастральную область, транспортировка в положении сидя

85. Для регидратации при диабетическом кетоацидозе на догоспитальном этапе применим раствор:

- а) Полиглюкина
- б) 10% Глюкозы
- в) 4% Натрия Гидрокарбоната
- г) 0,9% Натрия Хлорида

86. Первоочередным мероприятием у пострадавшего без сознания после падения с высоты или ныряния в воду является:

- а) выполнение тройного приема Сафара
- б) фиксация шейного отдела позвоночника с помощью шины-воротника
- в) внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов
- г) интубация трахеи

87. При возникновении судорожного припадка на догоспитальном этапе применяется:

- а) реланиум
- б) кофеин
- в) лидокаин
- г) кеторолак

88. При отравлении опиатами в качестве антидота на догоспитальном этапе применяется:

- а) налоксон
- б) атропин
- в) кордиамин
- г) прозерин

89. При отравлении опиатами, сопровождающемся комой и угнетением дыхания, первоочередным лечебным мероприятием на догоспитальном этапе является:

- а) внутривенное введение налоксона



- б) промывание желудка через зонд
 - в) восстановление проходимости дыхательных путей и начало искусственной вентиляции легких
 - г) внутривенное введение кордиамина
90. Объем догоспитальной помощи при нарушенной внематочной беременности включает:
- а) экстренную госпитализацию в гинекологическое отделение стационара без дополнительных лечебных мероприятий
 - б) экстренную госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии
 - в) обезболивание, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии
 - г) введение сокращающих матку средств - окситоцин, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии
91. Медикаментозная терапия на догоспитальном этапе при возникновении приступа эпилепсии:
- а) лидокаин
 - б) клофелин
 - в) диазепам
 - г) кеторолак
92. Массаж каротидного синуса для купирования пароксизма тахикардии показан при:
- а) фибрилляции предсердий
 - б) суправентрикулярной тахикардии
 - в) трепетании предсердий
 - г) желудочковой тахикардии
93. Детям при лихорадке свыше 39,0 С противопоказано применение:
- а) парацетамола
 - б) анальгина
 - в) ибупрофена
 - г) ацетилсалициловой кислоты
94. Основным симптомом типичной формы инфаркта миокарда:
- а) боли за грудиной, некупируемые нитроглицерином



б) резкая слабость

в) брадикардия

г) низкое АД

95. Остановка дыхания – это:

а) тахипноэ

б) диспноэ

в) стридор

г) апноэ

96. Определение наличия гноя в моче:

А) пиурия

Б) гематурия

В) протеинурия

Г) глюкозурия

97. Одышка при приступе бронхиальной астмы, вынуждающая пациента прибывать в положении сидя или стоя:

А) ортопноэ

Б) апное

В) инспираторная

Г) диспное

98. При застое крови в малом круге кровообращения пациенту следует придать положение:

А) сидя с наклоном туловища вперед

Б) полусидя

В) лежа на боку

Г) горизонтальное с приподнятыми ногами

99. Последний прием пищи перед проведением фиброгастродуоденоскопии должен быть:

А) вечером, накануне исследования

Б) утром, накануне исследования

В) днем, накануне исследования

Г) утром в день исследования

100. Диспансеризации подлежат :



А) Все возрастные группы

Б) Взрослое население

В) Пожилые

Г) Дети

Эталон ответов:

1. а

2. б

3. в

4. а

5. г

6. г

7. г

8. а

9. в

10. б

11. а

12. а

13. б

14. б

15. а

16. в

17. б

18. а

19. в

20. в

21. б

22. в

23. в

24. г

25. а

26. а



27. а
28. б
29. б
30. большой
31. фагоцитоз
32. вакцина
33. углекислого газа
34. антропометрия
35. 1-б, 2-в, 3-г, 4-а
36. г, б, а, в
37. б
38. г
39. периметрия
40. ретроградная амнезия
41. резонанс
42. 1-б, 2-в, 3-а
43. 1-г, 2-в, 3-а, 4-б
44. д, е, в, б, а, г
45. 1-б, 2-в, 3-г, 4-а
46. б, в, а, г
47. 1-б, 2-в, 3-а, 4-г
48. а
49. атлант
50. б
51. 1-г, 2-а, 3-б, 4-в
52. а, в, б, г
53. а
54. б
55. б
56. б
57. а
58. г



- 59. г
- 60. а
- 61. г
- 62. б
- 63. а
- 64. а
- 65. б
- 66. в
- 67. в
- 68. б
- 69. а
- 70. г
- 71. б
- 72. в
- 73. а
- 74. а
- 75. а
- 76. б
- 77. в
- 78. а
- 79. а
- 80. в
- 81. б
- 82.в
- 83.б
- 84.а
- 85.г
- 86.б
- 87.а
- 88а
- 89.в
- 90.б



- 91.в
- 92.б
- 93.г
- 94.а
- 95.г
- 96. а
- 97. а
- 98. б
- 99. а
- 100. а

ИНСТРУКЦИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ЗАДАНИЯ

ЗАДАНИЕ 2. ПЕРЕВОД ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ТЕКСТА

(Письменный перевод текста с английского языка на русский). Английский язык

Инструкция к выполнению задания:

Задача 2.1. по переводу текста выполняется в отдельном кабинете (видеофиксация) письменно на русском языке. Иностраннй текст участнику предоставляется на бумажном носителе.

Выполнение задачи 2.2. по ответам на вопросы осуществляется письменно на английском языке.

Задание выполняется одновременно всеми участниками

Конкурса.

Задача 2.1. Прочитайте и переведите текст

IMMUNITY

Immunity means resistance to disease. It is provided by certain white blood cells, which release antibodies and antitoxins into the blood plasma. Many causative factors can stimulate white cells to produce antibodies antitoxins; for example, microorganisms; bacterial, plant and animals toxins; foreign bodies; transplants; transfusion of incompatible blood cells. All such factors are called antigens.

When infection occurs, inflammation results, and part of this defensive reaction involves antibodies and antitoxins. They are present in the blood and help overcome the microorganisms concerned. Some of these antibodies and antitoxins can remain in the blood for life and prevent any repetition of the same infection. Such life-long protection is called acquired immunity; but unfortunately it does not occur for every type of microorganism.

However, where immunity is possible it can be reproduced artificially in people who have never been infected by a particular microorganism. It may be done by giving a non-immune person a



dose of dead microorganisms. This is called *vaccination*. Dead microorganisms cannot produce disease but they do stimulate the host's body to produce antibodies and antitoxins against the particular microorganisms concerned. Thus any subsequent infection with these organisms is immediately overcome by the antibodies and antitoxins already present. If there has been no vaccination or prior exposure to disease, acquired immunity is not present. However, all individuals inherit some degree of natural immunity and this helps explain why some people are more resistant to disease than others.

Задача 2.2. Найдите в тексте эквиваленты следующих слов и словосочетаний:

1. Невосприимчивость к заболеванию
2. Вырабатывать антитела
3. Предупреждать повторное инфицирование
4. Они действительно стимулируют
5. Врожденный иммунитет

ЗАДАНИЕ 3. «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»:

Задача 3.1. решите проблемную ситуацию (1), используя справочный материал (предоставляется на бумажном носителе).

Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 677 580 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 052 120 случаев заболеваний, из которых 573 213 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 67 758 человек (10% населения) выявлено 59 080 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 219 380 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 113 108 - системы кровообращения, 77 024 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 72 388 - болезней органов пищеварения. В течение года выявлено 32 523 случая инфекционных заболеваний.

Задание 1.1. На основании представленных исходных данных в задачах рассчитать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;

- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

Задача 3.2. Оформите ответ в Microsoft Word с соблюдением следующих параметров: Шрифт (), 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 - 1,5 см, Интервал между абзацами - 12 пт, С использованием формул в версиях Word, начиная с 2007. Выбираем вкладку Вставка-Формула или Уравнение, как на рисунках 1 и 2

Рисунок 1.

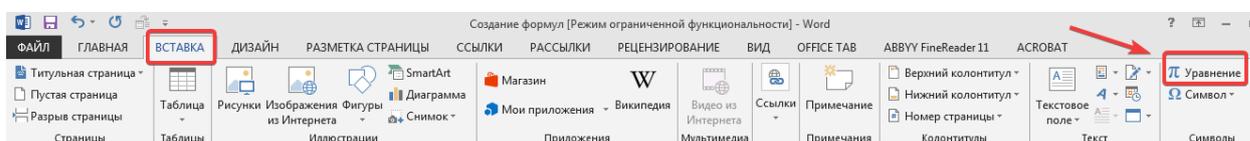
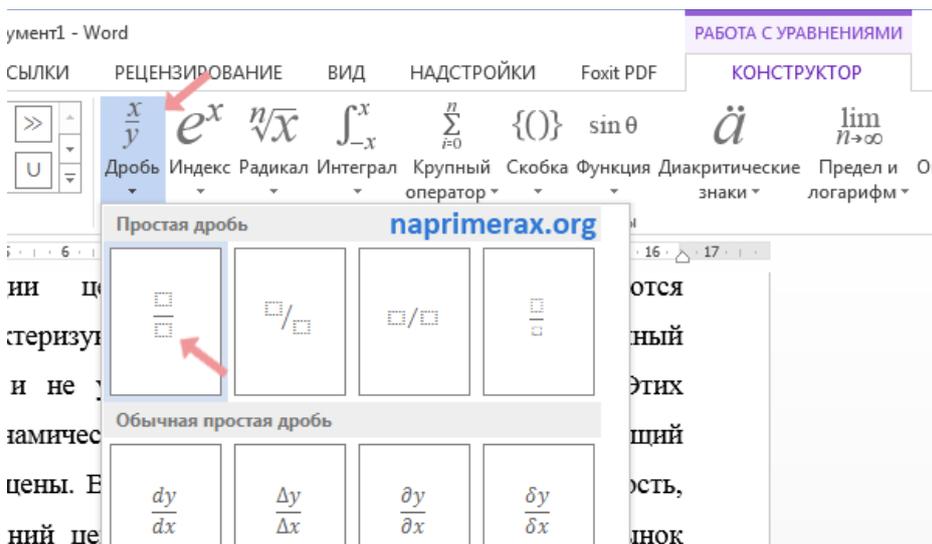


Рисунок 2.



Оформление колонтитула, Сохранение ответа в заданном формате, 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)).

Пример оформления задания:

Решение



Для изучения заболеваемости населения данного субъекта РФ рассчитаем следующие показатели.

1. Первичная заболеваемость = $\frac{573213}{677580} \times 1000 = 845,9 \text{ ‰}$

2. Общая заболеваемость = $\frac{1052120}{677580} \times 1000 = 1552,7 \text{ ‰}$

3. Патологическая пораженность = $\frac{59080}{67758} \times 1000 = 871,9 \text{ ‰}$

4. Структура общей заболеваемости

4.1. Удельный вес болезней органов дыхания = $\frac{219380}{1052120} \times 100 = 20,9 \text{ ‰}$

4.2. Удельный вес болезней системы кровообращения = $\frac{113108}{1052120} \times 100 = 10,8\%$

4.3. Удельный вес болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани = $\frac{77024}{1052120} \times 100 = 7,3\%$

4.4. Удельный вес болезней органов пищеварения = $\frac{72388}{1052120} \times 100 = 6,9\%$

5. Инфекционная заболеваемость = $\frac{32523}{677580} \times 1000 = 47,9\%$

ЗАДАНИЯ II УРОВНЯ

ЗАДАНИЕ 1.

Пример профессиональной задачи

Больной К., 58 лет, главный инженер завода, поступил в кардиологическое отделение с жалобами на сильные головные боли в затылочной области пульсирующего характера, сопровождающиеся тошнотой, однократной рвотой, головокружением, появлением «сетки» перед глазами. Головные боли бывали раньше, чаще по утрам или после психоэмоционального напряжения. За медицинской помощью не обращался. Последний приступ болей возник внезапно на фоне удовлетворительного самочувствия. Перед этим был в командировке, напряженно работал.

Объективно: состояние средней тяжести. Больной несколько возбужден, испуган. Кожные покровы чистые, повышенной влажности, отмечается гиперемия лица и шеи. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс - симметричный, напряжен, частый - 92 в 1 мин. АД - на пр. руке - 195/100 мм рт. ст., на левой - 200/100 мм рт. ст. Границы сердца - левая - на 1,5 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. Сердечные тоны звучные, ритмичные, акцент II тона на аорте. ЧСС



-92 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Симптом Пастернацкого отрицательный. Отеков нет.

Предположительный диагноз: Гипертонический криз 1 типа.

Тактика фельдшера.

1. Выполнить в/в инъекцию (фуросемид – 4,0).
2. Измерить артериальное давление.

Задание 1 комплексного задания II уровня содержит задачу, выполнение которой предусматривает поиск оптимальных решений по наиболее рациональному способу ее выполнения: выполнение по назначению врача простых медицинских услуг - инвазивных вмешательств (по ГОСТ Р 52623.4 - 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств; ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования).

ЗАДАНИЕ 2.

Больного беспокоят приступы удушья, возникающие внезапно, чаще ночью. Одышка во время приступа носит преимущественно экспираторный характер, кашель сухой. Дыхание у больного довольно громкое, в дыхательный акт включена дополнительная мускулатура. Грудная клетка расширена. При перкуссии определяется слегка коробочный звук. При аускультации дыхание везикулярное ослабленное. Дыхание заглушается множеством свистящих сухих хрипов. Голосовое дрожание и бронхофония одинаково ослаблены на симметричных участках.

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

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.

**Примерный оценочный лист профессиональной задачи инвариантной части
Задание 1. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)**

№ п/п	Действия или параметр профессиональной задачи	Критерий соответствия
Подготовка к процедуре		
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать
2.	Попросить пациента представиться	Сказать
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать
7.	Уточнить аллергический анамнез у пациента	Сказать
8.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине	Сказать
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить / Сказать
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить / Сказать
12.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить / Сказать
13.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы	Выполнить /



	и инструменты	Сказать
14.	Надеть маску одноразовую	Выполнить
15.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить
16.	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить
17.	Надеть нестерильные перчатки	Сказать
18.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетки и, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить
19.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить
20.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Выполнить / Сказать
21.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить
22.	Обработать шейку ампулы первой спиртовой салфеткой	Выполнить
23.	Обернуть этой же стерильной спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить
24.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	Выполнить
25.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	Выполнить
26.	Стерильную спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
27.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить
28.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить
29.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить
30.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
31.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить
32.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
33.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить
34.	Поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить
35.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить
36.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить



37.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
38.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить
39.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить
Выполнение процедуры		
1.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	Сказать
2.	Подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку	Выполнить
3.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку	Выполнить
4.	Определить пульсацию на лучевой артерии	Выполнить/ Сказать
5.	Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее	Сказать
6.	Попросить пациента сжать кулак	Сказать
7.	Пропальпировать и осмотреть предполагаемое место венепункции	Выполнить
8.	Обработать место венепункции 2-ой одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении	Выполнить
9.	Обработать место венепункции 3-й одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении	Выполнить
10.	Поместить использованные одноразовые салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
11.	Поместить упаковки от одноразовых салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
12.	Взять шприц в доминантную руку, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх	Выполнить
13.	Снять колпачок с иглы	Выполнить
14.	Утилизировать колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
15.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить
16.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх	Выполнить
17.	Ввести иглу не более чем на Уг длины	Выполнить
18.	Убедиться, что игла в вене - потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить
19.	Развязать/ослабить жгут	Выполнить
20.	Попросить пациента разжать кулак	Сказать
21.	Убедиться, что игла в вене - потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить



22.	Нажать свободной рукой на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора	Выполнить
23.	Взять 4-ую одноразовую салфетку с антисептиком прижать ее к месту венепункции	Выполнить
24.	Извлечь иглу	Выполнить
25.	Попросить пациента держать одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки	Сказать
Завершение процедуры		
1.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить
2.	Поместить шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
3.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	Сказать
4.	Поместить одноразовую салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
5.	Поместить упаковку от шприца в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
6.	Поместить упаковку от салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
7.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать
8.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать
9.	Снять перчатки	Выполнить
10.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить
11.	Снять очки	Выполнить
12.	Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить
13.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить
14.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить
15.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать
16.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать
17.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить
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:	

Примерный оценочный лист профессиональной задачи вариативной части

Задание 2. Измерение артериального давления.

№ п/п	Действия или параметр профессиональной задачи	Критерий соответствия
Подготовка к процедуре		
1.	Проверить исправность прибора для измерения артериального давления (тонометра) в соответствии с инструкцией по его применению.	Сказать
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать
3.	Попросить пациента представиться	Сказать
4.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать
5.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать
7.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать
8.	Накрыть кушетку одноразовой простыней	Выполнить
9.	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Выполнить/ Сказать
10.	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать
11.	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать
12.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить
14.	Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положив одноразовую салфетку	Выполнить/ Сказать
15.	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх	Выполнить
16.	Определить размер манжеты	Сказать
Выполнение процедуры		
1.	Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	Выполнить/ сказать
2.	Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить
3.	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить



4.	Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Сказать
5.	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить
6.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела	Выполнить
7.	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.	Выполнить/ сказать
8.	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты	Выполнить
9.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова - это значение систолического давления	Выполнить/ сказать
10.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова - это значение диастолического давления	Выполнить/ сказать
11.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона	Выполнить/ сказать
12.	Выпустить воздух из манжеты	Выполнить
13.	Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента	Выполнить
14.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать
15.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать
16.	Помочь пациенту подняться с кушетки	Сказать
Завершение процедуры		
1.	Вскрыть упаковку и извлечь из нее салфетку с антисептиком одноразовую	Выполнить
2.	Утилизировать упаковку салфетки с антисептиком одноразовой в ёмкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить
3.	Обработать (протереть) мембрану и оливы фонендоскопа салфеткой с антисептиком одноразовой	Выполнить
4.	Утилизировать салфетку с антисептиком одноразовую в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
5.	Утилизировать одноразовую простынь в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
6.	Снять перчатки, поместить их в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
7.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать



8.	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:	

Примерный оценочный лист профессиональной задачи вариативной части

«Проведение диагностики и осуществление профилактической деятельности» (Задание 1)

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности		Критерий соответствия
	1. Постановка предположительного диагноза		
1.	Предположительный диагноз	Бронхиальная астма	Сказать
	2. Обоснование диагноза		
1.	Обоснование диагноза	Диагноз «Бронхиальная астма» поставлен на основании данных: <i>бронхиальная астма в анамнезе</i> , - приступы удушья; - одышка во время приступа носит преимущественно экспираторный характер; - кашель сухой; - при перкуссии определяется слегка коробочный звук.	Сказать
	3. Основные направления обучения		



1.	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. - Задействовать больного в разработке реального и приемлемого плана лечения. - Следует периодически возобновлять обучение пациента. - Обсудить с пациентом модифицируемые факторы риска (ожирение, курение, прием алкоголя). - Обсудить возможные осложнения. - Обсудить пользу и побочные эффекты приема лекарственных средств, правильный прием. - Обсудить ограничение физической активности. - Обсудить связь с медицинским работником в случае развития симптомов бронхиальной астмы, тактики поведения пациента – использование бронхолитиков вызов бригады «скорой помощи». - Провести обучение членов семьи по использованию ингалятора. 	Сказать
<i>Итого по практическим действиям:</i>			
<i>Штрафные целевые индикаторы</i>			
1.	<p>Ошибки в постановке диагноза: одна -1; две и более -2; неправильно поставлен диагноз - результат 0.</p> <p>Ошибки в обосновании диагноза: одна -1; две и более -2.</p> <p>Ошибки в определении направлений обучения: одна -1; две и более -2.</p>		



	Итого по штрафным индикаторам:
	ИТОГО за выполнение заданий:

Примерный оценочный лист профессиональной задачи вариативной части
«Проведение диагностического исследования - проведение аускультации легких»

(Задание 2)

№ п/п	Действия или параметр профессиональной задачи	Критерий соответствия
Подготовка к процедуре		
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать
2.	Попросить пациента представиться	Сказать
3.	Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией	Сказать
4.	Сообщить пациенту о назначении фельдшера	Сказать
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать
7.	Убедиться, что стетофонендоскоп находится в рабочем положении антисептиком	Выполнить
8.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	Сказать
9.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	Сказать
10.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать
11.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать
12.	Встать сбоку или спереди от пациента	Выполнить
13.	Вставить оливы стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы	Выполнить
Выполнение процедуры		
1.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в симметричные участки спереди правой и левой половины грудной клетки в точки последовательности:	Выполнить/ Сказать
2.	в надключичную ямку	Выполнить/ Сказать
3.	в подключичную ямку	Выполнить/ Сказать
4.	в 1-е межреберье (подключичную область) по	Выполнить/



	среднеключичной линии справа и слева	Сказать
5.	во 2-е межреберье по среднеключичной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать
6.	в 3-е, 4-е и 5-е межреберье по средне-ключичной линии справа	Выполнить/ Сказать
7.	Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке или перед собой	Выполнить/ Сказать
8.	Поставить мембрану фонендоскопа в симметричные участки в точки сравнительной перкуссии справа и слева в последовательности:	Выполнить/ Сказать
9.	в 4-е и 5-е межреберье по передне-подмышечной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать
10.	подмышечной линии (в подмышечной ямке) справа и слева	Выполнить/ Сказать
11.	Попросить пациента опустить руки	Сказать
12.	Встать сзади от пациента	Выполнить
13.	Попросить пациента наклониться вперёд, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи	Сказать
14.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки последовательности:	Выполнить/ Сказать
15.	в надлопаточной области справа и слева	Выполнить/ Сказать
16.	в межлопаточной области в 6-м межреберье слева и справа	Выполнить/ Сказать
17.	в 8-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать
18.	в 8-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать
19.	в 8 межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать
20.	в 9-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать
21.	в 9-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать
22.	в 9-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать
23.	Попросить пациента опустить руки	Сказать
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях	Сказать
Завершение процедуры		
1.	антисептиком и извлечь ее из упаковки	Выполнить
2.	Поместить упаковку салфетки в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса А	Выполнить



3.	Обработать (протереть) оливы и мембрану антисептиком	Выполнить/ Сказать
4.	Поместить использованную салфетку в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
5.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать
6.	Сделать записать о результате обследования в медицинской карте пациента (форма 003/у)	Выполнить/ Сказать
Итог по практическим действиям:		
Штрафные целевые индикаторы		
3.	Нарушение последовательности выполнения алгоритма одно – 1 балл два – 2 балла три и более – 5 баллов	
Итого по штрафным индикаторам:		
ИТОГО за выполнение задания:		



ВЕДОМОСТИ

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 2021 году.

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

Дата выполнения задания « _____ » _____ 2021г

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 2021 году.

Направление Всероссийской олимпиады Специальность 31.02.01. «Лечебное дело»

Региональный этап Всероссийской олимпиады _____

Дата выполнения задания « _____ » _____ 2021г

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						
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 «_____» _____ 2021г.

№ 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 ноября 2010 г. № 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 врача и медицинской организации для получения первичной медикосанитарной помощи».
5. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 9 декабря 2010 г. № 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарноэпидемиологические 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. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 11 января 2011 г. № 1 «Об утверждении СП 3.1.5. 2826 - 10 «Профилактика ВИЧ-инфекции».
8. ГОСТ Р 52623.3 - 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг: Манипуляции сестринского ухода.
9. ГОСТ Р 52623.4 - 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.
10. 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.).
11. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустосветова; под ред. В.В. Морозова. - Изд. 2-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2017. - 733 с.: ил. - (Среднее медицинское образование).
12. Мухина С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учеб. пособие / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 512 с.
13. Лечение пациентов терапевтического профиля [Электронный ресурс]: учебник / В.М. Нечаев, Л.С. Фролькис, Л.Ю. Игнатюк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.



14. Белоусова, А.К. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Текст] / А.К. Белоусова, В.Н. Дунайцева. Ростов н/Д: Феникс, 2017. - 364 с.
15. Покровский, В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] / В.И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико, Б.К. Данилкин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 816 с.
16. Федюкович Н.И. Внутренние болезни: учебник / Н.И.Федюкович. Изд. 7-е, доп. и перераб. - Ростов н/Д: Феникс, 2011. - 573 с. (Среднее профессиональное образование).
17. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь: учебник / Т.В.Отвагина. - Изд. 9-е. - Ростов на Дону: Феникс, 2017. - 251 с. - (СПО).
18. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь: учебник / Т.В.Отвагина. - Изд. 9-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2016. - 251 с. - (СПО).
19. Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей : учебное пособие / В.Г.Зарянская. - Изд. 10-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2016. - 382,[1] с. ил. - (Среднее профессиональное образование).
20. Морозова Г.И. Основы сестринского дела. Ситуационные задачи: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей. 2015. - 240 с.
21. Мухина С. А., Тарновская И. И. «Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» Москва Издательская группа «Гэотар-Медиа» 2008.
22. Мухина С.А. Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: Учебник. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016.
23. Методический центр аккредитации специалистов <https://fmza.ru/>