

Всероссийская олимпиада профессионального мастерства



УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБПОУ РО «РБМК»
В.В. Морозов
« 28 » _____ 2020 г.

**Фонд оценочных средств
регионального этапа
Всероссийской олимпиады профессионального мастерства
по укрупненной группе специальностей СПО
34.00.00 Сестринское дело**

Ростов-на-Дону, 2020

ФОС разработан группой преподавателей профессиональных образовательных учреждений Ростовской области, реализующих программы подготовки специалистов среднего звена по УГС 34.00.00 Сестринское дело

Рассмотрен на:

Заседании группы разработчиков ФОС по укрупненной группе специальностей 34.00.00 Сестринское дело, протокол № 2 от 18.02.2020 г.

Рецензенты:

1. Региональный ресурсный центр информационно-методического сопровождения учреждений профессионального образования «Содружество».
2. Фурманенко Е.В. – президент РРОО «Ассоциация средних медицинских работников» РО (ДАМС).
3. Закусилова Л.И. – главная медицинская сестра ГАУ РО «ОКДЦ»

СОДЕРЖАНИЕ

1. Спецификация Фонда оценочных средств
2. Паспорт практического задания «Перевод профессионального текста»
3. Паспорт практического задания «Задание по организации работы коллектива»
4. Паспорт практического задания инвариантной части практического задания II уровня
5. Паспорт практического задания вариативной части практического задания II уровня
6. Оценочные средства (демоверсии, включающие инструкции по выполнению)
7. Примерный оценочный лист (демоверсия)
8. Ведомость оценок результатов выполнения участником заданий I уровня
9. Ведомости оценок результатов выполнения участником практических заданий II уровня
10. Сводная ведомость оценок результатов выполнения участником заданий II уровня
11. Сводная ведомость оценок результатов выполнения участниками заданий олимпиады
12. Рекомендуемая литература

Спецификация Фонда оценочных средств

1. Назначение Фонда оценочных средств

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

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

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

1.2. На основе результатов оценки конкурсных заданий проводятся следующие основные процедуры в рамках Всероссийской олимпиады профессионального мастерства:

- процедура определения результатов участников, выявления победителя олимпиады (первое место) и призеров (второе и третье места);

2. Документы, определяющие содержание Фонда оценочных средств

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

- Федерального закона от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013г. № 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 2013г. № 1199 «Об утверждении перечня специальностей среднего профессионального образования»;

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

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 № 502 (ред. от 24.07.2015) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.06.2014 № 32766);

- Регламента организации и проведения Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования, утвержденного заместителем директора Департамента государственной политики в сфере профессионального образования и опережающей подготовки кадров Министерства просвещения Российской Федерации А.Н. Левченко 08 ноября 2019 г.

3. Подходы к отбору содержания, разработке структуры оценочных средств и процедуре применения

3.1. Программа конкурсных испытаний Олимпиады предусматривает для участников выполнение заданий двух уровней.

Задания I уровня формируются в соответствии с общими и профессиональными компетенциями по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело.

Задания II уровня формируются в соответствии с общими и профессиональными компетенциями по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело.

3.2. Содержание и уровень сложности предлагаемых участникам заданий соответствуют федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, учитывают основные положения соответствующих профессиональных стандартов, требования работодателей к специалистам 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 не менее чем по двум тематическим направлениям. Тематика, количество и формат вопросов по темам вариативной части тестового задания формируются на основе знаний по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Тематика и алгоритм формирования инвариантной и вариативной части задания «Тестирование» для участника регионального этапа Олимпиады представлены в таблице 1.

Таблица 1

Алгоритм формирования содержания задания «Тестирование»

№ п/п	Наименование темы вопросов	Кол-во вопросов	Формат вопросов			
			Выбор ответа	Открытая форма	Вопрос на соответствие	Вопрос на установление последовательности
	<i>Инвариантная часть тестового задания</i>					
1	Информационные технологии в профессиональной деятельности	4	1	1	1	1
2	Оборудование, материалы, инструменты	4	1	1	1	1
3	Системы качества, стандартизации и сертификации	4	1	1	1	1
4	Охрана труда, безопасность жизнедеятельности, безопасность окружающей среды	4	1	1	1	1
5	Экономика и правовое обеспечение профессиональной деятельности	4	1	1	1	1
	ИТОГО:	20	5	5	5	5
	<i>Вариативный раздел тестового задания</i>					
1	Общепрофессиональные дисциплины	10	2	2	3	3
2	Профессиональные модули	10	2	2	3	3

ИТОГО:	20	4	4	6	6
ИТОГО:	40	9	9	11	11

Вопрос 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.

Вопрос 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.

Вопрос 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 прикладных компьютерных программ, что обеспечивает возможность генерировать для каждого участника уникальную последовательность заданий, содержащую требуемое количество вопросов из каждого раздела и исключающую возможность повторения заданий

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

Банк тестовых заданий включает 295 вопросов (по инвариантной части и вариативной частям).

За выполнение тестовых заданий студент может получить максимально 10 баллов.

3.5. Практические задания I 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 на профессиональную тему;
- умений общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные темы;
- способность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности.

Задание «Перевод профессионального текста» включает выполнение следующих действий:

- 1) письменный перевод без словаря профессионально-ориентированного текста с иностранного языка на русский (1500-2000 п. зн.);
- 2) прослушивание иностранного текста с оценкой понимания его содержания (аудирование).

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

- умений организации производственной деятельности подразделения;
- умения ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий;

- способности работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
- способность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности.

Задание по организации работы коллектива включает 2 задачи:

- 1) Выполнение процедуры ухода во взаимодействии с коллегой или пациентом (родственниками пациента);
- 2) Объяснение родственнику пациента правил ухода за пациентом.

Задание предусматривает поиск решений и выполнение независимых сестринских вмешательств: простых медицинских услуг (по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования).

За выполнение практических задач студент может получить максимально 30 баллов («Перевод профессионального текста (сообщения)» – 10 баллов, задание 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 и профессиональных стандартов с применением практических навыков, заключающихся в выполнении работ по заданным параметрам с контролем соответствия результата существующим требованиям.

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

3.10. Инвариативная часть заданий II уровня формируется в соответствии с общими и профессиональными компетенциями специальностей УГС, умениями и практическим опытом, которые являются общими для всех специальностей, входящих в УГС.

В процессе выполнения задания участникам необходимо продемонстрировать поиск решений и выполнение независимых сестринских вмешательств: медицинских услуг – инвазивных вмешательств (по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств).

3.11. Вариативная часть задания II уровня формируется в соответствии со специфическими для каждой специальности, входящей в УГС профессиональными компетенциями, умениями и практическим опытом с учетом трудовых функций профессиональных стандартов.

Задача предусматривает выполнение одного из умений, включенных в программу ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях ФГОС СПО 34.02.01 Сестринское дело (утв. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. N 502).

4. Система оценивания выполнения заданий

4.1. Оценивание выполнения конкурсных заданий осуществляется на основе следующих принципов:

- соответствия содержания конкурсных заданий ФГОС СПО по специальности, учёта требований федерального законодательства; учёта 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 Олимпиады) 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:

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

- за выполнение заданий II уровня максимальная оценка – 70 баллов: общая часть задания – 35 баллов, вариативная часть задания – 35 баллов.

4.6. Оценка за задание «Тестирование» определяется простым 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 произведено верно для всех пар.

Таблица 2

Структура оценки за тестовое задание

№ п/п	Наименование темы вопросов	Кол-во вопросов	Количество баллов				
			Выбор ответа	Открытая форма	Вопрос на соответствие	Вопрос на установление последов.	Макс. балл
	<i>Инвариантная часть тестового задания</i>						
1	Информационные технологии в профессиональной деятельности	4	0,1	0,2	0,3	0,4	1
2	Оборудование, материалы, инструменты	4	0,1	0,2	0,3	0,4	1
3	Системы качества, стандартизации и сертификации	4	0,1	0,2	0,3	0,4	1

4	Охрана труда, безопасность жизнедеятельности, безопасность окружающей среды	4	0,1	0,2	0,3	0,4	1
5	Экономика и правовое обеспечение профессиональной деятельности	4	0,1	0,2	0,3	0,4	1
	ИТОГО:	20	0,5	1,0	1,5	2,0	5
<i>Вариативный раздел тестового задания</i>							
1	Общепрофессиональные дисциплины	10	0,2	0,3	0,5	1,0	2
2	Профессиональные модули	10	0,5	0,5	1,0	1,0	3
	ИТОГО:	20	0,7	0,8	1,5	2,0	5
	ИТОГО:	40	1,2	1,8	3,0	4,0	10

4.7. Оценивание выполнения практических конкурсных заданий 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 практические конкурсные задания I уровня: «Перевод профессионального текста (сообщения)» составляет 10 баллов.

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

- 1 задача – перевод текста – 5 баллов;
- 2 задача – выполнение задания на аудирование – 5 баллов.

Критерии оценки задач и количество баллов представлены в таблицах 3, 4.

Таблица 3

Критерии оценки 1 задачи «Перевод профессионального текста»

№	Критерии оценки	Количество баллов
1.	Качество письменной речи	0-3
2.	Грамотность	0-2

По критерию «Качество письменной речи» ставится:

3 балла:

- текст перевода полностью соответствует содержанию текста;
- полностью соответствует профессиональной стилистике и направленности текста;
- удовлетворяет общепринятым нормам русского языка, не имеет синтаксических конструкций языка оригинала и несвойственных русскому языку выражений и оборотов;
- все профессиональные термины переведены правильно;
- сохранена структура оригинального текста;
- перевод не требует редактирования.

2 балла:

- текст переведен практически полностью (более 90% от общего объема текста);
- понятна направленность текста;
- его общее содержание соответствует содержанию оригинального текста;
- в переводе присутствует 1-4 лексические ошибки;
- искажен перевод сложных слов, некоторых сложных устойчивых сочетаний;
- перевод соответствует профессиональной стилистике и направленности текста;
- перевод удовлетворяет общепринятым нормам русского языка, не имеет синтаксических конструкций языка оригинала и несвойственных русскому языку выражений и оборотов;
- присутствуют 1-2 ошибки в переводе профессиональных терминов;
- сохранена структура оригинального текста;
- перевод не требует редактирования.

1 балл:

- текст перевода лишь на 50% соответствует его основному содержанию: понятна направленность текста и общее его содержание;
- имеет пропуски;
- в переводе присутствуют более 5 лексических ошибок;
- имеет недостатки в стиле изложения, но передает основное содержание оригинала;
- перевод требует восполнения всех пропусков оригинала, устранение смысловых искажений, стилистической правки.

0 баллов:

- текст перевода не соответствует общепринятым нормам русского языка;
- имеет пропуски, грубые смысловые искажения;
- перевод требует восполнения всех пропусков оригинала и стилистической правки.

Таблица 4

Критерии оценки 2 задачи
«Перевод профессионального текста (сообщения)»
(ответы на вопросы, аудирование, выполнение действия)

№	Критерии оценки	Количество баллов
1.	Глубина понимания текста	0-4
2.	Независимость выполнения задания	0-1

По критерию «Аудирование» ставится:**5 баллов:**

- участник полностью понимает основное содержание диалога;
- умеет выделить отдельную, значимую информацию;
- догадывается о значении незнакомых слов по контексту;
- умеет использовать информацию для решения поставленной задачи;
- выбрал 5 правильных утверждений из 5.

4 балла:

- участник не полностью понимает основное содержание диалога;
- допускает определенные искажения значимой информации;
- в целом умеет использовать информацию для решения поставленной задачи;
- выбрал 4 правильных утверждений из 5.

3 балла:

- участник не полностью понимает основное содержание диалога;
- не может выделить отдельные факты;
- выбрал 3 правильных утверждений из 5.

2 балла:

- участник не полностью понимает основное содержание диалога;
- не может выделить отдельные факты;
- догадывается о значении незнакомых слов по контексту;
- выбрал 2 правильных утверждений из 5.

1 балл:

- участник не полностью понимает основное содержание диалога;
- не может выделить отдельные факты;
- выбрал 1 правильное утверждение из 5.

0 баллов:

- участник не может выделить отдельные факты из текста;
- не может догадаться о значении незнакомых слов по контексту;
- выполнить поставленные задание не может.

4.9. Максимальное количество баллов за выполнение задания по организации работы коллектива - 10 баллов.

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

- правильность соответствия информации действующим требованиям – **5 баллов.**
- использование эффективных коммуникативных технологий при взаимодействии с пациентом и его родственником – **5 баллов.**

4.10. Оценивание выполнения конкурсных заданий 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 условий выполнения задания;
- негрубые нарушения технологии выполнения работ;
- негрубые нарушения санитарных норм.

Значение штрафных целевых индикаторов уточнено по каждому конкретному заданию.

Критерии оценки выполнения профессионального задания представлены в соответствующих паспортах конкурсных заданий.

4.11. Максимальное количество баллов за конкурсные задания II уровня 70 баллов.

4.12. Максимальное количество баллов за выполнение инвариантной части практического задания II уровня – 35 баллов.

Оценивание выполнения данного задания осуществляется следующим образом:

- Подготовка к процедуре
- Выполнение процедуры
- Окончание процедуры.

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

4.13. Максимальное количество баллов за выполнение вариативной части практического задания II уровня – 35 баллов.

Выполнение заданий вариативной части II уровня профессионального комплексного Оценивание выполнения данного задания осуществляется следующим образом:

- Подготовка к процедуре
- Выполнение процедуры
- Окончание процедуры.

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 заданий I уровня:

тестовое задание – 1 час (астрономический);

перевод профессионального текста – 1 час (академический);

решение задачи по организации работы коллектива – 30 минут.

Рекомендуемое максимальное время для выполнения отдельных заданий II уровня:

Инвариантная часть заданий II уровня:

1) Первая задача – 30 минут.

2) Вторая задача – 10 минут.

Вариативная часть задания II уровня:

1) Первая задача – 15 минут.

2) Вторая задача – 15 минут.

6. Условия выполнения заданий. Оборудование

6.1. Для выполнения задания «Тестирование» необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие компьютерного класса, в котором размещаются персональные компьютеры, объединенные в локальную вычислительную сеть;
- 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 осуществлять воспроизведение звуковых файлов с равноудаленно расположенным звуковоспроизводящим устройством от каждого из конкурсантов.

Должна быть обеспечена возможность одновременного выполнения задания всеми участниками Олимпиады.

6.3. Для выполнения заданий по организации работы коллектива необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие необходимого технического оснащения.

6.4. Выполнение конкурсных заданий 2 уровня проводится на разных производственных площадках, используется специфическое оборудование. Требования к месту проведения, оборудованию и материалов указаны в паспорте задания.

7. Оценивание работы участника олимпиады в целом

7.1. Для осуществления учета полученных участниками Олимпиады оценок заполняются индивидуальные сводные 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 регионального этапа Всероссийской олимпиады 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 регионального этапа Всероссийской олимпиады. Участники, имеющие второй и третий результаты, являются призерами регионального этапа Всероссийской олимпиады.

Решение жюри оформляется протоколом.

**Паспорт практического задания
«Задание по организации работы коллектива»**

№ п/п	<i>Код, наименование УГС</i> 34.00.00 Сестринское дело
1	<p><i>Код, наименование специальности</i> 34.02.01. Сестринское дело; приказ об утверждении ФГОС СПО: приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 (ред. от 24.07.2015) 060501.01 Младшая медицинская сестра по уходу за больными; 02.08.2013г. № 694</p>
2	<p><i>Код, наименование общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО</i> 34.02.01. Сестринское дело; приказ об утверждении ФГОС СПО: приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 (ред. от 24.07.2015) ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих: 060501.01 Младшая медицинская сестра по уходу за больными; ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем. ОК 3. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы. ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами. ОК 8. Соблюдать правила охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности. ПК 1.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. ПК 1.2. Соблюдать принципы профессиональной этики. ПК 1.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. ПК 1.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода. ПК 1.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий. ПК 2.1. Обеспечивать инфекционную безопасность. ПК 2.2. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала. ПК 2.3. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения. ПК 2.5. Обеспечивать производственную санитарную и личную гигиену на рабочем месте.</p>
3	<p><i>Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС:</i> ПМ. 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах ПМ. 04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих. Младшая медицинская сестра по уходу за больными</p>
4	<p align="center"><i>Наименование задания</i> Организация производственной деятельности</p>

5	Задача	Критерии оценки	Максимальный балл/баллы
6	Поиск решений и выполнение независимых сестринских вмешательств: простых медицинских услуг.	Правильность выполнения алгоритма, эргономика – 5 баллов . Использование эффективных коммуникативных технологий при взаимодействии с пациентом и его родственником – 5 баллов .	10
7	Задача	Критерии оценки	Максимальный балл/баллы
8	Объяснить родственнику правила ухода за пациентом (по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода.	Правильность соответствия информации действующим требованиям – 5 баллов . Использование эффективных коммуникативных технологий при взаимодействии с пациентом и его родственником – 5 баллов . Алгоритм по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода.	10
9	Материально-техническое оснащение	Задание выполняется с участием двух статистов. Материально-техническое оснащение: 1) по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг.	

**Паспорт практического задания № 1
инвариантной части практического задания II уровня**

№ п/п	Код, наименование УГС 34.00.00 Сестринское дело
1	<p><i>Код, наименование специальности</i> 34.02.01. Сестринское дело; приказ об утверждении ФГОС СПО: приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 (ред. от 24.07.2015) 060501.01 Младшая медицинская сестра по уходу за больными; 02.08.2013г. № 694</p>
2	<p><i>Код, наименование общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО</i> 34.02.01. Сестринское дело; приказ об утверждении ФГОС СПО: приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 (ред. от 24.07.2015) ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих: 060501.01 Младшая медицинская сестра по уходу за больными; ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем. ОК 3. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы. ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами. ОК 8. Соблюдать правила охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности. ПК 1.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. ПК 1.2. Соблюдать принципы профессиональной этики. ПК 1.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. ПК 1.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода. ПК 1.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий. ПК 2.1. Обеспечивать инфекционную безопасность. ПК 2.2. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала. ПК 2.3. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения. ПК 2.5. Обеспечивать производственную санитарную и личную гигиену на рабочем месте.</p>
3	<p><i>Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС:</i> ПМ. 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах ПМ. 04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих. Младшая медицинская сестра по уходу за больными ОП. 09. Психология</p>

4	<i>Наименование задания</i> Поиск решений и выполнение независимых сестринских вмешательств		
5	Задача	Критерии оценки	Максимальный балл/баллы
6	Поиск решений и выполнение независимых сестринских вмешательств: простых медицинских услуг – манипуляций сестринского ухода (по ГОСТ Р 52623.3–2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода).	Подготовка к процедуре – 3 балла Выполнение процедуры – 10 баллов Окончание процедуры – 2 балла Алгоритм по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода	15
7	Материально-техническое оснащение	Материально-техническое оснащение: 1) по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода 2) Манекены и тренажеры в соответствии с таблицей 10	

**Паспорт практического задания № 2
инвариантной части практического задания II уровня**

№ п/п	<i>Код, наименование УГС</i> 34.00.00 Сестринское дело		
1	<i>Код, наименование специальности</i> 34.02.01. Сестринское дело; приказ об утверждении ФГОС СПО: приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 (ред. от 24.07.2015)		
2	<i>Код, наименование общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО</i> 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 выполнение и качество. ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.		
3	<i>Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС:</i> ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях		
4	<i>Наименование задания</i> Поиск решений и выполнение независимых сестринских вмешательств		
5	Задача	Критерии оценки	Максимальный балл/баллы
6	Выполнение одного из умений, включенных в программу ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях ФГОС СПО 34.02.01 Сестринское дело (утв. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. N 502): проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде.	Подготовка к оказанию помощи – 5 баллов. Выполнение неотложных мероприятий – 13 баллов. Контроль эффективности сердечно-легочной реанимации – 2 балла. Алгоритм по Рекомендациям по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации 2015 года (European Resuscitation Council)	20
7	Материально-техническое оснащение	Материально-техническое оснащение: 1) Манекены и тренажеры в соответствии с таблицей 10	

**Паспорт практического задания № 1
вариантной части практического задания II уровня**

№ п/п	Характеристики ФГОС СПО		
1	Код, наименование специальности 34.02.01. Сестринское дело; приказ об утверждении ФГОС СПО: приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 (ред. от 24.07.2015)		
2	Код, наименование вида профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС СПО Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.		
3	Код, наименование профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС 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 выполнение и качество. ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.		
4	Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов, профессионального модуля/модулей в соответствии с ФГОС СПО ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах		
Наименование задания			
Выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – инвазивных вмешательств			
5	Задача	Критерии оценки	Максимальный балл/баллы
6	выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – инвазивных вмешательств (по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств).	Подготовка к манипуляции – 5,5 баллов Выполнение манипуляции – 10 баллов Окончание манипуляции – 4,5 балла Алгоритм по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств	20
7	Материально-техническое	Материально-техническое оснащение: 1) по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии	

	оснащение	выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств. 2) Манекены и тренажеры в соответствии с таблицей 10.	
--	-----------	---	--

Паспорт практического задания № 2
вариантной части практического задания II уровня

№ п/п	Характеристики ФГОС СПО		
1	Код, наименование специальности 34.02.01. Сестринское дело; приказ об утверждении ФГОС СПО: приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 (ред. от 24.07.2015)		
2	Код, наименование вида профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС СПО Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.		
3	Код, наименование профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС 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 выполнение и качество. ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.		
4	Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов, профессионального модуля/модулей в соответствии с ФГОС СПО ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах		
Наименование задания			
Выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – инвазивных вмешательств			
5	Задача	Критерии оценки	Максимальный балл/баллы
6	выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – инвазивных вмешательств (по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств).	Подготовка к манипуляции – 4 балла Выполнение манипуляции – 10 баллов Окончание манипуляции – 1 балл Алгоритм по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств	15
7	Материально-техническое	Материально-техническое оснащение: 1) по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии	

	оснащение	выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств. 2) Манекены и тренажеры в соответствии с таблицей 10.	
--	-----------	--	--

Таблица 10

Предлагаемые манекены и тренажеры для выполнения практических заданий II уровня

№	Наименование модели
1	Манекен, обучающий уходу за пациентом I (с внутренностями)
2	Учебный манекен половины тела для сердечно-легочной реанимации
3	Фантом реанимационный
4	Фантом руки
5	Модель анатомической руки
6	Фантом таза (навыки постановки клизмы, внутримышечных инъекций, обработки стомы)
7	Фантом головы с пищеводом и желудком
8	Устройство для искусственной вентиляции легких методом рот-в-рот

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
Демоверсия задания I уровня
Задание «Тестирование»

Инвариантная часть тестового задания

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Выбор ответа (выберите один вариант правильного ответа):

1. Редактирование текста представляет собой:

- А) процесс внесения изменений в содержание текста;
- Б) процесс сохранения текста на диске в виде текстового файла;
- В) процесс передачи текстовой информации по компьютерной сети;
- Г) процесс считывания с внешнего запоминающего устройства ранее созданного текста.

2. База данных - это:

- А) совокупность программ для хранения и обработки больших массивов информации;
- Б) специальным образом организованная и хранящаяся на внешнем носителе совокупность взаимосвязанных данных о некотором объекте;
- В) интерфейс, поддерживающий наполнение и манипулирование данными;
- Г) определенная совокупность информации.

3. Антивирусные программы служат для:

- А) удаления вредоносной информации(лечения), сформированной программой-вирусом;
- Б) формирования сообщения о наличии вируса;
- В) помещения зараженного файла в карантин;
- Г) формирование ярлыка на рабочем столе.

4. Основными функциями текстовых редакторов являются:

- А) создание таблиц и выполнение расчетов по ним;
- Б) редактирование, форматирование, вывод текста на печать;
- В) разработка графических приложений;
- Г) разработка презентаций.

5. Программное или аппаратное обеспечение, которое препятствует несанкционированному доступу на компьютер:

- А) сервер;
- Б) браузер;
- В) брандмауэр;
- Г) архиватор.

6. WorldWideWeb – это служба Интернет, предназначенная для:

- А) поиска и просмотра гипертекстовых документов, включающих в себя графику, звук и видео;
- Б) передачи файлов;
- В) передачи электронных сообщений;
- Г) общения в реальном времени с помощью клавиатуры.

7. Заражение компьютерным вирусом может произойти в процессе:

- А) печати на принтере;
- Б) работы с файлами;
- В) форматирования диска;
- Г) выключения компьютера.

8. Ярлык на рабочем столе необходим для:

- А) закрытия программы;
- Б) для быстрого запуска программы;
- В) создания новой таблицы;
- Г) редактирования таблицы.

9. MICROSOFT EXCEL – это:

- А) сервисная программа;
- Б) текстовый редактор;
- В) графический редактор;
- Г) электронные таблицы.

10. Редактор PAINT создает файлы с расширением:

- А) bmp;
- Б) doc;
- В) txt;
- Г) exe.

Открытого типа (вставьте пропущенное слово или закончите предложение):

1. При наборе текста, пробел ставится _____ знака препинания.
2. Запись формулы в Excel начинается со знака _____.
3. Основными функциями текстовых редакторов являются _____.
4. Наименьший элемент растрового изображения _____.
5. Для кратковременного хранения информации на компьютере применяется _____ память.
6. Отрасль науки, изучающая структуру и общие свойства научной информации, а также вопросы, связанные с обработкой, сбором, хранением, поиском, распространением информации средствами вычислительной техники называется _____.
7. Взаимодействие между компьютером и человеком с помощью программ называется _____.
8. К основным устройствам компьютера относятся _____.
9. Имя файла отделяется от расширения _____.
10. В текстовом редакторе Word при нажатии клавиши HOME курсор перемещается в _____.
11. Корзина на рабочем столе предназначена для _____.
12. Формула в Excel начинается со знака _____.
13. Минимальным объектом в Excel является _____.
14. В Excel операция возведения в степень обозначается знаком _____.
15. Основным информационным процессом для коммуникативной технологии является _____ информации.

На правильную последовательность:

1. Установите последовательность при копировании текстового фрагмента в текстовом редакторе:
 - А) указание позиции, начиная с которой должен вставляться фрагмент;
 - Б) выделение копируемого фрагмента;
 - В) меню-Правка, копировать;
 - Г) меню-Правка, вставить

2. Установите последовательность (по возрастанию) единиц измерения информации:

- А) Зеттабайт;
- Б) Килобайт;
- В) Бит;
- Г) Эксабайт.

3. Установите последовательность (по возрастанию) единиц измерения информации:

- А) МБ;
- Б) Байт;
- В) КБ;
- Г) ГБ.

4. Установите последовательность действий при объединении ячеек в таблице MS WORD:

- А) Выполнить команду: ТАБЛИЦА → Объединить ячейки.
- Б) Выделенные ячейки будут объединены.
- В) Выделить ячейки, которые необходимо объединить.
- Г) Вставить таблицу в документ.

5. Установите последовательность действий при вставке символов в текстовый документ MS WORD:

- А) Щелкнуть на кнопке «ВСТАВИТЬ».
- Б) В открывшемся окне выбрать символ, который необходимо вставить.
- В) Установить текстовый курсор в то место куда необходимо поместить символ.
- Г) Выполнить команду ВСТАВКА→СИМВОЛ.
- Д) Создать текстовый документ в MS WORDe.

6. Установите последовательность действий при вставке функции в MS EXCEL:

- А) В открывшемся окне «Мастера функций» выбрать категорию и название функции.
- Б) Щелкнуть на кнопке «ГОТОВО», и функция будет вставлена.
- В) Щелкнуть на кнопке «ДАЛЕЕ» и в открывшемся окне ввести аргументы функции.
- Г) Выполнить команду ВСТАВКА→ФУНКЦИЯ.
- Д) Установить курсор мыши на ячейку, куда необходимо вставить функцию.

7. Установите последовательность действий при вставке диаграммы в MS EXCEL:

- А) Выполнить команду Вставка→Диаграмма.
- Б) В следующих окнах Мастера диаграмм указать необходимые параметры диаграммы. Щелкнуть на кнопке «Готово».
- В) Выделить диапазон ячеек, необходимый для вставки диаграммы.
- Г) Ввести данные в таблицу.
- Д) В открывшемся окне Мастера диаграмм выбрать тип и вид диаграммы. Щелкнуть на кнопке «Далее».

8. Установить последовательность действий при фильтрации данных в MS EXCEL:

- А) Открыть доступ к списку фильтрации.
- Б) Указать необходимые параметры фильтрации. Записи неудовлетворяющие условию фильтрации, не отображаются.
- В) Выделить диапазон ячеек, необходимый для фильтрации данных.
- Г) Ввести данные в таблицу.
- Д) Выполнить команду ДАННЫЕ→ФИЛЬТР→ АВТОФИЛЬТР.

На соответствие

1. Установите соответствие логотипа для всех 4 вариантов изображений:

Логотип	Вариант изображения
1. C:\	А. Полный путь к файлу
2. DELO	Б. Каталог
3. rabota.txt	В. Диск
4. C:\DELO\rabota.txt	Г. Файл

2. Установите соответствие между кнопками панелей инструментов программы MS Word и их назначением:

Кнопки	Назначение
1. 	А. Курсив
2. 	Б. Непечатаемые символы
3. 	В. Отменить действие
4. 	Г. Маркированный список

3. Установите соответствие между расширением файла и программой:

Расширение файла	Программа
1. .doc	А. POWER POINT
2. .xls	Б. PAINT
3. .ppt	В. WORD
4. .bmp	Г. EXCEL

4. Установите соответствие между названием программы и ее назначением:

Назначение программы	Программа
1. Текстовый редактор	А. MICROSOFT WINDOWS
2. Графический редактор	Б. MICROSOFT WORD
3. Электронные таблицы	В. MICROSOFT PAINT
4. Операционная система	Г. MICROSOFT EXCEL

5. Установите соответствие между файлом и его расширением:

Файл	Расширение
1. Текстовый файл	А. .sys
2. Графический файл	Б. .doc
3. Системный файл	В. .xls
4. Файл, содержащий электронную таблицу	Г. .bmp

6. Установите соответствие между программами и их значением:

Значение	Программа
1. Прикладные программы	А. Касперский, Doctor Web
2. Операционные системы	Б. Драйвера, архиваторы
3. Системное программное обеспечение	В. WINDOWS, MS DOS
4. Антивирусные программы	Г. WORD, EXCEL

7. Установите соответствие между значениями клавиш:

Значение	Клавиша
1. Перемещение в конец строки	А. CAPS LOCK
2. Удаление символа	Б. END
3. Перемещение в начало строки	В. DELETE

4. Фиксация прописных букв	Г. HOME
----------------------------	---------

8. Установите соответствие между назначением команд:

Назначение	Команда
1. Поиск файлов и папок в ОС WINDOWS	А. DELETE
2. Создать папку в ОС WINDOWS	Б. Проводник
3. Копирование файлов в ОС WINDOWS	В. Файл/Создать
4. Удаление папок и файлов в ОС WINDOWS	Г. Пуск/Найти

ОБОРУДОВАНИЕ, МАТЕРИАЛЫ, ИНСТРУМЕНТЫ

Выбор ответа (выберите один вариант правильного ответа)

1. Оборудование для перемещения пациента в кровати:

- | | |
|------------|---------------------|
| А. Ходунки | Б. Скользящие доски |
| В. Валики | Г. Поручни |

2. Оборудование для перемещения пациента из положения сидя в положение стоя:

- | | |
|-------------------|------------------------|
| А. Ходунки | Б. Скользящие доски |
| В. Опорные перила | Г. Скользящие простыни |

3. Срок сохранения стерильности изделий в комбинированных пакетах, запаянных на термосварочном аппарате:

- | | |
|--------------|---------------|
| А. 4-6 часов | Б. 3 суток |
| В. 20 суток | Г. 12 месяцев |

4. Вид низкотемпературной стерилизации:

- | | |
|---------------|-------------------|
| А. Плазменная | Б. Паровая |
| В. Воздушная | Г. Гласперленовая |

5. Глубина введения катетера Фолея женщинам при пролонгированном дренировании мочевого пузыря, смю:

- | | | | |
|----------|----------|--------|--------|
| А. 20-25 | Б. 10-15 | В. 6-8 | Г. 3-6 |
|----------|----------|--------|--------|

6. Максимальная температура воды в грелке, °С:

- | | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| А. 37 | Б. 45 | В. 55 | Г. 70 |
|-------|-------|-------|-------|

7. Показание для применения согревающего компресса:

- А. Острый аппендицит
- Б. Внутреннее кровотечение
- В. Первые часы травмы
- Г. Постинъекционный инфильтрат

8. Показание для локального применения пузыря со льдом:

- | | |
|----------------------------|--------------|
| А. Приступ почечной колики | Б. Артрит |
| В. Постоперационный период | Г. Пневмония |

9. Противопоказание к постановке очистительной клизмы:

- А. Предоперационный период
- Б. Предродовой период
- В. Подготовка пациента к диагностическим процедурам
- Г. Ранний постоперационный период на органах пищеварения

10. Носовую канюлю при оксигенотерапии сестра присоединяет к:

- А. Дозиметру
- Б. Тонометру
- В. Мешку Амбу
- Г. Кислородной подушке

11. Оборудование для проведения химической стерилизации – стерилизатор:

- А. Воздушный
- Б. Гласперленовый
- В. Плазменный
- Г. Паровой

12. Эргономические приспособления для перемещения пациента с кровати на каталку:

- А. Ходунки
- Б. Вращающиеся диски
- В. Веревоочные лестницы
- Г. Слайдеры

13. Оборудование для перемещения тяжелобольного пациента в кровати:

- А. Ходунки
- Б. Упоры
- В. Валики
- Г. Клеенки

Открытого типа (вставьте пропущенное слово или закончите предложение):

1. Стерильность изделий на стерильном лотке сохраняется в течение ____ часов.
2. Щадящую транспортировку тяжелобольных проводят на _____.
3. Скорость подачи кислорода плановым больным через носовой катетер ____ - ____ л/мин.
4. Смену постельного белья всем пациентам в лечебном отделении сестра проводит 1 раз в _____.
5. Катетер Фолея мужчине вводят на глубину _____ - _____ см.
6. Кормление тяжелобольного пациента через назогастральный зонд осуществляют с помощью шприца _____.
7. Температурный режим сушки мединструментария в сушильном шкафу перед стерилизацией – ____°С до исчезновения видимой влаги.
8. Новые стерилизационные коробки подлежат обязательной первичной химической _____.
9. Использование кварцевой установки – метод дезинфекции _____.
10. Назначение кружки _____ – очищение кишечника.
11. Система для взятия крови вакуумным способом включает компоненты: вакуумная пробирка, двусторонняя игла, _____.
12. Рентгеновский аппарат используют при _____ толстого кишечника.

На правильную последовательность:

1. Установите порядок функциональных слоев при наложении согревающего компресса на руку пациента:
 - А. Согревающий
 - Б. Изолирующий
 - В. Лечебный
 - Г. Фиксирующий

2. Установите правильную последовательность эндоскопического исследования по ходу желудочно-кишечного тракта:
 - А. Эзофагоскопия
 - Б. Колоноскопия
 - В. Ректороманоскопия
 - Г. Фиброгастродуоденоскопия

3. Установите правильный порядок действий окончания процедуры простой медицинской услуги «Внутривенное введение лекарственных препаратов»:
 - А. Обработать руки гигиеническим способом, осушить
 - Б. Уточнить у пациента его самочувствие
 - В. Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал; снять перчатки, поместить в емкость для дезинфекции
 - Г. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в меддокументацию

4. Установите правильную последовательность инъекций в зависимости от глубины введения иглы, начиная с самой поверхностной инъекции:
 - А. Подкожная
 - Б. Внутримышечная
 - В. Внутривенная
 - Г. Внутрикожная

5. Установите правильную последовательность действий при перемещении пациента из положения сидя на кровати на кресло-каталку:
 - А. Удерживая пациента, поставить его на ноги и повернуться с ним к креслу-каталке
 - Б. Поставить кресло-каталку на тормозе рядом с кроватью
 - В. Фиксировать руки пациента на подлокотниках, усадить комфортно
 - Г. Опустить пациента на кресло-каталку

6. Установите правильную последовательность действий при перемещении пациента с кровати на каталку:
 - А. Подвести руки под тело пациента и прижать его к себе
 - Б. Поднять пациента, повернуться с ним и переложить его на каталку
 - В. Полуприсесть, выставив одну ногу вперед
 - Г. Встать ближе к кровати

7. Установите правильную последовательность этапов действий медицинской сестры при подготовке инструментов многократного применения к паровой стерилизации:
 - А. Постановка азопирамовой пробы
 - Б. Проведение предстерилизационной очистки инструментов
 - В. Закладка инструментов в паровой стерилизатор
 - Г. Укладка инструментов в упаковочный материал

8. Установите правильную последовательность эндоскопического исследования по ходу желудочно-кишечного тракта:

- А. Фиброгастродуоденоскопия
- Б. Колоноскопия
- В. Эзофагоскопия
- Г. Ректороманоскопия

На соответствие

1. Установите соответствие между процедурой и показанием к применению простейшей физиопроцедуры:

Процедура	Показания
1. Применение грелки	А. Внутреннее кровотечение
2. Подача пузыря со льдом	Б. Состояние озноба
3. Использование примочки	В. Укусы насекомых
4. Постановка согревающего компресса	Г. Воспалительные процессы в суставах

2. Установите соответствие между процедурой и противопоказанием к применению простейшей физиопроцедуры:

Процедура	Противопоказания
1. Применение грелки	А. Вторые сутки после травмы
2. Подача пузыря со льдом	Б. Высокая температура
3. Использование примочки	В. Заболевания кожи
4. Использование банок	Г. Истощение

3. Установите соответствие между видом клизмы и показаниями к постановке клизмы:

Вид клизмы	Показания
1. Сифонная	А. Подготовка к диагностическим исследованиям
2. Очистительная	Б. Лечение кишечной непроходимости
3. Масляная	В. Атонический запор
4. Гипертоническая	Г. Спастический запор

4. Установите соответствие между функциональным слоем согревающего компресса и его функцией:

Слой компресса	Функция
1. Первый на кожу	А. Согревающий
2. Второй	Б. Изолирующий
3. Третий	В. Лечебный
4. Четвёртый	Г. Фиксирующий

5. Установите соответствие между видом и методом инструментального исследования:

Вид исследования	Метод исследования
1. Колоноскопия	А. Эндоскопическое исследование мочевого пузыря
2. Лапароскопия	Б. Эндоскопическое исследование толстого кишечника
3. Ирригоскопия	В. Рентгенологическое исследование толстого кишечника
4. Цистоскопия	Г. Эндоскопическое исследование органов брюшной полости

6. Установите соответствие между эргономическим приспособлением и его назначением:

Эргономическое приспособление	Назначение приспособления
-------------------------------	---------------------------

- В. Использование термовременного индикатора
- Г. Смывы с различных поверхностей с последующим посевом на питательные среды

5. Способ обработки рук медицинского персонала перед измерением АД :
- А. Профилактический
 - Б. Хирургический
 - В. Гигиенический
 - Г. Медицинский
6. Изделия медназначения, не содержащие жизнеспособных микроорганизмов и спор:
- А. Чистые
 - Б. Продезинфицированные
 - В. Стерильные
 - Г. Обсемененные
7. Оценка качества предстерилизационной очистки:
- А. Применение химического индикатора
 - Б. Постановка азопирамовой пробы
 - В. Использование кожного антисептика
 - Г. Посев на питательные среды
8. Медсестра использует обладающий спороцидной активностью дезинфектант для:
- А. Дезинфекции и стерилизации
 - Б. Механической очистки
 - В. Предварительной очистки
 - Г. Предстерилизационной очистки
9. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией:
- А. Ополаскивают стерильной водой
 - Б. Промывают дистиллированной водой
 - В. Дезинфицируют
 - Г. Стерилизуют
10. Режим замены защитной маски при работе с пациентами:
- А. После каждого пациента
 - Б. Через каждый час
 - В. Через каждые 2 часа
 - Г. Ежедневно
11. Температурный режим сушки мединструментария в сушильном шкафу на этапе предстерилизационной очистки, в °С:
- А. 180 °С
 - Б. 132 °С
 - В. 80 °С
 - Г. 60 °С
12. Контроль качества стерилизации:
- А. Постановка азопирамовой пробы
 - Б. Применение кожного антисептика
 - В. Постановка фенофталеиновой пробы
 - Г. Использование химического индикатора
13. Количество инструментов для контроля качества предстерилизационной очистки в ЦСО:
- А. 1 единица каждого наименования изделий
 - Б. 1 % от каждого наименования изделий
 - В. 3% от обработанной партии

Г. 5% от каждого наименования изделий

Открытого типа (вставьте пропущенное слово или закончите предложение):

1. Проветривание палаты – метод дезинфекции _____.
2. Процесс удаления или уничтожения микробов с целью обеззараживания и защиты – _____.
3. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор – _____.
4. Срок стерильности перевязочного материала в невскрытой стерилизационной коробке (КС) _____ суток.
5. Опасные медицинские отходы – класс _____.
6. Салфетки в стерилизационных коробках после вскрытия считают стерильными в течение _____ часов.
7. Режим смены защитной маски при работе с пациентом – через каждые _____ часа.
8. Для контроля качества предстерилизационной очистки отбирают _____ % от каждого наименования изделий.
9. Выделяют _____ группы здоровья взрослого населения;
10. Класс опасности медицинских отходов материалов после контакта с инфицированным больным – _____.
11. Перевязочный материал во вскрытой стерилизационной коробке считают стерильным в течение _____ часов.
12. Текущую уборку палат в ЛПО проводят не менее _____ раз в сутки.
13. Медицинский инструмент стерилизуют в сухожаровом шкафу при температуре 180⁰С в течение _____ минут.

На правильную последовательность:

1. Установите правильную последовательность этапов обработки изделий медназначения многократного применения:
 - А. Стерилизация
 - Б. Дезинфекция
 - В. Очистка
 - Г. Предстерилизационная очистка
2. Установите правильную последовательность этапов обеззараживания биологически загрязненного медицинскрумента:
 - А. Промывание проточной водой
 - Б. Предварительная очистка
 - В. Предварительная дезинфекция
 - Г. Сушка инструмента
3. Установите правильную последовательность категорий опасности медицинских отходов по степени повышения:
 - А. Д
 - Б. А
 - В. Б
 - Г. В
4. Установите правильную последовательность мытья рук мылом при гигиенической обработке:
 - А. Намочить руки водой и обильно намылить

- Б. Обработать межпальцевые промежутки и ногтевые ложа
- В. Провести трение больших пальцев и ладонной поверхности
- Г. Обработать ладони и тыльную поверхность кистей

5. Установите правильную последовательность этапов проведения ручной предстерилизационной очистки:

- А. Механическая очистка, промывание под проточной водой
- Б. Сушка горячим воздухом
- В. Погружение инструмента в дезинфекционно-моющий раствор
- Г. Ополаскивание дистиллированной водой

6. Установите правильную последовательность этапов подготовки бикса к стерилизации:

- А. уложить салфетку на дно и края бикса.
- Б. уложить в бикс белье и ли перевязочный материал.
- В. поместить в бикс индикаторы стерильности.
- Г. обработать бикс дезинфицирующим раствором.
- Д. отправить бикс в ЦСО.
- Е. прикрепить маркировку.

7. Установите правильную последовательность действий медсестры после проведения термометрии:

- А. Выдержать экспозиционное время дезинфекции
- Б. Погрузить термометр в раствор дезинфектанта
- В. Извлечь термометр из раствора и промыть его под проточной водой
- Г. Высушить термометр

8. Установите правильную последовательность действий медсестры при аварийной ситуации в случае пореза или укола:

- А. Вымыть руки с мылом под проточной водой
- Б. Обработать руки 70% этиловым спиртом
- В. Смазать ранку 5% спиртовым раствором йода
- Г. Немедленно снять перчатки

9. Установите правильную последовательность этапов обработки изделий медицинского назначения многократного применения:

- А. Предстерилизационная очистка
- Б. Первичная очистка
- В. Стерилизация
- Г. Дезинфекция

10. Установите правильную последовательность категорий опасности медицинских отходов по степени повышения:

- А. А
- Б. Б
- В. В
- Г. Г

На соответствие:

1. Установите соответствие между методом и способом дезинфекции:

Метод дезинфекции	Способ дезинфекции
1. Механический	А. Текущая уборка процедурного кабинета

2. Физический	Б. Мытьё рук мылом
3. Химический	В. Кварцевание палаты
4. Комбинированный	Г. Погружение медицинstrumenta в дезинфектант

2. Установите соответствие между структурной единицей стационара и графиком проведения влажной уборки:

Структурная единица	График влажной уборки
1. Процедурный кабинет – генеральная уборка	А. 1 раз в месяц
2. перевязочный кабинет – текущая уборка	Б. 1 раз в неделю
3. Палата – генеральная уборка	В. 2 раза в день
4. Вспомогательные помещения – генеральная уборка	Г. 1 раз в 10-15 дней

3. Установите соответствие между классом и категорией опасности медицинских отходов:

Класс	Категория опасности
1. А	А. Опасные
2. Б	Б. Неопасные
3. В	В. Близкие к промышленным
4. Г	Г. Чрезвычайно опасные

4. Установите соответствие между изделием медназначения и способом его обработки после использования:

Изделие медназначения	Способ обработки
1. Медицинstrument многоцветного пользования биологически загрязненный	А. Погружение в дезинфектант с последующей утилизацией
2. Газоотводная трубка	Б. Протирание с использованием раствора дезинфектанта
3. Пузырь для льда	В. Предварительная очистка с последующим погружением в раствор дезинфектанта
4. Термометр	Г. Погружение в раствор дезинфектанта с последующим промыванием водой

5. Установите соответствие между фактором риска и агентом больничной среды:

Фактор риска	Агент
1. Физический	А. Химический
2. Психологический	Б. Микробный
3. Инфекционный	В. Травмирующий
4. Токсический	Г. Эмоциональный

6. Установите соответствие между элементом цепочки инфекции и воздействием на разные звенья эпидемического процесса:

Элемент цепочки инфекции	Воздействие
1. Больной человек	А. Прервать
2. Пути и факторы передачи	Б. Защитить
3. Макроорганизм	В. Выявить
4. Вирусноситель	Г. Изолировать

7. Установите соответствие между путем внутренней инфекции и фактором её передачи:

Путь	Фактор передачи
1. Гематогенный	А. Лимфатические капилляры
2. Контактный	Б. Кровеносные сосуды

3. Лимфогенный	В. Не возможен
4. Аэрозольный	Г. Окружающие ткани

8. Установите соответствие между термином и свойством агента физической и химической природы:

Термин	Свойство агента
1. Бактерицидность	А. Вызывать гибель вирусов
2. Фунгицидность	Б. Останавливать рост и деление грибов
3. Спороцидность	В. Вызывать гибель бактерий
4. Вирулицидность	Г. Инактивировать споры бактерий

9. Установите соответствие между видом упаковочного материала и сроком сохранения стерильности изделий:

Вид упаковочного материала	Срок сохранения стерильности
1. Пакет комбинированный (бумага + пленка) – при термосваривании	А. 3 суток
2. Крафт-пакет несамоклеящийся	Б. 20 суток
3. Крафт-пакет самоклеящийся	В. 1 год
4. Пакет термосвариваемый комбинированный (бумага + пленка) – при радиационной стерилизации	Г. 3 года

10. Установите соответствие между сроками сохранения стерильности и способами сохранения стерильности изделий:

Срок сохранения стерильности	Способ сохранения стерильности
1. 20 суток	А. В стерилизационной коробке КС
2. 72 часа	Б. Во вскрытой стерилизационной коробке
3. 6 часов	В. В стерилизационной коробке КФ
4. 2 часа	Г. На стерильном лотке

11. Установите соответствие между фактором воздействия и видом стерилизации:

Фактор воздействия	Вид стерилизация
1. Водяной насыщенный пар под избыточным давлением	А. Плазменная стерилизация
2. Сухой горячий воздух	Б. Воздушная стерилизация
3. Пары водного раствора пероксида водорода и низкотемпературная плазма	В. Паровая стерилизация
4. Гамма-лучи	Г. Радиационная

12. Установите соответствие между изделием медицинского назначения и видом проведения стерилизации:

ИМН	Вид стерилизации
1. перевязочный материал в стерилизационной коробке	А. Химическая в стерилизующем растворе
2. Шприцы в упаковке	Б. Воздушная стерилизация
3. Эндоскопы	В. Радиационная
4. Медицинский инструмент многократного пользования в открытом виде	Г. Паровая стерилизация

13. Установите соответствие между термином и определением:

Термин	Определение
1. Санитарно-эпидемиологический режим	А. Мероприятия, направленные на уничтожение микробов в ране, другом патологическом образовании или организме в целом
2. Антисептика	Б. Мероприятия, направленные на предупреждение внедрения возбудителей инфекции в рану, ткани, органы
3. Деконтаминация	В. Мероприятия, осуществляемые в больнице с целью предупреждения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, и создания оптимальных гигиенических условий для пребывания больных
4. Асептика	Г. Процесс удаления или уничтожения микроорганизмов с целью обеззараживания и защиты

14. Установите соответствие между зоной помещения ЦСО и ее назначением:

Зона	Назначение
1. Грязная	А. Упаковка, комплектация, загрузка в стерилизаторы
2. Чистая	Б. Складирование стерильных материалов, экспедиция
3. Рабочая	В. Прием изделий медицинского назначения
4. Стерильная	Г. Отсутствует

15. Установите соответствие между изделием медицинского назначения и способом его обработки после использования:

Изделие медназначения	Способ обработки
1. Уретральный катетер	А. Погружение в раствор дезинфектанта с последующим промыванием водой
2. Грелка	Б. Предварительная очистка с последующим погружением в раствор дезинфектанта
3. Термометр	В. Протирание салфеткой, смоченной дезинфектантом
4. Мединструмент многократного пользования биологически загрязненный	Г. Погружение в дезинфектант с последующей утилизацией

16. Установите соответствие между сроком и способом сохранения стерильности медицинских изделий:

Срок сохранения стерильности	Способ сохранения стерильности
1. 20 суток	А. В стерилизационной коробке КС
2. 72 часа	Б. Во вскрытой стерилизационной коробке КС
3. 6 часов	В. В стерилизационной коробке с фильтром КФ
4. 2 часа	Г. На стерильном лотке

ОХРАНА ТРУДА, БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, БЕЗОПАСНОСТЬ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

Выбор ответа (выберите один вариант правильного ответа):

1. В зоне химического заражения при выбросе хлора необходимо защищать органы дыхания, предварительно пропитав ватно-марлевую повязку 2% раствором:

- А. марганца
- Б. лимонной кислоты
- В. питьевой соды
- Г. йода

2. Комплект индивидуальных дозиметров, имеющий 50 дозиметров и зарядное устройство:

- А. ДП – 24
- Б. ДП – 22В
- В. ИД – 11
- Г. ИД - 1

3. Промышленные средства защиты органов дыхания:

- А. ватно-марлевые повязки
- Б. противопылевые тканевые маски
- В. защитные комплекты
- Г. противогазы

4. Огнетушители, применяемые для тушения электроустановок и приборов, находящихся под током:

- А. жидкостные
- Б. пенные
- В. порошковые
- Г. углекислотные

5. Мощность дозы облучения (уровень радиации) измеряют в:

- А. Паскалях
- Б. Ньютонах
- В. Рентгенах
- Г. Рентген в час

6. Массовое распространение одноименных инфекционных заболеваний среди растений, связанных с общим источником инфекции:

- А. эпизоотия
- Б. эпифитотия
- В. эпидемия
- Г. пандемия

Открытого типа (вставьте пропущенное слово или закончите предложение):

1. Сплошной пожар с восходящим потоком продуктов сгорания и притоком свежего воздуха со скоростью не менее 50 км/ч называется _____.
2. Внезапное или быстрое нарушение дыхания, вплоть до остановки в результате спазма голосовой щели, утопление и т.п. –это _____.
3. Катастрофой называется чрезвычайное событие, связанное с гибелью или поражением более _____ человек.
- 4.Кандидатами для зачисления курсантами в ВУЗы могут быть граждане РФ до достижения _____ лет.
5. _____ - это процесс, явление, объект, антропогенное воздействие или их комбинация, угрожающие жизни и здоровью человека.

На правильную последовательность:

1. Установите последовательность этапов ИВЛ пострадавшему от утопления при остановке дыхания:
 - А. максимально запрокинуть назад голову пострадавшего
 - Б. зажать рукой нос пострадавшего

- В. произвести вдувание воздуха в рот пострадавшему
Г. очистить полость рта пострадавшего от ила и песка
2. Установите последовательность действий по сигналу “Внимание всем!”:
А. быстро направиться в убежище
Б. надеть средства индивидуальной защиты, покинуть помещение
В. выйти на улицу
Г. включить радио и телевизор и прослушать информацию органов управления ГО и ЧС
3. Установите последовательность оказания первой помощи в очаге химической аварии:
А. обработать кожу жидкостью из индивидуального противохимического пакета (ИПП)
Б. эвакуировать из зоны поражения
В. Защитить органы дыхания и кожу с помощью средств индивидуальной защиты
Г. ввести антидот (из индивидуальной аптечки АИ)
4. Установите последовательность действий при проведении террористического акта:
А. спасение пострадавших, оказание первой помощи
Б. организация встречи представителей ФСБ, УВД, ГОЧС, скорой помощи
В. проинформировать дежурные службы ФСБ, УВД, ГОЧС
Г. не допускать посторонних к месту ЧС
5. Установите последовательность действий при нахождении вне убежища в момент ядерного взрыва:
А. открытые участки тела закрыть какой-либо тканью
Б. закрыть глаза
В. быстро лечь на землю лицом вниз, используя для защиты низкие каменные ограды или канавы
Г. когда пройдет ударная волна, встать и надеть средства индивидуальной защиты, а при их отсутствии закрыть рот и нос любой повязкой и отряхнуть одежду от пыли
6. Установите последовательность применения противоболевого средства в шприц-тюбике:
А. снять колпачок с иглы, удерживая ее вверх
Б. взять большим и указательным пальцами одной руки за ребристый ободок, а другой за корпус тюбика и энергичным вращательным движением повернуть его до упора по ходу часовой стрелки, тем самым проколоть внутреннюю мембрану тюбика
В. ввести иглу резким колющим движением на всю длину в мягкие ткани и выдавить все содержимое шприца
Г. извлечь иглу не разжимая пальцев
7. Установите последовательность оказания первой помощи при клинической смерти:
А. пострадавшего положить на спину, на твердую поверхность
Б. если дыхание слабое или отсутствует - провести искусственную вентиляцию легких
В. ликвидировать закупорку верхних дыхательных путей
Г. при отсутствии сердцебиения провести непрямой массаж сердца
8. Установите последовательность действий при укусе животного:
А. наложить стерильную повязку
Б. доставить в лечебное учреждение
В. промыть рану водой с мылом
Г. смазать кожу вокруг раны настойкой йода

На соответствие

1. Установите соответствие между категориями годности к военной службе:

Степень годности	Категории
1. Временно не годен	А. Категория Б
2. Ограниченно годен	Б. Категория В
3. Не годен	В. Категория Г
4. Годен с незначительным ограничением	Г. Категория Д

2. Установите соответствие войск между министерствам и ведомствам:

Министерства, ведомства	Войска
1. Министерство обороны	А. войска ГО
2. МЧС	Б. Росгвардия
3. ФСБ	В. ВКС
4. МВД	Г. погранвойска

3. Установите соответствие препаратов в аптечке-АИ - фармакологическому эффекту:

Препарат	Фармакологический эффект
1. Промедол	А. Антидот при отравлении ФОВ
2. Тарен	Б. Для лечения бактериальной инфекции
3. Сульфадиметоксин	В. Обезболивающее средство
4. Цистамин	Г. Противорвотное средство при лучевой болезни
5. Этаперазин	Д. Радиозащитное средство

4. Установите соответствие по принципу индивидуальное средство защиты – предназначение:

Индивидуальное средство защиты	Предназначение
1. Пакет перевязочный индивидуальный	А. Временная остановка кровотечения
2. Жгут кровоостанавливающий	Б. Удаление отравляющих веществ
3. Пакет противохимический ИПП -8	В. Остановка массивного кровотечения
4. Противогаз изолирующий	Г. Защита органов дыхания от отравляющих веществ, бактериальных средств и радиоактивной пыли
5. Противогаз фильтрующий	Д. Защита дыхания от любой примеси, в т.ч угарного газа

5. Установите соответствие по принципу оружие массового поражения - поражающий фактор:

Оружие массового поражения	Поражающий фактор
1. Ядерное оружие	А. Патогенные микроорганизмы и токсины
2. Химическое	Б. Воздействие на природные ресурсы, погоду, климат
3. Биологическое	В. Радиоактивное излучение, радиоактивное загрязнение
4. Климатическое	Г. Токсические химические вещества и токсины

6. Установите соответствие рода войск ВС их предназначению:

Род войск ВС	Предназначение
1. Мотострелковые войска	А. Решение в бою наиболее важных задач
2. Танковые войска	Б. Инженерное оборудование на поле боя
3. Ракетные войска и артиллерия	В. Развёртывание системы связи и обеспечение управления войсками
4. Инженерные войска	Г. Огневое и ядерное поражение противника
5. Войска связи	Д. Ведение боевых действий на суше как самостоятельно, так и совместно с другими

7. Установите соответствие оснащения вида войск техникой и вооружением:

Вид войск	Техника и вооружение
1. Мотострелковые войска	А. Ствольная и реактивная артиллерия
2. Танковые войска	Б. Боевые машины пехоты и бронетранспортеры
3. Ракетные войска и артиллерия	В. Постановщики мин, машины заграждения, бульдозеры
4. Инженерные войска	Г. Радиорелейные станции, радиостанции, станции спутниковой связи
5. Войска связи	Д. Танки, гусеничные тягачи

8. Установите соответствие степени ожога глубине поражения тканей:

Степень ожога	Глубина поражения тканей
1. I степень	А. Обугливание тканей до костей
2. II степень	Б. Некроз - омертвление всех слоев кожи
3. III степень	В. Отслоение эпидермиса с образованием пузырей
4. IV степень	Г. Поврежден верхний эпидермис

ЭКОНОМИКА И ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Выбор ответа (выберите один вариант правильного ответа):

1. Форма статистической карты стационарного больного:

- А. 003/у
- Б. 066/у
- В. 001/у
- Г. 004/у

2. Продолжительность рабочего времени для медицинских работников:

- А. 40 часов в неделю
- Б. не более 39 часов в неделю
- В. 36 часов в неделю
- Г. 38 часов в неделю

3. Ежегодный оплачиваемый отпуск работникам в возрасте до 18 лет предоставляется продолжительностью:

- А. 28 рабочих дней;
- Б. 28 календарных дней;
- В. 31 календарный день;
- Г. 24 рабочих дней.

4. Замена ежегодного оплачиваемого трудового отпуска денежной компенсацией:

- А. разрешается
- Б. не разрешается
- В. разрешается частично
- Г. все ответы верны

5. Лицо, незаконно занимающиеся медицинской и фармацевтической деятельностью, несет ответственность:

- А. административную
- Б. уголовную
- В. дисциплинарную

Г. гражданскую

6. В обязанность медицинских работников входит:

- А. оказание медицинской помощи в соответствии со своей квалификацией
- Б. соблюдение врачебной тайны
- В. назначение лекарственных препаратов
- Г. все ответы верны

7. За незаконную выдачу или подделку рецептов на психотропные вещества медработники несут ответственность:

- А. дисциплинарную
- Б. административную
- В. уголовную
- Г. гражданскую

8. Право граждан РФ на охрану здоровья гарантируется:

- А. Конституцией РФ
- Б. Трудовым кодексом
- В. Программой развития здравоохранения
- Г. ФЗ «О защите прав потребителей»

9. Взыскания, применяемые к работнику работодателем, называют

- А. гражданско-правовыми
- Б. уголовно-правовыми
- В. административными
- Г. дисциплинарными

10. Условие об установлении конкретному работнику испытательного срока при приеме на работу должно быть указано в:

- А. Коллективном договоре
- Б. Правилах внутреннего трудового распорядка организации
- В. Уставе организации
- Г. Трудовом договоре

11. Листок нетрудоспособности выдается:

- А. заболевшим лицам, работающим по трудовому договору
- Б. работникам, проходящим периодические медицинские осмотры
- В. лицам с хроническими заболеваниями вне обострения
- Г. обучающимся в образовательных учреждениях

Открытого типа (вставьте пропущенное слово или закончите предложение):

1. Лечебно-профилактические и аптечные учреждения имущество которых находится в частной собственности относятся к _____ системе здравоохранения.

2. Неоплачиваемый отпуск в течение года работающим гражданам в случае их болезни (по личному заявлению без предоставления медицинского документа) может быть предоставлен на срок _____.

3. Аккредитация специалиста осуществляется по окончании изучения им основных образовательных программ среднего, высшего и послевузовского образования, а также дополнительных профессиональных программ не реже одного раза в _____.

4. Вид ответственности, которая наступает при совершении работниками дисциплинарного проступка _____.
5. Система медицинского права включает в себя нормативные правовые акты, регламентирующие медицинскую и фармацевтическую деятельность в сфере _____.
6. Право на отказ от медицинского вмешательства граждан получает с возраста _____.
- Оптимальная концентрация кислорода во вдыхаемой смеси _____ - _____%.

На правильную последовательность:

1. Установите последовательность правовых актов в порядке убывания их юридической силы:
- А. Федеральный закон
 - Б. Указ Президента Российской Федерации
 - В. Конституция Российской Федерации
 - Г. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации
2. Установите последовательность нормативно-правовых актов в порядке убывания их юридической силы:
- А. Локальные нормативные акты
 - Б. Международные договоры РФ
 - В. Указы Президента РФ
 - Г. Постановления Правительства РФ
3. Установите последовательность видов ответственности по степени виновности:
- А. уголовная
 - Б. гражданско-правовая
 - В. дисциплинарная
 - Г. административная.
4. Укажите порядок рассмотрения индивидуального трудового спора комиссией по трудовым спорам:
- А. пригласить работника и его представителя в комиссию для рассмотрения спора
 - Б. рассмотреть заявление работника в течение 10 дней со дня его подачи
 - В. зарегистрировать поступление в комиссию по трудовым спорам заявление от работника
 - Г. подписать протокол председателем комиссии
5. Укажите порядок взыскания ущерба, причиненного работодателю работником:
- А. произвести взыскание ущерба с работника
 - Б. провести проверку для установления размера причиненного ущерба и причины его возникновения
 - В. потребовать от работника письменного объяснения для установления причин возникновения ущерба
 - Г. создать комиссию с участием соответствующего представителя
6. Укажите правильную последовательность действий гражданина при урегулировании социальных конфликтов:
- А. встретиться с оппонентом
 - Б. принять решение о прекращении конфликта
 - В. обсудить предмет спора
 - Г. заключить договор об урегулировании конфликта
7. Установите правильную последовательность расширения дееспособности гражданина РФ:
- А. исполнять конституционную обязанность по защите Отечества

- Б. быть избранным на пост Президента
 В. совершать мелкие бытовые сделки
 Г. вносить вклады в кредитные учреждения и распоряжаться ими

8. Установите порядок наложения дисциплинарного взыскания:

- А. взыскание применяется не позднее одного месяца со дня обнаружения проступка
 Б. затребовать от работника объяснение
 В. взыскание объявляется работнику под расписку в течение трех дней
 Г. взыскание накладывается приказом руководителя с указанием его мотивов и доводится до сведения коллектива

На соответствие

1. Установите соответствие между правами человека и содержанием:

Права человека	Содержание
А. Личные	1. Право избирать и быть избранным
Б. Политические	2. Право на охрану здоровья
В. Социальные	3. Право на равенство перед законом
Г. Юридические	4. Право на жизнь и свободу

2. Установите соответствие между мерами и видами юридической ответственности:

Меры юридической ответственности	Виды юридической ответственности
А. Лишение свободы	1. Административная
Б. Выговор	2. Уголовная
В. Штраф	3. Гражданско-правовая
Г. Причинение ущерба имуществу	4. Дисциплинарная

3. Установите соответствие между понятиями медицинского права и определениями:

Основные понятия медицинского права	Определения
А. Субъект медицинского права	1. Материальные и духовные блага, конечным результатом которых является выздоровление пациента
Б. Объект медицинских правоотношений	2. Нормативные акты, регулирующие отношения между гражданином и ЛПУ
В. Медицинское право	3. Все участники правоотношений, возникающих в процессе оказания медицинской помощи
Г. Метод медицинского права	4. Регуляция отношений между медицинскими работниками и пациентами в процессе оказания медицинской помощи

4. Установите соответствие между федеральными законами и их задачами:

Федеральные законы	Задачи
А. «Об основах охраны здоровья граждан»	1. Регулирование отношений между работодателями и работниками
Б. «О противодействии коррупции»	2. Регулирование охраны здоровья и медицинской помощи гражданам
В. «О защите прав потребителей»	3. Закрепление основных принципов борьбы с коррупцией
Г. «Об основах охраны труда в РФ»	4. Регулирование отношений между

	потребителями и изготовителями товара
--	---------------------------------------

5. Установите соответствие между отраслями права и предметом их регулирования:

Отрасли права	Предмет регулирования
А. Медицинское	1. Отношения между правоохранительными органами и преступником
Б. Гражданское	2. Отношения между людьми в процессе трудовой деятельности
В. Уголовное	3. Отношения между гражданином и ЛПУ
Г. Трудовое	4. Имущественные и неимущественные отношения

6. Установите соответствие между видами юридической ответственности и правонарушениями:

Виды юридической ответственности медицинского персонала	Правонарушения
А. Административная	1. Приход на работу в нетрезвом состоянии
Б. Дисциплинарная	2. Заражение ВИЧ-инфекцией
В. Гражданско-правовая	3. Отказ в представлении гражданину информации.
Г. Уголовная	4. Нарушение авторских прав

7. Установите соответствие между профессиональными преступлениями медработников и статьями УК РФ:

Профессиональные преступления медицинских работников	Название статьи УК РФ
А. Ненадлежащее исполнение обязанностей, причинившее смерть пациенту	1. «Заражение ВИЧ-инфекцией»
Б. Производство аборта вне лечебного учреждения	2. «Причинение смерти по неосторожности»
В. Несоблюдение правил при переливании крови, повлекшее заражение пациента ВИЧ-инфекцией	3. «Неоказание помощи больному»
Г. Неоказание помощи больному, повлекшее тяжкий вред здоровью больного	4. «Незаконное производство аборта»

8. Установите соответствие между должностными преступлениями медработников и названием статей в УК РФ

Должностные преступления медицинских работников	Название статьи в УК РФ
А. Сознательная подделка официальных документов	1. «Превышение должностных полномочий»
Б. Ненадлежащее исполнение должностным лицом своих обязанностей, повлекшее нарушение прав пациента	2. «Злоупотребление должностными полномочиями»
В. Совершение должностным лицом действий, выходящим за пределы его полномочий и повлекших нарушение законных прав пациента	3. «Служебный подлог»
Г. Использование должностным лицом своих служебных полномочий с корыстной целью	4. «Халатность»

ВАРИАТИВНЫЙ РАЗДЕЛ ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ**Раздел 1. Общепрофессиональные дисциплины****Выбор ответа (выберите один вариант правильного ответа):**

1. Ткань, выстилающая внутреннюю поверхность полых органов:
 1. мышечная
 2. нервная
 3. эпителиальная
 4. рыхлая соединительная

2. Кость снаружи покрыта:
 1. компактным веществом
 2. губчатым веществом
 3. хрящом
 4. надкостницей

3. Клетки, выполняющие репродуктивную функцию в организм:
 1. диплоидные
 2. прокариотические
 3. соматические
 4. половые

4. Основной метод физиологии:
 1. наблюдение
 2. эксперимент
 3. радиоизотопный
 4. моделирование

5. Морфо-функциональная единица почки:
 1. нейрон
 2. нефрон
 3. ацинус
 4. долька

6. Частота сокращений сердца увеличивается:
 1. гормонами роста
 2. гормонами половых желез
 3. тироксином
 4. инсулином

7. Увеличение лейкоцитов называется:
 1. лейкоцитопения
 2. лейкоцитоз
 3. лейкоз
 4. лейкемия

8. Основная функция моноцитов:
 1. свертывание крови
 2. фагоцитоз
 3. иммунитет

4. образуют антитоксины
9. Запись биотоков сердечной мышцы называется:
 1. фонокардиография
 2. сфигмография
 3. электрокардиография
 4. энцефалография
10. Кость снаружи покрыта:
 1. надкостницей
 2. кожей
 3. хрящами
 4. мышцами
11. Мышцы, принимающие участие в процессе дыхания:
 1. трапецевидная
 2. широчайшая
 3. межреберные
 4. широчайшая мышца спины
12. Начальный этап расщепления углеводов:
 1. ротовой полости
 2. желудке
 3. кишечнике
 4. пищеводе
13. Отдел головного мозга обеспечивающий координацию движений:
 1. мозжечок
 2. продолговатый мозг
 3. большие полушария
 4. мост
14. Единица строения мышечного волокна:
 1. саркомер
 2. миофибриллы
 3. миозин
 4. клетка
15. Бесцветные, лишенные ядер округлые тельца:
 1. эритроциты
 2. лейкоциты
 3. тромбоциты
 4. нейтроциты
16. Кариотип, характерный для больного с синдромом Дауна:
 1. 47, XY + 18
 2. 46, XY
 3. 47, XY + 21
 4. 48, XXXY
17. Генетический код – это:
 1. набор генов в клетке

2. нуклеотидная последовательность гена
3. генетическая экспрессия
4. система записи наследственной информации.

Открытого типа (вставьте пропущенное слово или закончите предложение):

1. Самый крупный лимфатический проток _____,
2. Структурно-функциональная единица почки _____,
3. Фермент, расщепляющий жиры _____.
4. Гормон, влияющий на развитие костной и мышечной ткани, участвующий в созревании сперматозоидов _____.
5. Структурно-функциональная единица легкого _____.
6. Место контакта двух нейронов _____.
7. Фермент, расщепляющий крахмал _____.
8. Отверстие, открывающееся в носоглотку _____.
9. Хрящ, закрывающий вход в гортань _____.
10. Основная транспортная система организма, состоящая из плазмы и форменных элементов _____.
11. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, относятся к классу _____:

На правильную последовательность:

1. Установите последовательность движения крови от сердца к периферическому отделу:
 1. артериолы
 2. левый желудочек
 3. аорта
 4. артерии
2. Установите последовательность продвижения пищи по ЖКТ:
 1. глотка
 2. пищевод
 3. кишечник
 4. ротовая полость
3. Установите последовательность прохождения воздуха по воздухоносным путям:
 1. гортань
 2. носоглотка
 3. носовая полость
 4. трахея
4. Установите последовательность соединения костей верхней конечности от плечевого сустава:
 1. фаланги пальцев
 2. плечевая кость
 3. лучевая кость
 4. пястные кости
5. Установите последовательность рефлекторной дуги:
 1. рецептор

2. эффектор
3. спинной мозг
4. двигательный нейрон

6. Установите в правильную последовательность расположения структур проводящей системы сердца:

1. волокна Пуркинье
2. синусно-предсердный узел
3. правая и левая ножки предсердно-желудочкового пучка
4. предсердно-желудочковый узел
5. предсердно-желудочковый пучок (пучок Гиса)

На соответствие

1. Установите соответствие между железами и выделяемыми ими гормонами:

Железа	Гормон
1. Щитовидная железа	А. адреналин
2. Надпочечники	Б. прогестерон
3. Поджелудочная железа	В. тироксин
4. Яичники	Г. инсулин

2. Установите соответствие между количеством позвонков в отделах позвоночника:

Отдел	Количество позвонков
1. Шейный отдел	А. 5
2. Грудной отдел	Б. 4-5
3. Поясничный отдел	В. 12
4. Копчиковый отдел	Г. 7

3. Установите соответствие между мышцами и их расположением:

Отдел	Мышцы
1. Мышцы головы	А. Камбаловидная мышца
2. Мышцы туловища	Б. Трицепс
3. Мышцы нижних конечностей	В. Пирамидальная мышца
4. Мышцы верхних конечностей	Г. Мышца гордецов

4. Установите соответствие между клетками и их основными свойствами:

Клетки	Свойства
1. Эритроциты	А. Защита от чужеродных тел
2. Тромбоциты	Б. Транспорт газов
3. Лейкоциты	В. Свертываемость газов
4. Моноциты	Г. Фагоцитоз

5. Установите соответствие между показателями лейкоцитарной формулы:

Форменные элементы	Показатели
1. Лимфоциты	А. 0-1
2. Моноциты	Б. 0,5-5
3. Эозинофилы	В. 3-11
4. Базофилы	Г. 19-37

6. Установите соответствие между показателями крови у женщин:

Форменные элементы	Показатели
1. Гемоглобин	А. 5-15 мм/ч
2. Эритроциты	Б. $4-9 \cdot 10^9/\text{л}$
3. Лейкоциты	В. $3,5-4,7 \cdot 10^{12}/\text{л}$
4. СОЭ	Г. 120-150г/л

7. Установите соответствие между органоидами и функциями клетки:

Органоиды	Функции
1. Пластиды	А. накопление энергии
2. Митохондрия	Б. деление клетки
3. Рибосома	В. фотосинтез
4. Клеточный центр	Г. биосинтез белка

Раздел 2. Профессиональные модули

Выбор ответа (выберите один вариант правильного ответа):

1. Рекомендации пациенту накануне урографии во второй половине дня:

- А. Ограничение жидкости
- Б. Обильное питье
- В. Низкокалорийная диета
- Г. Прием слабительных

2. Урежение пульса –

- А. Брадикардия
- Б. Брадикардия
- В. Тахипноэ
- Г. Тахикардия

3. Водный баланс здорового человека, в процентах:

- А. 80 – 90%
- Б. 70 – 80%
- В. 60 – 70%
- Г. 50 – 60%

4. Осложнение внутримышечной инъекции при нарушении правил асептики:

- А. Масляная эмболия
- Б. Некроз
- В. Анафилактический шок
- Г. Абсцесс

5. Срок стерильности изделий в стерилизационных коробках КФ при условии ежемесячной смены фильтров, в сутках:

- А. 1
- Б. 3
- В. 5
- Г. 20

6. Химический метод стерилизации:

- А. Плазменный
- Б. Гласперленовый

- В. Паровой
- Г. Воздушный

7. Скопление мочи в мочевом пузыре вследствие невозможности самостоятельного мочеиспускания:
- А. Ишурия
 - Б. Поллакиурия
 - В. Никтурия
 - Г. Олигурия
8. Действие секрета слюнных желез пиявки:
- А. Обезболивающее
 - Б. Тромболитическое
 - В. Ранозаживляющее
 - Г. Сосудорасширяющее
9. Режим замены защитной маски при работе с пациентами:
- А. После каждого пациента
 - Б. Через каждый час
 - В. Через каждые 2 часа
 - Г. Ежедневно
10. Температурный режим сушки мединструментария в сушильном шкафу на этапе предстерилизационной очистки, в °С:
- А. 180 °С
 - Б. 132 °С
 - В. 80 °С
 - Г. 60 °С
11. Контроль качества стерилизации:
- А. Постановка азопирамовой пробы
 - Б. Применение кожного антисептика
 - В. Постановка фенофталеиновой пробы
 - Г. Использование химического индикатора
12. Количество инструментов для контроля качества предстерилизационной очистки в ЦСО:
- А. 1 единица каждого наименования изделий
 - Б. 1 % от каждого наименования изделий
 - В. 3% от обработанной партии
 - Г. 5% от каждого наименования изделий
13. Средство обработки носового катетера при оксигенотерапии –
- А. Антисептик
 - Б. Дезинфектант
 - В. Лубрикант
 - Г. Стерилиант
14. Цель промывания желудка –
- А. Противосудорожная
 - Б. Детоксикационная
 - В. Гипотермическая
 - Г. Кровоостанавливающая

15. Препарат для разведения антибиотиков – раствор:
- 10 % натрия хлорида
 - 5 % новокаина
 - 1% новокаина
 - 0,9% натрия хлорида
16. Исследование мочи по методу Нечипоренко позволяет оценить:
- Концентрационную способность почек
 - Количество форменных элементов
 - Физико-химические свойства мочи
 - Выделительную функцию почек

Открытого типа (вставьте пропущенное слово или закончите предложение):

- _____ – вещества, высвобождающиеся в результате повреждения тканей и вызывающие боль.
- Объем воды для зондового промывания желудка составляет ___ - ___ литров.
- Рвота – непроизвольное выбрасывание _____ желудка через рот и нос.
- Мокрота – _____ секрет, выделяющийся из дыхательных путей при кашле.
- _____ – метод визуального исследования внутренней поверхности полых органов с помощью оптических приборов.
- Гемодинамический показатель эффективности непрямого массажа сердца – появление пульса на _____.
- Чёрный, дёгтеобразный стул – показатель _____ кровотечения.
- Пограничное состояние между жизнью и смертью – _____.
- Артифициальный путь передачи ИСМП – _____.
- Кварцевание – метод дезинфекции _____.
- Класс опасности медицинских отходов материалов после контакта с инфицированным больным – _____.
- Перевязочный материал во вскрытой стерилизационной коробке считают стерильным в течение _____ часов.
- Текущую уборку палат в ЛПО проводят не менее _____ раз в сутки.
- Медицинский инструмент стерилизуют в сухожаровом шкафу при температуре 180⁰С в течение _____ минут.
- Теплоотдача превышает теплопродукцию в _____ периоде лихорадки.
- Стерилизация в переводе с латинского языка означает _____.
- Факторы, приводящие к образованию пролежней: сила _____, трения и смещения.
- Герметичность согревающего компресса создает функциональный слой _____.

На последовательность:

- Определите правильную последовательность этапов обучения в сестринском деле:
 - Выявление проблем пациента и планирование
 - Оценка исходного уровня знаний и умений пациента
 - Выполнение плана обучения пациента
 - Оценка качества и эффективности обучения
- Определите правильную последовательность режимов физической активности пациента, начиная с более строгого:
 - Полупостельный
 - Постельный

- В. Общий
- Г. Палатный

3. Установите правильный порядок оказания помощи при анафилактическом шоке:
 - А. Введение глюкокортикостероидов
 - Б. Прекращение поступления аллергена
 - В. Введение адреналина и физраствора
 - Г. Введение антигистаминного препарата при стабилизации АД
4. Установите правильную последовательность лихорадочных реакций по высоте температуры, начиная с более низкой:
 - А. Пиретическая
 - Б. Фебрильная
 - В. Гиперпиретическая
 - Г. Субфебрильная
5. Установите правильную последовательность лихорадочных реакций по длительности, начиная с краткосрочной:
 - А. Острая
 - Б. Хроническая
 - В. Подострая
 - Г. Мимолётная
6. Установите правильную последовательность стом по ходу желудочно-кишечного тракта:
 - А. Илеостома
 - Б. Колостома
 - В. Гастростома
 - Г. Еюностома
7. Определите правильную последовательность стадий образования пролежней:
 - А. Отслойка эпидермиса, появление пузырьков
 - Б. Эритема
 - В. Поражение всех мягких тканей вплоть до костной основы
 - Г. Полное разрушение кожного покрова на всю толщину до мышечного слоя
8. Определите последовательность действий медицинского персонала при приеме пациента в стационар:
 - А. Квалифицированная медицинская помощь
 - Б. Транспортировка пациента в лечебное отделение
 - В. Обследование и диагностика пациента
 - Г. Прием и регистрация пациента
9. Определите правильную последовательность проведения сердечно-легочной реанимации:
 - А. Выполнить тройной прием Сафара
 - Б. Определить признаки жизни
 - В. Сделать выдох в дыхательные пути пострадавшего
 - Г. Выполнить компрессии грудной клетки
10. Определите правильную последовательность действий медсестры при закапывании ушных капель:
 - А. Ввести капли в наружный слуховой проход
 - Б. Нагреть препарат до температуры тела

- В. Голову пациента наклонить в здоровую сторону
 Г. Оттянуть ушную раковину для выпрямления наружного слухового прохода

11. Установите правильную последовательность лихорадочных реакций по высоте температуры, начиная с более высокой:

- А. Пиретическая
 Б. Субфебрильная
 В. Фебрильная
 Г. Гиперпиретическая

На соответствие:

1. Установите соответствие между видом и методом инструментального исследования:

Вид исследования	Метод исследования
1. Ректороманоскопия	А. Рентгенологическое исследование толстого кишечника
2. Эзофагоскопия	Б. Эндоскопическое исследование прямой и сигмовидной кишки
3. Ирригоскопия	В. Эндоскопическое исследование пищевода
4. Бронхоскопия	Г. Эндоскопическое исследование бронхов

2. Установите соответствие между видом клизмы и температурой жидкости для постановки клизмы:

Вид клизмы	Температура, °С
1. Сифонная	А. 23 – 25 °С
2. Очистительная	Б. 30 – 37 °С
3. Лекарственная	В. 37 – 38 °С
4. Гипертоническая	Г. 40 – 42 °С

3. Установите соответствие между инъекцией и углом ведения иглы при инъекции:

Инъекция	Угол ведения иглы, в град
1. Подкожная	А. 5
2. Внутривенная	Б. 15
3. Внутримышечная	В. 45
4. Внутривенная	Г. 90

4. Установите соответствие между простейшей физиопроцедурой и температурой воды:

Процедура	Температура воды, °С
1. Постановка горчичников	А. 60 – 70 °С
2. Применение примочки	Б. 40 – 45 °С
3. Постановка водного согревающего компресса	В. 20 – 24 °С
4. Применение грелки	Г. 12 – 14 °С

5. Установите соответствие между видом лихорадки и температурой тела:

Вид лихорадки	Температура, °С
1. Субфебрильная	А. 38,1 – 39,0 °С
2. Фебрильная	Б. Выше 41,0 °С
3. Пиретическая	В. 37,1 – 38,0 °С
4. Гиперпиретическая	Г. 39,1 – 41,0 °С

6. Установите соответствие между анатомической областью тела человека и видом инъекции:

Анатомическая область	Иньекция
1. Верхненаружный квадрант ягодицы	А. Подкожная
2. Передняя поверхность предплечья	Б. Внутримышечная
3. Наружная поверхность плеча	В. Внутривенная
4. Область локтевого сгиба	Г. Внутрικοжная

7. Установите соответствие между термином и определением:

Термин	Определение
1. Санитарно-эпидемиологический режим	А. Мероприятия, направленные на уничтожение микробов в ране, другом патологическом образовании или организме в целом
2. Антисептика	Б. Мероприятия, направленные на предупреждение внедрения возбудителей инфекции в рану, ткани, органы
3. Деконтаминация	В. Мероприятия, осуществляемые в больнице с целью предупреждения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, и создания оптимальных гигиенических условий для пребывания больных
4. Асептика	Г. Процесс удаления или уничтожения микроорганизмов с целью обеззараживания и защиты

8. Установите соответствие между зоной помещения ЦСО и ее назначением:

Зона	Назначение
1. Грязная	А. Упаковка, комплектация, загрузка в стерилизаторы
2. Чистая	Б. Складирование стерильных материалов, экспедиция
3. Рабочая	В. Прием изделий медицинского назначения
4. Стерильная	Г. Отсутствует

9. Установите соответствие между изделием медицинского назначения и способом его обработки после использования:

Изделие медназначения	Способ обработки
1. Уретральный катетер	А. Погружение в раствор дезинфектанта с последующим промыванием водой
2. Грелка	Б. Предварительная очистка с последующим погружением в раствор дезинфектанта
3. Термометр	В. Протирание салфеткой, смоченной дезинфектантом
4. Медицинский инструмент многоразового пользования биологически загрязненный	Г. Погружение в дезинфектант с последующей утилизацией

10. Установите соответствие между сроком и способом сохранения стерильности медицинских изделий:

Срок сохранения стерильности	Способ сохранения стерильности
1. 20 суток	А. В стерилизационной коробке КС
2. 72 часа	Б. Во вскрытой стерилизационной коробке КС
3. 6 часов	В. В стерилизационной коробке с фильтром КФ
4. 2 часа	Г. На стерильном лотке

11. Установите соответствие между невербальным средством общения и его проявлением:

Невербальное средство общения	Проявление средства общения
1. Визуальное	А. Запах тела

2. Акустическое	Б. Пальпация живота
3. Тактильное	В. Кожная реакция
4. Ольфакторное	Г. Тембр голоса

12. Установите соответствие между термином и его определением:

Термин	Определение
1. Гипотензия	А. Понижение температуры тела
2. Гипертензия	Б. Понижение артериального давления
3. Гипотермия	В. Повышение температуры тела
4. Гипертермия	Г. Повышение артериального давления

13. Установите соответствие между положением тяжелобольного пациента и местами образования пролежней:

Положение пациента	Места образования пролежней
1. На боку	А. Гребни подвздошных костей
2. На спине	Б. Седалищные бугры
3. На животе	В. Тазобедренный сустав
4. Сидя	Г. Область крестца

14. Установите соответствие между видом расстройства мочеиспускания и термином:

Вид расстройства	Термин
1. Уменьшение суточного диуреза менее 500 мл	А. Анурия
2. Отсутствие поступления мочи в мочевого пузырь	Б. Олигурия
3. Учащенное мочеиспускание	В. Ишурия
4. Задержка мочевого выведения вследствие невозможности самостоятельного мочеиспускания	Г. Поллакиурия

Демоверсия задания I уровня
Задание «Перевод профессионального текста»

Письменный перевод текста с иностранного языка на русский

Вариант 1

Задание 1

**Прочитайте и сделайте письменный перевод следующего текста (о вреде переедания).
Письменно ответьте на поставленные к тексту вопросы**

Obesity

Overeating of food, particularly sugar and other carbohydrate foods, leads to an excessive increase in weight. Obesity is not only disfiguring and disabling; it also offers a hazard to health. It disposes to coronary thrombosis, hypertension, emphysema, gall stones, varicose veins, osteoarthritis, gout and diabetes. Fat people do not live as long as those who are of normal weight. Their activity and enjoyment of life are restricted by their excessive weight.

The cause of obesity is not always apparent. Many people overeat because they are unhappy or bored and that find that eating offers some temporary solace. Sometimes women put on weight excessively during pregnancy, perhaps because they think mistakenly that they must 'eat enough for two' and partly because they tend to stay at home during the last few months with food always available. Obesity tends to run in families. This may be due to a hereditary tendency or it may merely be due to the fact that some families make a habit of overeating.

The only successful way to reduce weight is to eat less, though patients are usually reluctant to accept this comfortless doctrine, hoping for magic tablets or injections.

The most helpful thing is a diet in which carbohydrates are severely restricted. Sugar, chocolates, biscuits, cakes and jams are forbidden; bread and potato are strictly limited. Protein foods such as fish, meat, chicken, eggs and cheese can be eaten in reasonable amounts, with green vegetables or salads.

Regular exercise is helpful in preventing obesity but not successful in itself in getting off fat unless carried to extremes unsuitable for patients no longer young.

So, success in reducing weight can only be obtained if the patient is aware firstly of the dangers to health in being obese, and secondly that the only way to reduce weight is to eat less.

1. What food leads to an excessive increase in weight?
2. Do fat people live longer?
3. Is the cause of obesity always apparent?
4. Why do pregnant women put on weight?
5. What is the only successful way to reduce weight?

Вариант 2

Задание 1

Прочитайте и сделайте письменный перевод следующего текста (о работе медсестры на скорой помощи). Письменно ответьте на поставленные к тексту вопросы.

The first aid in emergencies.

An emergency nurse's job is nothing like that of any other type of nurse.

For patients experiencing medical emergencies the quick and skilled actions of the medical professionals attending to them often means the difference between life and death. Emergency nurses provide care to the patients in their emergency and critical stage. They must provide fast and accurate treatment efficiently and carefully.

Emergency nurses must be able to assess each of their patients quickly and as accurately as possible. During this assessment, they must determine which patients need medical attention faster than others. For example, an unconscious man who was in a serious car accident will take precedence over an infant with a low-grade fever, even if the infant was "first in line".

They consider an emergency to involve one of the following:

- heavy blood loss;
- loss of consciousness;
- difficulty breathing;
- suspected broken bones;
- overdose or poisoning;
- chest pain lasting more than 15 minutes.

The first step that an emergency nurse and her team must take when faced with a patient in critical condition is to stabilize that patient. This means that the team works to ensure that the patient's condition will not worsen. Patients are considered stable when their airways are clear, hemorrhaging has been controlled, and fractures have been immobilized. In some cases, patients might also need to be treated for shock before they are considered in stable condition.

Working as an emergency nurse is a career that is often filled with stress and long hours. However, at the end of the day a nurse can head home knowing that she has most likely helped at least some of her patients live to see another day.

1. What is the main role of an emergency nurse?
2. How must an emergency nurse act while giving the first aid?
3. Must the nurses determine which patients need medical attention faster than others?
4. What are the main cases of accidents and emergency?
5. Is an emergency nurse's work hard and stressful?

Задание II «Аудирование»

Вариант 1

Часть I

Прслушайте внимательно текст (диалог), постарайтесь понять его содержание с тем, чтобы в Части II данного задания, сделать правильный выбор утверждений.

Doctor: Good afternoon, Mr. Kein. Come in, please. Take a seat.

Patient: Good afternoon, Doctor. Glad to see you.

Doctor: Now then, how can I help you?

Patient: I have caught a terrible cold.

Doctor: Have you taken your temperature before visiting me?

Patient: Yes, I have taken my temperature before I left home. The temperature was normal.

Doctor: How long do you feel this way?

Patient: I am off-colour since Wednesday.

Doctor: Do you have a sore throat or a headache?

Patient: I have both.

Doctor: Did you take anything for your headache yet?

Patient: Only aspirin.

Doctor: And do you cough a lot?

Patient: Yes, I do.

Doctor: Get on that couch please. I will examine you. It is not an ordinary cold. I'm sure you have flu. I give you a prescription which you must take to the pharmacy. If you follow my recommendations you will feel much better in a few days. If you do not feel better, you will have to call for me.

Patient: Thank you very much, doctor.

Doctor: Not at all. Good-bye.

Patient: Good-bye.

Часть II

Посмотрите и выберите утверждение, соответствующее содержанию диалога.

1. The patient has caught a terrible cold.
2. Mr. Kein has not taken his temperature before his visit to the doctor.
3. He is off-colour since Sunday.
4. Mr. Kein has a sore throat and a headache.
5. He has an ordinary cold.

Вариант 2

Часть I

Прслушайте внимательно текст (диалог), постарайтесь понять его содержание с тем, чтобы в Части II данного задания, сделать правильный выбор утверждений.

Patient: Good morning. Doctor Smith?

Doctor: Yes, please come in.

Patient: Thank you. My name is Doug Anders.

Doctor: What have you come in for today Mr. Anders?

Patient: I've been having some pain in my joints, especially the knees.

Doctor: How long have you been having the pain?

Patient: I'd say it started three or four months ago. It's been getting worse recently.

Doctor: Are you having any other problems like weakness, fatigue or headaches?

Patient: Well I've certainly felt under the weather.

Doctor: Right. How much physical activity do you get? Do you play any sports?

Patient: Some. I like to play tennis about once a week. I take my dog for a walk every morning.

Doctor: OK. Let's have a look. Can you point to the area where you are having pain?

Patient: It hurts right here.

Doctor: Please stand up and put weight on your knees. Does this hurt? How about this?

Patient: Ouch!

Doctor: It seems you have some inflammation in your knees. However, there's nothing broken.

Patient: That's a relief!

Doctor: Just take some ibuprofen or aspirin and the swelling should go down. You'll feel better after that.

Patient: Thank you!

Часть II

Посмотрите и выберите утверждение, соответствующее содержанию диалога.

1. Mr. Anders complains on pain in the chest.
2. His illness started three or four months ago.
3. Mr. Anders is having any other problems like weakness, fatigue or headaches.
4. Mr. Anders likes to play football about once a week.
5. He has some inflammation in his knees.
6. He has a fracture in the bone.

Демонстрация задания I уровня

Задание «Задание по организации работы коллектива»

Задача 1

Медицинской сестре необходимо объяснить «родственнику пациента» правила выполнения одной из простых медицинских услуг по манипуляциям сестринского ухода, которую запросит «родственник пациента».

Требования по реализации, алгоритм выполнения:

1. Подготовка рабочего места, необходимого оснащения
2. Выполнение алгоритма в соответствии с ГОСТ, приказами, санитарными правилами и нормами
3. Использование эффективных коммуникативных навыков по общению с «пациентом» и «родственником пациента».
4. Эффективность взаимодействия с «родственником пациента»: максимально полное вовлечение его в процесс.

Пример профессиональной задачи № 1.1

Вы – участковая медицинская сестра.

Во время профилактического осмотра на дому тяжелобольного пациента К., 75 лет, к Вам обратилась дочь с просьбой проконсультировать ее по вопросу опорожнения кишечника при запоре и профилактики запоров.

Выполните процедуру постановки очистительной клизмы на фантоме. Объясните родственнице пациента правила выполнения данной услуги, дайте рекомендации по профилактике запоров у тяжелобольного.

Выполнение задания осуществляется со статистом, выступающим в роли родственника.

Пример профессиональной задачи № 1.2

Вы – медицинская сестра кардиологического отделения.

Выполните процедуру измерения артериального давления пациенту Н., 59 лет. Объясните родственнице пациента правила выполнения данной услуги в будущем дома после выписки пациента из стационара.

Выполнение задания осуществляется со статистом, выступающим в роли родственницы.

Пример профессиональной задачи № 1.3

Вы – участковая медицинская сестра.

Во время профилактического осмотра на дому тяжелобольного пациента М., 69 лет, к Вам обратилась дочь с просьбой научить её ставить газоотводную трубку отцу в случае метеоризма, а также проконсультировать по вопросу диеты для профилактики скопления газов в кишечнике в послеоперационном периоде.

Выполните процедуру постановки газоотводной трубки на фантоме. Объясните родственнице пациента правила выполнения данной услуги, дайте рекомендации по соблюдению диеты лежачего родственника.

Выполнение задания осуществляется со статистом, выступающим в роли родственника.

Демонстрация задания II уровня

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

Первая (инвариантная) часть:

1) Первая задача предусматривает поиск решений и выполнение независимых сестринских вмешательств: простых медицинских услуг - манипуляций сестринского ухода (по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода).

Вариант № 1

Вы – медицинская сестра гинекологического отделения.

В вашем отделении находится пациентка П., 45 лет, в тяжелом состоянии.

Выполните простую медицинскую услугу по смене постельного белья тяжелобольной пациентке продольным способом.

Продемонстрируйте технологию процедуры на фантоме.

Вариант № 2

Вы – палатная медицинская сестра гастроэнтерологического отделения.

В вашем отделении находится пациентка М., 60 лет, в тяжелом состоянии.

Выполните простую медицинскую услугу - кормление через назогастральный зонд.

Продемонстрируйте технологию процедуры на фантоме.

2) Вторая задача предусматривает выполнение одного из умений, включенных в программу ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях ФГОС СПО 34.02.01 Сестринское дело (утв. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. N 502).

Вариант № 1

Вы – медицинская сестра процедурного кабинета. В вашем присутствии электрик проводил в кабинете ремонт электропроводки. Внезапно потерял сознание, упал. При осмотре кожные покровы бледные. Сердцебиение и дыхание отсутствует.

Продемонстрируйте определение сознания, сердцебиения и дыхания у пострадавшего. Проведите на фантоме базовую сердечно-легочную реанимацию.

Вариант № 2

В столовой у мужчины 20 лет во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Его беспокоит боль в области гортани. Пациент растерян, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха. Масса тела соответствует росту пациента.

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента, и обоснуйте его.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Продемонстрируйте технологию выполнения приёма Хеймлиха.

Вариант № 3

Во время смены белья у пациента с острым тромбофлебитом глубоких вен голени больной внезапно пожаловался на резкую боль за грудиной, чувство нехватки воздуха, потерял сознание.

При осмотре лицо и воротниковая зона синюшного цвета, набухшие шейные вены, пульс и дыхание не определяется.

Оцените состояние. Проведите на фантоме базовую сердечно-легочную реанимацию.

Вторая (вариативная) часть:

1) Первая задача предусматривает выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – инвазивных вмешательств (по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств).

Вариант № 1

Вы – медицинская сестра кардиологического отделения.

В Ваше отделение поступил пациент Н., 40 лет, с признаками хронической сосудистой недостаточности.

Выполните по назначению врача простую медицинскую услугу внутривенного введения лекарственного препарата.

Продемонстрируйте технологию процедуры на фантоме.

Вариант № 2

Вы – процедурная медицинская сестра хирургического отделения.

Перед операцией пациенту М., 37 лет, назначено комплексное обследование.

Выполните по назначению врача простую медицинскую услугу взятия крови из периферической вены на биохимическое исследование.

Продемонстрируйте технологию процедуры взятия крови с помощью вакуумной системы на фантоме.

Вариант № 3

Вы – процедурная медицинская сестра травматологического отделения.

В Вашем отделении находится пациент Н., 52 лет, в тяжелом состоянии, прооперированный по поводу травмы правого коленного сустава. Пациент предъявляет жалобы на сильную боль в области постоперационной раны и промокание повязки.

Выполните по назначению врача простую медицинскую услугу внутримышечного введения обезболивающего препарата.

Продемонстрируйте технологию процедуры на фантоме.

2) Вторая задача предусматривает выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – инвазивных вмешательств (по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств).

Вариант № 1

В приемное отделение поступила пациентка Р., 53 лет, с признаками острого пищевого отравления. Жалуется на боль в области живота, тошноту, позывы на рвоту.

Вы – медицинская сестра приемного отделения.

Выполните по назначению врача простую медицинскую услугу промывания желудка.

Продемонстрируйте технологию процедуры на фантоме.

Вариант № 2

Вы – медицинская сестра урологического отделения.

В отделении в постоперационном периоде в тяжелом состоянии находится пациентка П., 70 лет, с дренажной системой катетер - мочеприемник.

Выполните по назначению врача простую медицинскую услугу «Уход за постоянным мочевым катетером».

Продемонстрируйте технологию процедуры на фантоме.

Инструкция по выполнению

II уровня профессионального комплексного задания

Участники поочередно выполняют практические задания в соответствии с маршрутными листами в условиях, максимально приближенных к производственным.

При представлении пациенту необходимо говорить номер участника.

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

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

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

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.

Профессиональные задания 2 уровня выполняются в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами федерального уровня, 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.

ГОСТ Р 52623.1–2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования

Рекомендациям по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации 2015 года (European Resuscitation Council).

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

Задание состоит из трех этапов: подготовки к процедуре, выполнение процедуры и окончание процедуры.

Примерный оценочный лист профессиональной задачи по организации работы коллектива

**Обучение родственника пациента простой медицинской услуги
«Измерение артериального давления»**

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Кол-во баллов
Подготовка к процедуре			
1	1.1. Доброжелательно и уважительно представиться пациенту и родственнику пациента	Назвать пациенту свои ФИО, должность (палатная медсестра).	0,25
	1.2. Уточнить, как обращаться к родственнику	Спросить, как обращаться к родственнику. Родственник просит показать, как измерять артериальное давление.	0,25
	1.3. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Сообщить пациенту необходимую информацию о предстоящей процедуре	Получить у пациента согласие на присутствие родственника во время выполнения процедуры. Объяснить родственнику ход процедуры.	0,25
	1.4. Задать вопросы о следующих действиях, совершённых за 30 минут до измерения	<ul style="list-style-type: none"> • курении • интенсивной физической нагрузке • принимаемых лекарственных препаратах • принятии пищи, употреблении кофе, алкоголя 	0,25 0,25 0,25 0,25
2	2.1. Подготовить пациента, придать пациенту удобное положение (усадить или уложить его)	Попросить пациента занять необходимую позу для проведения процедуры, попросить обнажить руку и уточнить, удобно ли пациенту. Убедиться, что пациент сидит с расслабленными и не скрещенными ногами, ступни находятся на полу, спина упирается о спинку стула, рука лежит на поверхности стола на уровне сердца, ладонная поверхность вверх, дыхание спокойное.	0,25
	2.2. Коммуникация с родственником	Объяснить родственнику значение положения при измерении артериального давления	0,25
3	Подготовить оснащение	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тонометр 2. Стетофонендоскоп 3. Стол 4. Стул 5. Антисептическая салфетка для обработки олив и мембраны стетофонендоскопа – 2 шт. 6. В условиях стационара: антисептический раствор для обработки рук, ёмкости для сбора отходов класса А и Б; медицинская документация, шариковая ручка. 7. В домашних условиях: дневник самоконтроля, шариковая ручка. 	0,25

4	Проверить работоспособность тонометра наполнением манжеты и визуальной подвижности стрелки манометра (коммуникация с родственником)	Объяснить родственнику, как проверить исправность тонометра Выполнить проверку работоспособности тонометра по следующим критериям: <ul style="list-style-type: none"> • состояние мембраны и трубок фонендоскопа • состояние соединительных трубок тонометра • визуальная подвижность стрелки манометра при наполнении манжеты воздухом. После проверки удалить воздух из манжеты, надавив на неё.	0,25 0,25
5	Обработать руки гигиеническим способом (коммуникация с родственником)	1. Объяснить родственнику цель обработки рук. 2. Предложить родственнику провести обработку рук (родственник повторяет за конкурсантом все движения). Обработать руки гигиеническим способом с использованием раствора кожного антисептика, не сушить, дождаться полного высыхания антисептика.	0,25 0,25
Выполнение процедуры			
6	6.1. Наложить манжету 6.2. Коммуникация с родственником	Наложить манжету тонометра на плечо пациента Объяснить родственнику правила наложения манжеты: <ul style="list-style-type: none"> • между манжетой и поверхностью плеча должно помещаться два пальца • нижний край манжеты должен располагаться на 2,5 сантиметра выше локтевой ямки. 	0,25 0,5
7	7.1. Провести пальпаторную пробу 7.2 Коммуникация с родственником	Наложить 2, 3, 4 пальцы нерабочей руки у основания большого пальца предплечья в месте пальпации пульса. Предложить родственнику пропальпировать пульс. Попросить родственника внимательно следить за техникой измерения давления. Объяснить, как правильно зафиксировать результаты измерения.	0,25 0,5 0,5
	7.3 Выполнить пальпаторную пробу	Продолжая удерживать нерабочую руку у основания большого пальца предплечья, доминантной рукой закрыть вентиль груши тонометра. Постепенно произвести нагнетание воздуха грушей прибора до исчезновения пульса. Этот уровень давления, зафиксированный по шкале, соответствует систолическому давлению. Спустить воздух из манжеты тонометра и подготовить прибор для повторного накачивания воздуха.	0,25 0,25
8	8.1 Коммуникация с родственником	Объяснить родственнику, как правильно измерять артериальное давление методом Короткова, обращая его внимание на следующие моменты в измерении давления	0,5
	8.2 Провести повторное измерение давления	1 Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже, но не прилагая для этого усилий. Повторно накачать манжету тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст. 2 Сохраняя положение стетофонендоскопа, спускать воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст. в секунду. При давлении более 200 мм рт. ст. допускается увеличение этого показателя до 4-5 мм рт. ст. в секунду. 3 Запомнить по шкале тонометра появление первого	0,25 0,25 0,25

		тона Короткова – это систолическое давление, значение которого должно совпадать с оценочным давлением, полученным пальпаторным путём по пульсу. 4 Отметить по шкале прибора прекращение громкого последнего тона Короткова – это диастолическое давление. Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона. Снять манжету с руки пациента.	0,25 0,25
9	Повторить измерение на другой руке	Сказать	0,25
Окончание процедуры			
10	Завершить выполнение / коммуникация с родственником	Сообщить пациенту и родственнику результат измерения артериального давления. Значение артериального давления округляется до ближайшего чётного числа, т.е. точность измерения должна быть 2 мм рт. ст.	0,5
		Поблагодарить пациента и родственника. Предложить (при необходимости помочь) пациенту подняться. Уточнить у пациента его самочувствие.	0,25
		Спросить у родственника, имеются ли у него вопросы (если имеются – ответить)	0,25
11	Провести дезинфекцию	Обработать мембрану стетофонендоскопа антисептической салфеткой, обработать оливы второй антисептической салфеткой. Салфетки утилизировать в отходы класса Б – в условиях стационара.	0,25
12	Обработать руки	Обработать руки гигиеническим способом (сказать)	0,25
13	Зафиксировать результаты измерения	Записать результаты в соответствующую медицинскую документацию. Об изменении артериального давления у пациента сообщить врачу – в условиях стационара/записать результаты измерения в дневник самоконтроля – в домашних условиях.	0,25

Обучение выполнению простой функциональной услуги «Измерение артериального давления» оценивается по следующим критериям:

1. Подготовка к процедуре – 1,5 балла.
2. Выполнение процедуры – 2,5 балла.
3. Окончание процедуры – 1 балл.

Использование эффективных коммуникативных технологий с пациентом и родственником – 5 баллов.

Оценивается правильность выполнения каждого действия и последовательности выполнения действий в соответствии с алгоритмом.

Выполнение медицинской услуги оценивается максимально в **10 баллов**. Максимальное количество баллов участнику ставится при соблюдении следующих условий: владения медицинскими технологиями с логическим обоснованием этапности, соблюдения инфекционной безопасности, регламентации профессиональной деятельности нормативной документацией.

Примечание: заливка цветом соответствует разделу использования эффективных коммуникативных технологий с пациентом и родственником пациента.

«Постановка очистительной клизмы»

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Кол-во баллов
Подготовка к процедуре			
1	1.1 Доброжелательно и уважительно представиться пациенту и родственнику пациента	Назвать пациенту свои ФИО, должность (участковая медсестра).	0,25
	1.2 Уточнить, как обращаться к родственнику	Спросить, как обращаться к родственнику. Родственник просит показать, как поставить очистительную клизму, дать рекомендации по профилактике запоров.	0,25
	1.3 Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Сообщить родственнику необходимую информацию о предстоящей процедуре	Получить у пациента согласие на присутствие родственника во время выполнения процедуры. Объяснить пациенту и родственнику цель и ход процедуры.	0,25
	1.4 Задать вопросы, уточняющие образ жизни пациента (вопросы о соблюдении принципов ЗОЖ)	<ul style="list-style-type: none"> • подвижный/малоподвижный • характер питания • предпочтения в рационе питания • количество потребляемой жидкости • приём слабительных препаратов 	1,5
2	Подготовить оснащение	<ol style="list-style-type: none"> 1. Кружка Эсмарха одноразовая 2. Штатив 3. Гигиеническая салфетка 4. Лубрикант 5. Антисептический раствор для обработки рук 6. Ёмкость с водой 1,2 – 1,5 л 7. Водный термометр 8. Контейнер для утилизации отходов 9. Нестерильные перчатки 10. Фартук влагонепроницаемый 11. Пелёнка одноразовая впитывающая 12. Лоток 	0,5
3	3.1 Проверить годность используемых материалов, температуру воды для постановки клизмы	<p>Проверить срок годности и герметичность упаковки кружки Эсмарха, срок годности антисептика для обработки рук.</p> <p>Проверить температуру воды в ёмкости при помощи водного термометра.</p>	0,25 0,25
	3.2 Коммуникация с родственником	<p>Объяснить родственнику значение проверки срока годности.</p> <p>Уточнить у родственника состояние кишечника пациента (характер запора).</p> <p>Объяснить родственнику значимость температуры воды при постановке клизмы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • при атонических запорах – 16-20 °С • при спастических запорах – 37-38 °С • в остальных случаях – 23-25 °С 	1,5
4	4.1 Обработать руки гигиеническим способом (коммуникация с родственником)	<p>Обработать руки гигиеническим способом (сказать).</p> <p>Объяснить родственнику цель обработки рук.</p> <p>В домашних условиях вымыть и осушить руки (сказать).</p>	0,25
5	5.1 Надеть средства индивидуальной защиты	Надеть фартук влагонепроницаемый, нестерильные перчатки	0,25

6	6.1 Подготовить систему для проведения процедуры	1. Вскрыть кружку Эсмарха, упаковку поместить в отходы.	0,25	
		2. Закрывать систему зажимом и налить в кружку Эсмарха воду объёмом 1,2 – 1,5 л определённой температуры.	0,25	
		3. Закрепить кружку Эсмарха на штативе, отрегулировать её высоту. Заполнить систему водой: снять защитный колпачок с наконечника и поместить его в отходы, открыть вентиль, слить немного воды через наконечник в ёмкость, вентиль закрыть.	0,25	
		4. Обработать наконечник лубрикантом методом полива над лотком на расстоянии 10-12 см.	0,25	
7	7.1 Подготовить пациента	1. Расстелить на кушетке пелёнку одноразовую впитывающую.	0,25	
		2. Помочь пациенту лечь на левый бок на кушетку, ягодицами на пелёнку. Ноги пациента согнуты в коленях и слегка подведены к животу.	0,25	
	7.2 Коммуникация с родственником	Объяснить родственнику значение правильного положения пациента.	0,5	
Выполнение процедуры				
8	Провести процедуру	1. Приподнять одной рукой ягодицу пациента и ввести другой рукой наконечник в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее – вдоль позвоночника до 10-12 см. Уточнить у пациента его самочувствие.	0,5	
		2. Открыть вентиль и отрегулировать поступление жидкости в кишечник.	0,25	
		Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом.	0,25	
		3. Закрывать вентиль после введения жидкости. Осторожно извлечь наконечник через гигиеническую салфетку. Использованную салфетку поместить в отходы.	0,25	
9	Уточнить самочувствие пациента (коммуникация с родственником)	1. Следить за общим состоянием пациента во время введения жидкости в кишечник пациента.	0,25	
		2. Уточнить у пациента его самочувствие.	0,25	
Окончание процедуры				
10	Завершить выполнение процедуры	1. Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 минут, затем опорожнить кишечник.	0,25	
		2. Снять средства индивидуальной защиты, обработать руки гигиеническим способом (сказать).	0,25	
		3. Уточнить у пациента его самочувствие.	0,25	
		4. Спросить у родственника, имеются ли у него вопросы (если имеются – ответить).	0,25	

Обучение выполнению простой медицинской услуги «Постановка очистительной клизмы» оценивается по следующим критериям:

1. Подготовка к процедуре – **3,0** балла.
2. Выполнение процедуры – **1,25** балла.
3. Окончание процедуры – **0,75** балла.

В том числе использование эффективных коммуникативных технологий с пациентом и родственником – **5** балла.

Оценивается правильность выполнения каждого действия и последовательности выполнения действий в соответствии с алгоритмом.

Выполнение профессиональной задачи оценивается максимально в **10** баллов.

Максимальное количество баллов участнику ставится при соблюдении следующих условий: владения медицинскими технологиями с логическим обоснованием этапности, соблюдения инфекционной безопасности, регламентации профессиональной деятельности нормативной документацией.

Примечание: выделение тёмного цвета соответствует разделу использования эффективных коммуникативных технологий с пациентом и родственником пациент

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Кол-во баллов
Подготовка к процедуре			
1	1.1 Доброжелательно и уважительно представиться пациенту и родственнику пациента	Назвать пациенту свои ФИО, должность (участковая медсестра).	0,25
	1.2 Уточнить, как обращаться к родственнику	Спросить, как обращаться к родственнику. Родственник просит показать, как поставить газоотводную трубку, дать рекомендации по профилактике метеоризма.	0,25
	1.3 Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Сообщить родственнику необходимую информацию о предстоящей процедуре	Получить у пациента согласие на присутствие родственника во время выполнения процедуры. Объяснить пациенту и родственнику цель и ход процедуры.	0,25
	1.4 Задать вопросы, уточняющие образ жизни пациента	<ul style="list-style-type: none"> • характер питания, состав пищи • снижение двигательной активности • количество потребляемой жидкости • состояние после операции 	1,5
2	Подготовить оснащение	<ol style="list-style-type: none"> 1. Газоотводная трубка 2. Гигиенические салфетки 3. Лубрикант 4. Антисептический раствор для обработки рук 5. Ёмкость с водой 6. Нестерильные перчатки 7. Пелёнка одноразовая впитывающая 8. Лоток 	0,5
3	3.1 Проверить годность используемых материалов	Проверить срок годности и герметичность упаковки газоотводной трубки, срок годности антисептика для обработки рук.	0,25
	3.2 Коммуникация с родственником	Объяснить родственнику значение проверки срока годности. Уточнить у родственника состояние кишечника пациента (метеоризм).	0,5
4	Обработать руки гигиеническим способом (коммуникация с родственником)	Обработать руки гигиеническим способом (сказать). Надеть нестерильные перчатки. Объяснить родственнику цель обработки рук. В домашних условиях вымыть и осушить руки (сказать).	0,25
5	Подготовить пациента	1. Расстелить на кушетке пелёнку одноразовую впитывающую.	0,25
		2. Помочь пациенту лечь на левый бок на кушетку, ягодицами на пелёнку. Ноги пациента согнуты в коленях и слегка подведены к животу.	0,25
		3. Поставить рядом с пациентом ёмкость с небольшим количеством воды.	0,25
		4. Вскрыть упаковку с газоотводной трубкой, упаковку поместить в отходы.	0,25
		5. Смазать закруглённый конец трубки лубрикантом методом полива над лотком и оставить трубку над лотком	0,25

6	Коммуникация с родственником	Объяснить родственнику значение правильного положения пациента.	1
Выполнение процедуры			
7	Провести процедуру	1. Приподнять одной рукой ягодицу пациента и другой рукой осторожно ввести газоотводную трубку в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее – на 15-20 см по ходу кишечника параллельно позвоночнику. Уточнить у пациента его самочувствие.	0,5
		2. Опустить свободный конец трубки в ёмкость с водой. Оставить трубку в кишечнике не более 1 часа до полного отхождения газов.	0,25
		3. Накрыть пациента.	0,25
		4. Коммуникация с родственником и пациентом Объяснить родственнику важность соблюдения продолжительности нахождения газоотводной трубки в кишечнике, указать возможные последствия несоблюдения временного фактора.	1,25
		5. При выполнении процедуры необходимо контролировать отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут.	0,25
Окончание процедуры			
8	Завершить выполнение процедуры	1. Извлечь газоотводную трубку после полного отхождения газов через сухую нестерильную салфетку. Поместить использованные газоотводную трубку и салфетку в отходы.	0,25
		2. Обработать перианальное пространство гигиенической влажной салфеткой, поместить салфетку в отходы.	0,25
		3. Убрать ёмкость с водой, убрать пелёнку.	0,25
		4. Снять перчатки, обработать руки гигиеническим способом, осушить (сказать).	0,25
		5. Уточнить у пациента его самочувствие.	0,25
		6. Спросить у родственника, имеются ли у него вопросы (если имеются – ответить).	0,25

Обучение выполнению простой медицинской услуги «Постановка газоотводной трубки»

оценивается по следующим критериям:

1. Подготовка к процедуре – **2,5** балла.
2. Выполнение процедуры – **1,25** балла.
3. Окончание процедуры – **1,25** балла.

В том числе использование эффективных коммуникативных технологий с пациентом и родственником – **5** балла.

Оценивается правильность выполнения каждого действия и последовательности выполнения действий в соответствии с алгоритмом.

Выполнение профессиональной задачи оценивается максимально **в 10 баллов**.

Максимальное количество баллов участнику ставится при соблюдении следующих условий: владения медицинскими технологиями с логическим обоснованием этапности, соблюдения инфекционной безопасности, регламентации профессиональной деятельности нормативной документацией.

Примечание: выделение тёмного цвета соответствует разделу использования эффективных коммуникативных технологий с пациентом и родственником пациент

Примерный оценочный лист профессиональной задачи № 1 инвариативной части

«Кормление тяжелобольного через назогастральный зонд»

№ п\п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Кол-во баллов
Подготовка к процедуре			
1	1.1 Идентифицировать пациента, доброжелательно и уважительно представиться пациенту и родственнику пациента	Назвать пациенту свою ФИО, должность (палатная медсестра/палатный медбрат).	0,5
	1.3 Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия Сообщить пациенту необходимую информацию о предстоящей процедуре	Сообщить пациенту цель и ход процедуры.	0,5
	1.5 Подготовить оснащение для выполнения процедуры	Манипуляционный столик, шприц объемом 20 мл., шприц Жане, зажим, емкость с питательной смесью 30°-35°С (объем по назначению врача 100-300 мл.), емкость с кипяченой водой – 100 мл., перчатки, дезинфицирующие салфетки. Контейнер с дезинфектантом.	1,0
	1.6 Придать пациенту удобное положение для кормления	Поднять головной конец кровати на 45°(придать пациенту положение Фаулера). Накрыть грудь салфеткой.	0,5
	1.7 Обработать руки	Обработать руки гигиеническим способом (сказать), надеть нестерильные перчатки.	0,5
Выполнение процедуры			
2.	Кормление через назогастральный зонд	1. Проверить правильность положения зонда: присоединить шприц объемом 20 мл к дистальному участку зонда и аспирировать содержимое желудка.	1,0
		2. Оценить характер содержимого - при появлении признаков кровотечения прекратить процедуру (сказать).	1,0
		3. При выявлении признаков нарушения эвакуации желудочного содержимого - прекратить кормление (сказать).	1,0
		4. Осмотреть кожу и слизистые оболочки носовых ходов, исключить признаки инфицирования и трофических нарушений, связанных с постановкой назогастрального зонда (сказать).	1,0
		5. Проверить качество фиксации зонда, при необходимости заменить пластырную повязку (сказать).	1,0

		6. Заполнить шприц Жане питательной смесью 30°-35°С.	1,0
		7. Присоединить к зонду шприц Жане. Ввести предписанный объем питательной смеси в желудок пациента, введение производить дробно, порциями по 20-30 мл, с интервалами между порциями - 1-3 мин.	1,0
		8. Пережимать дистальный участок зонда, препятствуя его опустошению после введения каждой порции.	1,0
		9. Ввести предписанный назначением объем воды для промывания зонда по окончании кормления.	1,0
		10. Отсоединить шприц и закрыть дистальный конец зонда заглушкой (наложить зажим), зафиксировать зонд на одежде пациента.	1,0
Окончание процедуры			
3.1	Провести дезинфекционные мероприятия	1. Обработать ротовую полость, вытереть лицо пациента от загрязнений (сказать). 2. Подвергнуть дезинфекции использованный материал (сказать). 3. Снять перчатки, поместить в контейнер с дезинфектантом (выполнить), обработать руки гигиеническим способом (сказать).	0,5 0,5 0,5
3.3	Осуществить запись выполнения процедуры	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинской документации (сказать).	0,5

Конкурсное задание «Кормление тяжелобольного через назогастральный зонд»

оценивается по следующим критериям:

1. Подготовка к процедуре – **3** балла.
2. Выполнение процедуры – **10** балла.
3. Окончание процедуры – **2** балла.

Оценивается правильность выполнения каждого действия и последовательности выполнения действий в соответствии с алгоритмом.

Выполнение профессиональной задачи оценивается максимально в **15 баллов**.

Максимальное количество баллов участнику ставится при соблюдении следующих условий: владение медицинской технологией с логическим обоснованием этапности.

«Приготовление и смена постельного белья тяжелобольному пациенту продольным способом»

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Кол-во баллов
Подготовка к процедуре			
1	1.1. Идентифицировать пациента, доброжелательно и уважительно представиться пациенту	Назвать пациенту/пациентке свои ФИО, должность (палатная медсестра/палатный медбрат).	0,25
	1.2. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Сообщить пациенту необходимую информацию о предстоящей процедуре	1. Получить у пациента согласие на проведение процедуры. 2. Сообщить пациенту цель и ход процедуры.	0,25 0,25
2	2.1. Подготовить оснащение для выполнения процедуры	1. Кровать функциональная 2. Манекен по уходу многофункциональный 3. Манипуляционный столик 4. Постельные принадлежности 5. Перчатки 6. Ёмкость для медицинских отходов класса Б 7. Мешок для грязного белья	0,25
	2.2. Подготовить комплект чистого белья. Обработать руки	1. Выложить на манипуляционный столик подготовленный комплект чистого белья (простыня, наволочка, пододеяльник). 2. Обработать руки гигиеническим способом (сказать), надеть нестерильные перчатки.	0,25 0,25
	2.3. Подготовить кровать	1. Закрепить тормоза кровати. Убедиться в отсутствии лишних предметов на кровати. 2. Отрегулировать высоту кровати для удобства процедуры соответственно росту (сказать). 3. Привести кровать в горизонтальное положение. 4. Уточнить у пациента его самочувствие.	0,5 0,5 0,25 0,25
Выполнение процедуры			
3	Сменить постельное бельё	1. Опустить боковые поручни кровати соответствующей стороны. Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента. 2. Поднять боковые поручни со стороны медицинской сестры. 3. Сменить наволочку на подушке. Подушку положить на стул. 4. Грязную наволочку поместить в мешок для грязного белья.	0,5 0,25 0,5 0,5

		<p>5. Опустить боковые поручни со стороны медицинской сестры. 0,25</p> <p>6. Снять пододеяльник, одеяло сложить и положить на стул. 0,5</p> <p>7. Накрыть пациента пододеяльником на время смены белья. 0,5</p> <p>8. Повернуть пациента на бок по направлению к себе. 0,5</p> <p>9. Поднять боковые поручни со стороны медицинской сестры. 0,25</p> <p>10. Перейти на другую сторону. Опустить боковые поручни со стороны медицинской сестры. 0,5</p> <p>11. Скатать валиком грязную простыню к спине пациента. 0,5</p> <p>12. Положить подготовленную чистую простыню на свободную сторону постели. Заправить простыню под матрас. 0,5</p> <p>13. Помочь пациенту перекатиться через валик на чистую сторону на бок. 0,5</p> <p>14. Уточнить у пациента его самочувствие. 0,5</p> <p>15. Поднять боковые поручни со стороны медицинской сестры. Перейти на другую сторону. 0,25</p> <p>16. Опустить боковые поручни со стороны медицинской сестры. 0,25</p> <p>17. Скатать грязную простыню и положить её в мешок для белья. 0,5</p> <p>18. Расправить простыню, заправить её под матрас. 0,5</p> <p>19. Надеть чистый пододеяльник на одеяло, накрыть пациента одеялом, извлечь грязный пододеяльник. 0,5</p> <p>20. Поместить грязный пододеяльник в мешок для грязного белья. 0,5</p> <p>21. Удобно расположить пациента в постели. Поместить подушку под голову. 0,5</p> <p>22. Уточнить у пациента его самочувствие 0,5</p> <p>23. Поднять боковые поручни. 0,25</p>	
Окончание процедуры			
4	Провести дезинфекционные мероприятия	<p>1. Уточнить самочувствие пациента. 0,5</p> <p>2. Провести обработку поверхности манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками (сказать), утилизировать салфетки. 0,25</p> <p>3. Удалить из палаты мешок с грязным бельём (сказать). 0,25</p> <p>4. Снять перчатки, утилизировать. Обработать руки гигиеническим способом. 0,25</p>	
5	Документировать выполнение процедуры	<p>1. Уточнить самочувствие пациента. 0,5</p> <p>2. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации (сказать). 0,25</p>	

Конкурсное задание «Приготовление и смена постельного белья тяжелобольному пациенту продольным способом» оценивается по следующим критериям:

1. Подготовка к процедуре – 3 балла.
2. Выполнение процедуры – 10 баллов.
3. Окончание процедуры – 2 балла.

Оценивается правильность выполнения каждого действия и последовательности выполнения действий в соответствии с алгоритмом.

Выполнение профессиональной задачи оценивается максимально в **15 баллов**.

Примерный оценочный лист профессиональной задачи № 2 инвариативной части

«Выполнение сердечно-легочной реанимации»

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Кол-во баллов
I. Подготовка к оказанию помощи			
1	Убедиться в безопасности себя и пострадавшего	Сказать вслух: «Я в безопасности! Пострадавший в безопасности!»	1
2	Определить признаки жизни	<p>1. Определить сознание:</p> <ul style="list-style-type: none"> - встряхнуть пострадавшего за плечи. - обратиться к пострадавшему: «Вам нужна помощь?» - призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!» <p>2. Определить пульс на сонной артерии.</p> <p>3. Определить дыхание:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего - подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки - запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути - приблизить ухо к губам пострадавшего - глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего или определить экскурсию грудной клетки пострадавшего, положив руку на грудь - считать вслух до 10 	3
3	Вызвать скорую помощь по алгоритму	<ol style="list-style-type: none"> 1. Координаты места происшествия 2. Количество пострадавших 3. Пол 4. Примерный возраст 5. Состояние пострадавшего 6. Предположительная причина состояния 7. Объем Вашей помощи <p>Пример: «Алло, скорая! Улица Московская д.12. Пострадавший один – мужчина около 60 лет, без сознания, без дыхания, без пульса на сонной артерии. Предположительная причина состояния – внезапная остановка кровообращения. Начинаю реанимационные мероприятия».</p>	1
II. Выполнение неотложных мероприятий			
4	Подготовка к компрессиям грудной клетки	<ol style="list-style-type: none"> 1. Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему 2. Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды 3. Основание ладони одной руки положить между нижней и средней третью грудины пострадавшего 4. Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок 	2
Техника сердечно-легочной реанимации			
5	Выполнить компрессии грудной клетки	<p>Выполнить подряд 30 компрессий, соблюдая правила:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Правильность положения рук (руки спасателя вертикальны, не сгибаются в локтях, пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней) 2. Компрессии отсчитываются вслух 3. Полное высвобождение рук между компрессиями, 	5

		грудная клетка полностью расправляется после компрессии 4. Грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см 5. Частота компрессий составляет 90-100 в минуту	
6	Выполнить искусственную вентиляцию лёгких	1. Соблюдать личную безопасность – использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких 2. Выполнить тройной прием Сафара: - ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего - 1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшего - подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки - запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие 3. Обхватить губы пострадавшего своими губами 4. Произвести выдох в пострадавшего 5. Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек 6. Повторить выдох в пострадавшего	6
III. Контроль эффективности сердечно-легочной реанимации			
7	Оценка эффективности базовой сердечно-легочной реанимации	1. Оценка пульса на сонной артерии каждые 2 цикла	1
8	Оценка эффективности реанимационных действий	1. Определение реакции зрачка каждые 2 цикла	1

Конкурсное задание «Выполнение сердечно-легочной реанимации» оценивается по следующим критериям:

Подготовка к оказанию помощи – **5** баллов.

Выполнение неотложных мероприятий – **13** балла.

Контроль эффективности сердечно-легочной реанимации – **2** балла.

Оценивается правильность выполнения каждого действия и последовательности выполнения действий в соответствии с алгоритмом.

Выполнение сердечно-легочной реанимации оценивается максимально в **20 баллов**.

«Выполнение приёма Хеймлиха»

№	Действия или	Критерий соответствия	Кол-во
---	--------------	-----------------------	--------

п/п	параметр выполнения профессиональной деятельности		баллов
I. Подготовка к оказанию помощи			
1	Задать пострадавшему любой вопрос	Определить, насколько у человека сохранена дыхательная функция.	0,5
2	Убедиться в необходимости оказания помощи	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	0,5
II. Выполнение неотложных мероприятий			
3	Подготовиться к неотложным мероприятиям Выполнить приём	<i>Последовательность действий:</i> 1. Встать сзади пострадавшего. 2. Обхватить его руками вокруг талии. 3. Сжать одну кисть в кулак большим пальцем против живота и поместить в эпигастральную область пострадавшего. Обхватить кулак ладонью другой руки. 4. Держать локти снаружи, прижать пострадавшего к себе. 5. Сделать отрывистый толчок в направлении спереди назад и снизу вверх. 6. Повторять толчки до удаления инородного тела, либо до потери сознания пострадавшего.	12
III. Окончание проведения неотложных мероприятий			
4	Оценка эффективности мероприятий	При эффективной помощи человек сможет самостоятельно дышать, цвет его лица становится нормальным.	1
		В бессознательном состоянии при обструкции дыхательных путей необходим весь комплекс реанимационных мероприятий, поскольку прекращение дыхания способствует остановке сердца.	1

Конкурсное задание «Выполнение приёма Хеймлиха» оценивается по следующим критериям:

1. Подготовка к оказанию помощи – 1 балл.
2. Выполнение неотложных мероприятий – 12 баллов.
3. Окончание проведения неотложных мероприятий – 2 балла.

Оценивается правильность выполнения каждого действия и последовательности выполнения действий в соответствии с алгоритмом. Правильность выполнения каждого действия оценивается в 1 балл.

Выполнение приёма Хеймлиха оценивается максимально в **15 баллов**.

Примерный оценочный лист профессиональной задачи № 1 вариативной части

**Технология выполнения простой медицинской услуги
«Внутривенное введение лекарственного препарата»**

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Кол-во баллов
Подготовка к процедуре			
1	1.1. Идентифицировать пациента, доброжелательно и уважительно представиться пациенту	Назвать пациенту свои ФИО, должность (процедурная медицинская сестра).	0,25
2	1.2. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Сообщить пациенту необходимую информацию о предстоящей процедуре	1. Получить у пациента согласие на проведение процедуры. 2. Сообщить пациенту цель и ход процедуры.	0,25 0,25
3	Подготовить оснащение для внутривенной инъекции	<p>Изделия медицинского назначения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Столик манипуляционный – 2 шт. 2. Стерильный лоток 3. лоток нестерильный для расходуемого материала 4. Жгут венозный 5. Подушечка из влагостойкого материала 6. Шприц инъекционный однократного применения от 10 до 20 мл 7. Контейнеры для утилизации отходов класса А и Б, непрокальваемый контейнер для использованных игл 8. Стол с муляжом для внутривенной инъекции. <p>Лекарственные средства:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Антисептический раствор для обработки рук 2. Ампула с лекарственным средством <p>Прочий расходный материал:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стерильные салфетки с антисептическим раствором 2. Перчатки нестерильные – 2 пары 3. Маска <p>Медицинская документация.</p>	1
4	Проверить пригодность используемых материалов	1. Оценить герметичность и сроки годности упаковок шприца, салфеток с антисептиком. 2. Проверить пригодность лекарственного препарата: наименование, доза, срок годности на упаковке и ампуле, визуально определить пригодность препарата (отсутствие осадка).	0,25 0,25
5	Обработать руки гигиеническим способом	1. Обработать руки гигиеническим способом (сказать). 2. Надеть перчатки, маску.	0,25 0,25
6	Подготовить шприц к набору лекарственного препарата	1. Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня и подсоединить к игле для набора лекарственного препарата, не снимая колпачка (упаковку сбросить в отходы класса А), поместить шприц в стерильный лоток. 2. Вскрыть поочередно спиртовые салфетки.	0,5 0,25
7	Вскрыть ампулу и набрать	1. Взять ампулу с лекарственным средством,	0,25

	лекарственный препарат в шприц	<p>прочитать название препарата</p> <p>2. Встряхнуть ампулу, чтобы переместить лекарственный препарат в ее широкую часть.</p> <p>3. Обработать шейку ампулы салфеткой с антисептиком, вскрыть ее, поставить на манипуляционный стол.</p> <p>4. Кончик ампулы и салфетку утилизировать в емкость для отходов класса А.</p> <p>5. Взять шприц в рабочую руку так, чтобы были видны деления. Снять колпачок с иглы, поместить на лоток.</p> <p>6. Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца.</p> <p>7. Утилизировать пустую ампулу в отходы класса А.</p> <p>8. Надеть колпачок на иглу, вытеснить воздух, держа шприц вертикально.</p> <p>9. Поместить шприц с набранным препаратом в стерильный лоток, салфетки с антисептиком в количестве 3 штук.</p>	0,25 0,25 0,25 0,5 0,5 0,25 0,5 0,5
8	Подготовить пациента к процедуре	<p>1. Помочь пациенту занять удобное положение, попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба.</p> <p>2. Подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку.</p> <p>3. Наложить жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку выше места инъекции под контролем пульса (определить пульсацию на лучевой артерии). Попросить пациента сжать кулак.</p> <p>4. Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции.</p>	0,25 0,25 0,5 0,25
Выполнение процедуры			
9	Подготовить инъекционное поле к процедуре	<p>1. Обработать инъекционное поле последовательно двукратно салфетками с антисептиком (движения осуществлять в одном направлении; первой салфеткой обработать большую площадь локтевого сгиба, второй – непосредственно место инъекции).</p> <p>2. Поместить использованные салфетки в емкость для отходов класса Б. Поместить упаковки от салфеток в ёмкость для отходов класса А.</p>	0,5 0,25
10	Осуществить инъекцию	<p>1. Взять шприц в доминантную руку, указательный палец фиксирует канюлю иглы. Снять колпачок с иглы и утилизировать его в емкость для медицинских отходов класса А.</p> <p>2. Другой рукой натянуть кожу ниже места венепункции, фиксируя вену.</p> <p>3. Пунктировать вену под углом 10-15 град, держа иглу срезом вверх. Ввести иглу не более, чем на ½ длины. При попадании иглы в вену ощущается «попадание в пустоту».</p> <p>4. Убедиться, что игла в вене – держа шприц одной рукой, другой потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь.</p> <p>5. Ослабить жгут и попросить пациента разжать кулак. Для контроля нахождения иглы в вене еще раз потянуть поршень на себя, так как в момент ослабления жгута игла может выйти из вены.</p>	0,5 0,5 1 0,5 0,5

		6. Нажать на поршень, не меняя положения шприца, и медленно ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора. Следить за общим состоянием пациента во время введения препарата.	0,5
11	Завершить выполнение инъекции	1. Прижать к месту инъекции салфетку с антисептиком и извлечь иглу. 2. Попросить пациента держать салфетку с антисептиком в области инъекции 5 – 7 минут, прижимая её большим пальцем другой руки, или забинтовать место инъекции. 3. Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника, поместить шприц в контейнер для отходов класса Б, не разбирая его. 4. Убедиться (через 5 – 7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции. Забрать у пациента салфетку с антисептиком и сбросить её в емкость для отходов класса Б.	0,5 0,5 0,5 0,25
Окончание процедуры			
12	Провести дезинфекционные мероприятия	1. Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал (при необходимости). 2. Снять перчатки, маску, поместить их в ёмкость для отходов класса Б. 3. Обработать руки гигиеническим способом (сказать).	0,25 0,25 0,25
13	Уточнить самочувствие пациента. Документировать выполнение процедуры	1. Через 15 – 20 минут уточнить у пациента его самочувствие. 2. Сделать запись о результатах выполнения медицинской услуги.	0,25

Конкурсное задание «Внутримышечное введение лекарственного препарата»

оценивается по следующим критериям:

Подготовка к процедуре – 8 баллов.

Выполнение процедуры – 6 баллов.

Окончание процедуры – 1 балл.

Оценивается правильность выполнения каждого действия и последовательности выполнения действий в соответствии с алгоритмом.

Выполнение профессиональной задачи оценивается максимально в **15 баллов**.

Технология выполнения простой медицинской услуги «Внутримышечное введение лекарственного препарата»

№ п/п	Действия или параметр выполнения	Критерий соответствия	Кол-во баллов
----------	-------------------------------------	-----------------------	---------------

	профессиональной деятельности		
I. Подготовка к процедуре			
1	1.1. Идентифицировать пациента, доброжелательно и уважительно представиться пациенту	Назвать пациенту свои ФИО, должность (процедурная медицинская сестра).	0,25
	1.2. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Сообщить пациенту необходимую информацию о предстоящей процедуре	3. Получить у пациента согласие на проведение процедуры. 4. Сообщить пациенту цель и ход процедуры.	0,25 0,25
2	Подготовить оснащение для выполнения процедуры	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения: 1. Столик манипуляционный – 2 шт. 2. Стерильный лоток 3. Лоток нестерильный для расходного материала 4. Шприц инъекционный однократного применения 5,0 мл 5. Контейнеры для утилизации отходов класса А и Б, непрокальваемый контейнер для использованных игл 6. Фантом для внутримышечной инъекции Лекарственные средства: 1. Антисептический раствор для обработки рук 2. Ампула с лекарственным средством Прочий расходный материал: 1. Перчатки нестерильные 2. Стерильные салфетки с антисептическим раствором Медицинская документация	1
3	Проверить пригодность используемых материалов	1. Оценить герметичность и сроки годности упаковок шприца, салфеток с антисептиком.	0,25
		2. Проверить пригодность лекарственного препарата: наименование, доза, срок годности на упаковке и ампуле, визуально определить пригодность препарата (отсутствие осадка).	0,25
4	Подготовить пациента к процедуре	1. Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе	0,5
5	Обработать руки гигиеническим способом	1. Обработать руки гигиеническим способом (сказать). 2. Надеть перчатки.	0,25
6	Подготовить шприц к набору лекарственного препарата	1. Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня и подсоединить шприц к игле для набора лекарственного препарата, не снимая колпачка (упаковку сбросить в контейнер для медицинских отходов класса А), поместить шприц в стерильный лоток.	0,5
		2. Вскрыть поочередно спиртовые салфетки.	0,25
7	Вскрыть ампулу и набрать лекарственный препарат в	1. Взять ампулу с лекарственным средством, прочесть название препарата	0,25

	шприц	<p>2. Встряхнуть ампулу, чтобы переместить лекарственный препарат в ее широкую часть.</p> <p>3. Обработать шейку ампулы салфеткой с антисептиком, вскрыть ее, поставить на манипуляционный стол.</p> <p>4. Кончик ампулы и салфетку утилизировать в емкость для отходов класса А.</p> <p>5. Взять шприц в рабочую руку так, чтобы были видны деления. Снять колпачок с иглы, поместить на лоток.</p> <p>6. Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе, и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца.</p> <p>7. Утилизировать пустую ампулу в отходы класса А.</p> <p>8. Надеть колпачок на иглу, вытеснить воздух, держа шприц вертикально.</p> <p>9. Поместить шприц с набранным препаратом в стерильный лоток, салфетки с антисептиком в количестве 3 штук.</p> <p>10. Определить, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой инъекции.</p>	<p>0,5</p> <p>0,5</p> <p>0,25</p> <p>0,5</p> <p>0,5</p> <p>0,25</p> <p>0,5</p> <p>0,5</p> <p>0,5</p>
Выполнение процедуры			
8	Подготовить инъекционное поле к процедуре	<p>1. Обработать место инъекции последовательно двумя спиртовыми салфетками.</p> <p>2. Использованные салфетки поместить в емкость для отходов класса Б. Утилизировать упаковки от салфеток в ёмкость для отходов класса А.</p>	<p>0,5</p> <p>0,25</p>
9	Осуществить инъекцию	<p>1. Взять шприц, снять колпачок с иглы, утилизировать колпачок в емкость для отходов класса А.</p> <p>2. Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами другой руки.</p> <p>3. Ввести иглу быстрым движением под углом 90° на 2/3 её длины.</p> <p>4. Потянуть поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не находится в сосуде.</p> <p>5. Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу.</p>	<p>0,5</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>
10	Завершить выполнение инъекции	<p>1. Приложить салфетку с антисептиком, быстро извлечь иглу, помассировать место введения лекарственного препарата.</p> <p>2. Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника, поместить шприц в контейнер для отходов класса Б, не разбирая его.</p> <p>3. Поместить салфетку в отходы класса Б.</p>	<p>0,25</p> <p>0,25</p> <p>0,25</p>
Окончание процедуры			
11	Провести дезинфекционные мероприятия.	<p>1. Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал (при необходимости).</p> <p>2. Снять перчатки, поместить их в ёмкость для отходов класса Б.</p> <p>3. Обработать руки гигиеническим способом (сказать).</p>	<p>0,25</p> <p>0,25</p> <p>0,25</p>
	Обработать руки		0,25

12	Уточнить самочувствие пациента. Документировать выполнение процедуры	1. Уточнить у пациента его самочувствие. 2. Сделать запись о результатах выполнения медицинской услуги.	0,25
----	---	--	------

Конкурсное задание «Внутримышечное введение лекарственного препарата» оценивается по следующим критериям:

Подготовка к процедуре – 8 баллов.

Выполнение процедуры – 6 баллов.

Окончание процедуры – 1 балл.

Оценивается правильность выполнения каждого действия и последовательности выполнения действий в соответствии с алгоритмом.

Выполнение профессиональной задачи оценивается максимально в **15 баллов**.

*Технология выполнения простой медицинской услуги
«Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы»*

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной	Критерий соответствия	Кол-во баллов
-------	---	-----------------------	---------------

деятельности			
Подготовка к процедуре			
1	1.1. Идентифицировать пациента, доброжелательно и уважительно представиться пациенту	Назвать пациенту свои ФИО, должность (процедурная медицинская сестра).	0,25
	1.2. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Сообщить пациенту необходимую информацию о предстоящей процедуре	Получить у пациента согласие на проведение процедуры.	0,25
		Объяснить пациенту цель и ход процедуры.	0,25
	1.3. Подготовить оснащение для выполнения процедуры взятия крови из периферической вены	1. Манипуляционный столик 2. Тренажер руки 3. Закрытая вакуумная система для забора крови 4. Штатив для пробирок 5. Подушечка из влагостойкого материала Жгут венозный 6. Лоток Антисептик для обработки рук 7. Спиртосодержащие салфетки 8. Стерильная марлевая салфетка Бактерицидный лейкопластырь Перчатки нестерильные 9. Маска 10. Контейнеры для утилизации отходов класса А и Б 11. Контейнер для острых предметов 12. Контейнер для транспортировки биологических жидкостей 13. Лист назначений	0,5
	1.4. Придать пациенту удобное положение	Предложить пациенту занять удобное положение сидя.	0,25
	1.5. Проверить пригодность используемых материалов	Оценить герметичность и сроки годности иглы вакуумной системы, упаковок салфеток с антисептиком.	0,25
	1.6. Промаркировать пробирки	Указать ФИО пациента, отделение (с целью исключения ошибки при идентификации пробы биоматериала).	0,25
	1.7. Обработать руки	Обработать руки гигиеническим способом (сказать), надеть маску, нестерильные перчатки.	0,25
1.8. Подготовка к процедуре	1. Выбрать пробирки в соответствии с необходимыми пациенту лабораторными исследованиями. 2. Приготовить иглу, иглодержатель; вскрыть спиртосодержащие салфетки и пластырь. 3. Подложить под локоть пациента влагостойкую подушечку. 4. Наложить жгут на один слой одежды или салфетку на 7-10 см выше места венепункции. 5. Попросить пациента сжать кулак. 6. Выбрать, осмотреть и пропальпировать область венепункции.	0,25	
		0,5	
		0,25	
		0,25	
		0,25	
		0,25	
Выполнение процедуры			
2.	Взятие крови из	1. Взять иглу и снять с нее защитный колпачок.	0,5

	периферической вены	<p>Поместить колпачок в емкость для медицинских отходов класса А.</p> <p>2. Вставить иглу в иглодержатель и завинтить до упора, поместить систему на лоток.</p> <p>3. Обработать последовательно двукратно область венепункции спиртосодержащими салфетками.</p> <p>4. Поместить использованные салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б, упаковки от салфеток – класса А.</p> <p>4. Подождать до полного высыхания антисептического раствора 30-60 с (сказать).</p> <p>5. Снять колпачок с другой стороны иглы, сбросить в отходы класса А.</p> <p>6. Натянуть свободной рукой кожу предплечья пациента к периферии так, чтобы большой палец находился на 3-5 см ниже места венепункции.</p> <p>7. Расположить иглу по одной линии с веней срезом вверх, пунктировать вену под углом 15-30° и ввести иглу не более, чем на ½ длины.</p> <p>8. Вставить заранее приготовленную пробирку в иглодержатель до упора, ослабить жгут с момента поступления крови в пробирку, попросить пациента разжать кулак.</p> <p>9. Набрать необходимое количество крови в пробирку.</p> <p>10. Отсоединить пробирку от системы.</p> <p>11. Перевернуть пробирку аккуратно для смешивания пробы с наполнителем несколько раз.</p>	0,5	
		<p>12. Поставить пробирку в штатив.</p> <p>Пробирки нельзя встряхивать, при необходимости в иглодержатель вставляются другие пробирки для получения нужного объема крови для различных исследований (сказать).</p> <p>13. Приложить сухую стерильную салфетку к месту венепункции и извлечь иглу. Попросить пациента держать салфетку 5 – 7 минут.</p> <p>14. Использованную иглу вместе с одноразовым держателем поместить в контейнер для острых предметов.</p> <p>15. Сбросить через 5-7 минут использованную салфетку в контейнер для утилизации отходов класса Б. Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции.</p> <p>16. Наложить давящую повязку/наклеить бактерицидный пластырь в области венепункции.</p>	0,5	
Окончание процедуры				
3	Провести дезинфекционные мероприятия	Снять перчатки, поместить в контейнер для утилизации отходов класса Б. Обработать руки гигиеническим способом (сказать).	0,25	
4	Уточнить самочувствие пациента. Документировать выполнение процедуры	<p>1. Уточнить у пациента его самочувствие.</p> <p>2. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации (сказать).</p>	0,25 0,25	
5	Транспортировать биоматериал в специальном контейнере в лабораторию	Организовать доставку пробирок с полученным биоматериалом в лабораторию (сказать).	0,25	

Конкурсное задание «Внутримышечное введение лекарственного препарата»
оценивается по следующим критериям:

Подготовка к процедуре – **4** балла.

Выполнение процедуры – **10** баллов.

Окончание процедуры – **1** балл.

Оценивается правильность выполнения каждого действия и последовательности выполнения действий в соответствии с алгоритмом.

Выполнение профессиональной задачи оценивается максимально в **15 баллов**.

Примерный оценочный лист профессиональной задачи № 2 вариативной части

*Технология выполнения простой медицинской услуги
«Уход за постоянным мочевым катетером»*

№ п\п	Действия или параметр выполнения	Критерий соответствия	Кол-во баллов
----------	-------------------------------------	-----------------------	------------------

	профессиональной деятельности		
Подготовка к процедуре			
1	1.1. Идентифицировать пациентку, доброжелательно и уважительно представиться пациентке	Назвать пациентке свое ФИО, должность (палатная медсестра/палатный медбрат).	0,5
	1.2. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Сообщить пациентке необходимую информацию о предстоящей процедуре	1.Получить у пациентки согласие на проведение процедуры. 2.Объяснить пациентке цель и ход процедуры.	0,5 1,0
	1.3. Подготовить оснащение для выполнения процедуры	1. Тренажер человека 2. Манипуляционный столик 3. Дренажная система катетер–мочеприемник 4. Перчатки нестерильные 5. Адсорбирующая пеленка 6. Антисептические салфетки 7. Стерильные салфетки 8. Лейкопластырь 9. Контейнер для отходов класса Б	1,0
	1.4. Придать пациентке необходимое положение	1. Опустить изголовье кровати. 2. Помочь пациентке занять положение на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах, предварительно положив под ягодицы пациентки адсорбирующую пеленку.	0,5 0,5
	1.5. Обработать руки	Обработать руки гигиеническим способом (сказать), надеть нестерильные перчатки.	1,0
Выполнение процедуры			
2.	Уход за постоянным мочевым катетером	1. Провести гигиену промежности пациентки (сказать).	1,0
		2. Обработать антисептической салфеткой проксимальный участок катетера на расстоянии 10 см от мочеиспускательного канала.	1,0
		3. Поместить салфетку в контейнер для отходов класса Б.	1,0
		4. Осушить стерильной сухой салфеткой обработанный участок катетера, сбросить салфетку в контейнер для отходов класса Б.	1,0
		5. Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает (сказать).	1,0
		6. Визуально оценить состояние кожи промежности пациентки на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое) (сказать).	1,0
		7. Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута (сказать).	1,0
		8. Убедиться, что мочеприемник прикреплен к кровати ниже ее плоскости (сказать).	1,0
		9. Снять с кровати пеленку и поместить ее в контейнер для отходов класса Б.	1,0
		10. Следить, чтобы система катетер-мочеприемник была замкнутой, разъединять ее только в случае необходимости промывания катетера или замены мочеприемника (сказать).	1,0

Окончание процедуры			
3.	Придать пациентке удобное положение	1. Приподнять изголовье кровати. 2. Придать пациентке комфортное положение. 3. Уточнить у пациентки её самочувствие.	0,5 0,5 0,5
4.	Провести дезинфекционные мероприятия	1. Подвергнуть дезинфекции и/или утилизации весь использованный материал. 2. Снять перчатки, поместить их в контейнер для отходов класса Б. 3. Обработать руки гигиеническим способом (сказать).	1,0 1,0 1,0
5.	Документировать выполнение процедуры	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинской документации (сказать).	0,5

Конкурсное задание «Уход за постоянным мочевым катетером» оценивается по следующим критериям:

Подготовка к процедуре – **5** баллов.

Выполнение процедуры – **10** баллов.

Окончание процедуры – **5** баллов.

Оценивается правильность выполнения каждого действия и последовательности выполнения действий в соответствии с алгоритмом.

Выполнение профессиональной задачи оценивается максимально в **20 баллов**.

**Технология выполнения простой медицинской услуги
«Промывание желудка»**

№ п/п	Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности	Критерий соответствия	Кол-во баллов
Подготовка к процедуре			
1	1.1. Идентифицировать пациента, доброжелательно и уважительно представиться пациенту	Назвать пациенту свои ФИО, должность (медицинская сестра приемного отделения).	0,25
	1.2. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Сообщить пациенту необходимую информацию о предстоящей процедуре	5. Получить у пациента согласие на проведение процедуры.	0,25
		6. Сообщить пациенту цель и ход процедуры.	0,25
	1.3. Подготовить оснащение для выполнения процедуры	1. Фантом для промывания желудка 2. Манипуляционный столик 3. Толстый стерильный желудочный зонд 4. Воронка емкостью 1л 5. Шприц 20,0 мл	1,0

		6. Тонометр, фонендоскоп 7. Емкости для воды и промывных вод 8. Перчатки нестерильные 9. Полотенце 10. Фартуки клеенчатые для пациента и медицинского работника Стерильные марлевые салфетки 11. Дезинфицирующие салфетки 12. Контейнеры для утилизации отходов класса А и Б.		
	1.4. Придать пациенту удобное положение	Усадить пациента на стул со спинкой.	0,5	
	1.5. Оценить состояние пациента	Измерить артериальное давление, подсчитать пульс (сказать).	0,5	
	1.6. Подготовить пациента к процедуре	1. Снять зубные протезы у пациента (если они есть). 2. Поставить таз к ногам пациента. 3. Надеть на пациента фартук. Конец фартука опустить в емкость для сбора промывных вод. 4. Надеть средства индивидуальной защиты 5. Обработать руки гигиеническим способом (сказать), надеть нестерильные перчатки. 6. Извлечь желудочный зонд из упаковки, упаковку поместить в емкость для отходов класса А. 7. Измерить желудочным зондом расстояние от резцов до пупка плюс ширина ладони пациента. Нанести метку на зонд (сказать).	0,25 0,25 0,25 0,5 0,5 0,5 0,5	
Выполнение процедуры				
2.	Промывание желудка	1. Взять зонд в правую руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закругленного конца. 2. Встать сбоку от пациента. 3. Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад. 4. Смочить слепой конец зонда водой. 5. Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда. 6. Наклонить голову пациента вперед и вниз. 7. Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки, при этом попросить пациента глубоко дышать через нос. 8. Провести «воздушную пробу» (сказать). 9. Продвинуть зонд на 7-10 см. 10. Присоединить воронку к зонду. 11. Опустить воронку ниже положения желудка пациента. 12. Заполнить воронку водой больше половины, держа ее наклонно. 13. Медленно поднять воронку выше уровня желудка так, чтобы вода поступала из воронки в желудок. 14. При достижении воды устья воронки быстро опустить воронку ниже уровня желудка и слить содержимое желудка в емкость для промывных вод. 15. Повторить промывание несколько раз до чистых промывных вод, используя 8-10 л воды. 16. Снять воронку, извлечь зонд через дезинфицирующую салфетку. 17. Поместить зонд, салфетку в контейнер для отходов класса Б.	0,5 0,25 0,5 0,25 1,0 0,5 1,0 0,5 0,5 0,25 0,5 0,5 1,0 1,0 1,0 0,5 0,25	

Окончание процедуры				
3.1.	Придать пациенту комфортное положение	1. Уточнить у пациента его самочувствие. 2. Дать пациенту прополоскать рот, обтереть полотенцем вокруг рта.	0,5 0,5	
3.2.	Провести дезинфекционные мероприятия	1. Фартук и полотенце поместить в контейнер для отходов класса Б. 2. Промывные воды подвергнуть дезинфекции. 3. Снять средства индивидуальной защиты. 4. Поместить фартук и перчатки в контейнер для отходов класса Б. 5. Обработать руки гигиеническим способом (сказать). 6. Пациента проводить в палату, наблюдать за состоянием.	0,5 0,5 0,5 0,5 0,5	
3.3.	Документировать выполнение процедуры	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации (сказать).	0,5	

Конкурсное задание «Промывание желудка» оценивается по следующим критериям:

Подготовка к процедуре – 5,5 баллов.

Выполнение процедуры – 10 балла.

Окончание процедуры – 4,5 баллов.

Оценивается правильность выполнения каждого действия и последовательности выполнения действий в соответствии с алгоритмом.

Выполнение профессиональной задачи оценивается максимально в **20 баллов**.

Рекомендуемая литература

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
4. 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».
5. 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 медико-санитарной помощи»
6. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 9 декабря 2010 г. № 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»
7. 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»
9. ГОСТ Р 52623.3 - 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг: Манипуляции сестринского ухода;
10. ГОСТ Р 52623.4 - 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств;
11. ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования;

12. 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.).
15. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустосветова; под ред. В.В. Морозова. – Изд. 6-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 733 с.: ил. – (Среднее медицинское образование).
16. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустосветова; под ред. В.В. Морозова. – Изд. 6-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 733 с.: ил. – (Среднее медицинское образование).
17. 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.
18. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: учебник / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 512 с.: ил.
19. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: практикум [Текст] :учеб.пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 16-е изд., стер. - Ростов н/Д: Феникс, 2016. - 603 с.
20. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пос. / В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 464 с.: ил.