

**Региональный этап Всероссийская олимпиада
профессионального мастерства**

УТВЕРЖДАЮ



« 23 » *января* 2020

**Фонд оценочных средств регионального этапа
Всероссийской олимпиады профессионального мастерства
по укрупненной группе специальностей СПО
34.00.00 Сестринское дело
специальности 34.02.01. Сестринское дело**

Белебей, 2020

ФОС разработан ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»

Рассмотрен на:

- 1) заседании ЦМК общеобразовательных, ОГСЭ и ЕН дисциплин
протокол № 6 от 17.01.2020
- 2) заседании ЦМК общепрофессиональных дисциплин протокол № 6 от 17.01.2020
- 3) заседании ЦМК профессиональных модулей Сестринского дела
протокол № 6 от 20.01.2020

Разработчики ФОС:

Короткова М.Р. – председатель ЦМК профессиональных модулей Сестринского дела;
Гришина Е.В. - председатель ЦМК профессиональных модулей Лечебного дела;
Полякова И.А. – преподаватель иностранных языков;
Горева Л.С. - преподаватель иностранных языков;
Токмина М.А. – преподаватель профессиональных модулей;
Кадырова Ю.И. - преподаватель профессиональных модулей;
Сибгатуллина А.А. - преподаватель профессиональных модулей;
Ленчевская Т.Т. - методист;
Зарипова Г.А. – заведующий производственной практики, преподаватель
общепрофессиональных дисциплин.

Эксперты:

Белоконь Е.П. – председатель Совета старших медицинских сестер ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ
Фаттахова А.А. – старшая медицинская сестра травматологического отделения ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ
Афанасьева Н.Н. - старшая медицинская сестра терапевтического отделения ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ

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. Индивидуальные ведомости оценок результатов выполнения участником практических заданий I уровня
8. Индивидуальная сводная ведомость оценок результатов выполнения участником заданий I уровня
9. Индивидуальные ведомости оценок результатов выполнения участником практических заданий 2 уровня
10. Индивидуальная сводная ведомость оценок результатов выполнения участником заданий 2 уровня
11. Сводная ведомость оценок результатов выполнения участниками заданий олимпиады
12. Методические материалы

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 специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело.

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 регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства:

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

2. Документы, определяющие содержание Фонда оценочных средств

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

- Федерального закона от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 г. № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (в ред. приказа Минобрнауки России от 15 декабря 2014 г. № 1580);
- приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. № 1199 «Об утверждении перечня специальностей среднего профессионального образования» (в ред. Приказов Минобрнауки России от 14.05.2014 N 518, от 18.11.2015 N 1350, от 25.11.2016 N 1477);
- 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);

- приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 12.01.2016 № 2н "Об утверждении профессионального стандарта «Младший медицинский персонал»;

- Регламента организации и проведения Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям СПО, утвержденным заместителем директора Департамента государственной политики в сфере профессионального образования и опережающей подготовки кадров Министерства просвещения Российской Федерации А.Н.Левченко от 8 ноября 2019 г.

- приказа Министерства образования и науки Республики Башкортостан от 20 декабря 2019 г. № 1490 «О проведении регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям СПО».

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.

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 две части - инвариантную и вариативную, всего 40 вопросов.

Инвариантная часть задания «Тестирование» содержит 16 вопросов по четырем 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 24 вопроса не менее, чем по трем тематическим направлениям. Тематика, количество и формат вопросов по темам

вариативной части тестового задания формируются на основе знаний, общих для специальностей, входящих в УГС, по которой проводится Олимпиада.

Алгоритм формирования инвариантной части задания «Тестирование» для участника Олимпиады единый для всех специальностей СПО.

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	Системы качества, стандартизации и сертификации	4	1	1	1	1
3	Охрана труда, безопасность жизнедеятельности, безопасность окружающей среды	4	1	1	1	1
4	Экономика и правовое обеспечение профессиональной деятельности	4	1	1	1	1
	ИТОГО:	16	4	4	4	4
	<i>Вариативный раздел тестового задания</i>					
1	Общепрофессиональные дисциплины	10	3	5	1	1
2	Профессиональные модули	14	6	3	3	2
	ИТОГО:	24	9	8	4	3
	ИТОГО:	40	13	12	8	7

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 индивидуальный набор тестовых заданий, исключая вероятность повторения заданий. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматриваются особые условия проведения конкурсного испытания.

При выполнении задания «Тестирование» участнику 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 200 вопросов (100 вопросов по инвариантной части, 100 вопросов по вариативной части).

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» с иностранного языка на русский включает выполнение следующих задач:

- 1) письменный перевод профессионально-ориентированного текста без словаря с иностранного языка на русский;
- 2) прослушивание иностранного текста и ответы на вопросы по тексту (аудирование, выполнение действия).

Объем текста на иностранном языке составляет (1500-2000) знаков.

Задание по переводу иностранного текста разработано на двух языках, которые изучают участники Олимпиады (английский и немецкий).

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 тяжелобольным.

Задание 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).

За выполнение практических задач студент может получить максимально 20 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 с применением практических навыков, заключающихся в проектировании, разработке, выполнении работ или изготовлении продукта (изделия и т.д.) по заданным параметрам с контролем соответствия результата существующим требованиям.

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

3.10. Инвариантная часть заданий II уровня формируется в соответствии с общими и профессиональными компетенциями, умениями и практическим опытом по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело.

Инвариантная часть заданий II уровня представляет собой практическое задание, которые содержит две задачи:

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, ГОСТ Р 52623.2-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия).

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).

3.11. Вариативная часть задания II уровня формируется в соответствии с общими и профессиональными компетенциями, умениями и практическим опытом по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело.

Практические задания разработаны в соответствии с объектами и видами профессиональной деятельности обучающихся по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело.

Вариативная часть задания II уровня содержит две задачи различных уровней сложности:

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).

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).

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;

- 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 оцениваются по 100-балльной шкале:

- за выполнение заданий I уровня максимальная оценка – 30 баллов, в том числе тестирование -10 баллов, практические задачи – 20 баллов: включая 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	Баллы				
		Кол-во вопросов	Выбор ответа	Открытая форма	Вопрос на соответствие	Вопрос на установление последовти
	<i>Инвариантная часть тестового задания</i>					
1	Информационные технологии в профессиональной деятельности	4	0,1	0,2	0,3	0,4
2	Системы качества, стандартизации и сертификации	4	0,1	0,2	0,3	0,4
3	Охрана труда, безопасность жизнедеятельности, безопасность окружающей среды	4	0,1	0,2	0,3	0,4
4	Экономика и правовое обеспечение профессиональной деятельности	4	0,1	0,2	0,3	0,4
	ИТОГО:	16	0,4	0,8	1,2	1,6
	<i>Вариативный раздел тестового задания</i>					
1	Общепрофессиональные дисциплины	10	0,3)	1	0,5	0,5
2	Профессиональные модули	14	0,6	0,6	1,5	1

	ИТОГО:	24	0,9	1,6	2	1,5
	ИТОГО:	40	1,3	2,4	3,2	3,1

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» составляет 10 баллов.

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

1 задача – письменный перевод текста (сообщения) - 5 баллов;

2 задача – ответы на вопросы, выполнение действия, инструкция на выполнение, которого задана в тексте, выполнение задания на аудирование, иное – 5 баллов;

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

Таблица 3

Критерии оценки 1 задания письменного перевода 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 оригинального 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 перевода практически полностью (более 90% от общего объема текста) – понятна направленность текста и его общее содержание соответствует содержанию оригинального текста; в переводе присутствуют 1-4 лексические ошибки; искажен перевод сложных слов, некоторых сложных устойчивых сочетаний, соответствует профессиональной стилистике и направленности текста; 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, устранения 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.

По критерию «Грамотность» ставится:

2 балла – в тексте перевода отсутствуют грамматические ошибки (орфографические, пунктуационные и др.);

1 балл – в тексте перевода допущены 1-4 лексические, грамматические, стилистические ошибки (в совокупности);

0 баллов – в тексте перевода допущено более 4 лексических, грамматических, стилистических ошибок (в совокупности).

Таблица 4

Критерии оценки 2 задачи
Критерии оценки «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 «Глубина понимания текста» ставится:

4 балла – участник полностью понимает основное содержание текста, умеет выделить отдельную, значимую для себя информацию, догадывается о значении незнакомых слов по контексту;

3 балла – участник не полностью понимает основное содержание текста, умеет выделить отдельную, значимую для себя информацию, догадывается о значении более 80% незнакомых слов по контексту;

2 балла – участник не полностью понимает основное содержание текста, умеет выделить отдельную, значимую для себя информацию, догадывается о значении более 50% незнакомых слов по контексту;

1 балл - участник не полностью понимает основное содержание текста, с трудом выделяет отдельные факты из текста, догадывается о значении менее 50% незнакомых слов по контексту

0 баллов - участник не может выполнить поставленную задачу.

По критерию «Независимость выполнения задания» ставится:

1 балл – участник умеет использовать информацию для решения поставленной задачи самостоятельно без посторонней помощи;

0 баллов - полученную информацию для решения поставленной задачи участник может использовать только при посторонней помощи.

4.10. Максимальное количество баллов за выполнение задания «Задание по организации работы коллектива» - 10 баллов.

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

- правильность выполнения алгоритма, эргономика – 8 баллов;
- использование эффективных коммуникативных технологий с пациентом и родственником пациента – 2 балла.

4.11. 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.

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

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

Первая задача на поиск решений и выполнение независимых сестринских вмешательств: простых медицинских услуг - оценивается максимум в 15 баллов.

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 оценивается максимум в 20 баллов.

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

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

Первая задача вариативной части оценивается максимум в 17 баллов.

Вторая задача вариативной части оценивается максимум в 18 баллов.

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

5. Продолжительность выполнения конкурсных заданий

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

Рекомендуемое максимальное время для выполнения I уровня:

тестовое задание – 1 час (астрономический);

перевод профессионального текста, сообщения – 45 минут.

решение задачи по организации работы коллектива – 30 минут.

Рекомендуемое максимальное время для выполнения отдельных заданий 2 уровня:

Инвариантная часть заданий II уровня:

1) Первая задача - 15 минут.

2) Вторая задача – 15 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 (классов) или других помещений, 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 «Задание по организации работы коллектива» необходимо соблюдение следующих условий:

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

- наличие необходимого технического оснащения.

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

7. Оценивание работы участника олимпиады в целом

7.1. Для осуществления учета полученных участниками олимпиады оценок заполняются 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 заключительного 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 Всероссийской олимпиады. Участники, имеющие второй и третий результаты, являются призерами Всероссийской олимпиады.

Решение жюри оформляется протоколом.

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

Номинируются на дополнительные поощрения:

- участники, показавшие высокие результаты выполнения заданий профессионального комплексного задания;

- участники, показавшие высокие результаты выполнения отдельных задач, входящих в профессиональное комплексное задание;

- участники, проявившие высокую культуру труда, творчески подошедшие к решению заданий.

Паспорт практического задания

«Задание по организации работы коллектива»

№ п/п	Код, наименование УГС 34.00.00 Сестринское дело
1	<p>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) 060501.01 Младшая медицинская сестра по уходу за больными; 02.08.2013г. № 694</p>
2	<p>Код, наименование общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО 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 санитарию и личную гигиену на рабочем месте.</p>
3	<p>Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС: 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>Наименование задания Организация производственной деятельности</p>

подразделения			
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)	<p>Правильность выполнения алгоритма, эргономика</p> <p>Использование эффективных коммуникативных технологий при взаимодействии с пациентом и его родственником</p> <p>Алгоритм по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода</p>	8
7	Задача	Критерии оценки	Максимальный балл/баллы
8	Объяснить родственнику пациента правила ухода за тяжелобольными	<p>Правильность соответствия информации действующим требованиям</p> <p>Использование эффективных коммуникативных технологий при взаимодействии с пациентом и его родственником</p>	2
9	Материально-техническое оснащение	<p>Задание выполняется с участием двух статистов.</p> <p>Материально-техническое оснащение: по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода</p>	

Паспорт практического задания № 1
инвариантной части практического задания II уровня

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

	ОП.09. Психология		
4	Наименование задания 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, ГОСТ Р 52623.2-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия).	Подготовка к манипуляции – 3 баллов Выполнение манипуляции – 7 баллов Окончание манипуляции – 5 балл Алгоритм по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода, ГОСТ Р 52623.2-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия	15
7	Материально-техническое оснащение	Материально-техническое оснащение: 1) по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода, ГОСТ Р 52623.2-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия 2) Манекены и тренажеры в соответствии с таблицей 9	

Паспорт практического задания № 2
инвариантной части практического задания II уровня

№ п/п	Код, наименование УГС		
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 общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их 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	Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС: ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях		
4	Наименование задания 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	Подготовка к манипуляции – 2 баллов Выполнение манипуляции – 16 баллов Окончание манипуляции – 2 балла Алгоритм по Рекомендациям по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации 2015 года (European Resuscitation Council)	20

	неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;		
7	Материально-техническое оснащение	Материально-техническое оснащение: 1) Манекены и тренажеры в соответствии с таблицей 9	

Паспорт задания вариативной части 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 – 7 баллов Выполнение манипуляции – 9 баллов Окончание манипуляции – 1 баллов Алгоритм по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств	17
7	Задача	Критерии оценки	Максимальный

			балл/баллы
8	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 – 7 баллов Выполнение манипуляции – 10 баллов Окончание манипуляции – 1 балла Алгоритм по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств	18
7	Материально-техническое оснащение	Материально-техническое оснащение: 1) по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств. 2) Манекены и тренажеры в соответствии с таблицей 9.	

Предлагаемые манекены и тренажеры для выполнения практических заданий II уровня

№	Наименование модели
1	улучшенный полнофункциональный манекен для обучения навыкам по уходу за пожилым пациентом (мужчиной)
2	манекен для медсестер
3	усовершенствованный имитатор для катетеризации пациента и ухода за стомой
4	рука для инъекций
5	рука для внутривенных инъекций
6	тренажер руки пациента с артериальными процедурами, подкожными и внутримышечными инъекциями, наложением швов
7	улучшенная модель руки для венепункции и инфузии
8	тренажер плеча для отработки навыков внутримышечных инъекций
9	Современная учебная накладка для выполнения инсулиновых инъекций
10	тренажер постановки клизм и внутримышечных инъекций
11	- тренажер для отработки навыков пункции мочевого пузыря и катетеризации у мужчины
12	тренажер для отработки навыков пункции мочевого пузыря и катетеризации у женщин
13	комплект «Симулятор катетеризации»
14	медицинский учебный тренажер-накладку для внутривенных инъекций
15	манекен ребенка для обучения процедурам ухода
16	медицинский учебный тренажер зондирования и промывания желудка
17	тренажер реанимации Амбу Мэн

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
Демоверсия задания I уровня
Задание «Тестирование»

Инвариантная часть тестового задания

**ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Выбор ответа:

1. Текстовый процессор входит в состав:
 - А. системного программного обеспечения
 - Б. систем программирования
 - В. операционной системы
 - Г. прикладного программного обеспечения

Открытого типа:

2. Для кратковременного хранения информации на компьютере применяется _____ память.

На правильную последовательность:

3. Установите последовательность действий при расчете среднего значения в Excel-2007.
 - А. Вкладка «Главная» → Редактирование.
 - Б. Выделить необходимый столбец/ строку выборки.
 - В. Выбрать функцию «Среднее».
 - Г. Создать таблицу в MS Excel.

На соответствие

4. Установите соответствие между преобразованием данных и соответствующей операцией:

<ol style="list-style-type: none">1. «Фильтрация» данных2. Сортировка данных3. Группирование данных4. Архивация данных	<ol style="list-style-type: none">А. Приведение в порядок данных за определенным знаком.Б. Сохранение данных в удобной и легкодоступной форме.В. Отбрасывание «лишних» данных, которые не нужны для принятия решенияГ. Объединение данных по определенным признакам.
---	---

СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА, СТАНДАРТИЗАЦИИ И СЕРТИФИКАЦИИ

Выбор ответа:

1. Отходы в медицинских организациях делят на:
 - А. 5 классов;
 - Б. 4 класса;
 - В. 2 класса;
 - Г. 3 класса.

Открытого типа:

2. Текущая уборка в стационарах проводится один раз в _____ дней;

На правильную последовательность:

3. Определите последовательность этапов гигиенической обработки рук:
- А. Потрите одну ладонь о другую ладонь.
 - Б. Правой ладонью разотрите тыльную поверхность левой кисти, переплетая пальцы
 - В.левой ладонью разотрите тыльную поверхность правой кисти, переплетая пальцы
 - Г. Переплетите пальцы, растирая ладонью ладонь
 - Д. Соедините пальцы в "замок", тыльной стороной согнутых пальцев растирайте кончики пальцев другой руки, поменяйте руки
 - Е. Охватите большой палец левой руки правой ладонью и потрите его круговым движением, поменяйте руки
 - Ж. Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки потрите левую ладонь, поменяйте руки

На соответствие

Установите соответствие сроков проведения иммунизации, согласно Национальному календарю прививок:

1	Против гепатита В	А	Вакцинация: 3-4,5-6 мес, ревакцинация: 18 мес, 6-7 лет, 14 лет
2	Против туберкулеза	Б	0-1-6 мес
3	Против кори, краснухи эпид.паратита	В	Вакцинация: 12 мес. ревакцинация: 6 лет
4	Против дифтерии, столбняка, коклюша	Г	Новорожденный на 3-7 день, ревакцинация в 6-7 лет

ОХРАНА ТРУДА, БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, БЕЗОПАСНОСТЬ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

Выбор ответа:

1. При возгорании электропроводки следует:
- А. накинуть на очаг огня плотное покрывало;
 - Б. вылить на этот участок ведро воды;
 - В. перерубить провод топором;
 - Г. засыпать место возгорания песком.

Открытого типа:

2. Цвет коробки промышленного фильтрующего противогаса при работе с хлором _____

На правильную последовательность:

3. Войдя вечером в помещение, Вы почувствовали запах газа. Установите последовательность ваших действий:
- А. включить свет, чтобы увидеть источник утечки газа;
 - Б. вызвать аварийную газовую службу («04»);
 - В. хорошо проветрить помещение;
 - Г. перекрыть основной вентиль.

На соответствие

4. Установите соответствие между вредными факторами и группами факторов труда медицинских работников:

1.	физические	А.	повышенное психоэмоциональное напряжение
2.	биологические	Б.	шум, вибрация
3.	химические	В.	микроорганизмы
4.	физиологические	Г.	антисептики, химиопрепараты

**ЭКОНОМИКА И ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Выбор ответа:

1. В каких случаях медицинскому персоналу разрешено осуществление эвтаназии?
- А. при тяжелых травмах и увечьях, не совместимых с жизнью пациента;
 - Б. при наличии тяжелых форм онкологических заболеваний;
 - В. по письменному заявлению больного или по письменному заявлению его родственников;
 - Г. ни при каких обстоятельствах.

Открытого типа:

2. Система мер, направленных на сохранение здоровья населения, предупреждение развития заболеваний, снижение частоты обострений хронических заболеваний, развития осложнений, инвалидности, смертности и повышение качества жизни называется _____

На правильную последовательность:

3. Расположите виды экономики по степени их влияния на мировую экономику здравоохранения в порядке убывания:
- А. экономика региона
 - Б. экономика человека, семьи
 - В. экономика страны
 - Г. экономика организации, предприятия.

На соответствие

4. Установите соответствие:

Учетная форма медицинской документации

1.	журнал учета приема больных и отказов в госпитализации	А.	003/у;
2.	медицинская карта стационарного больного	Б.	066/у;
3.	статистическая карта выбывшего из стационара	В.	001/у;
4.	температурный лист	Г.	004/у.

ВАРИАТИВНЫЙ РАЗДЕЛ ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ

Раздел 1. Общепрофессиональные дисциплины

Выбор ответа:

1. Клапан аорты состоит из:
- А. трех полулунных заслонок;
 - Б. трех створок;
 - В. двух створок;
 - Г. двух полулунных заслонок.

Открытого типа:

2. Соединение гемоглобина с угарным газом называется _____

На правильную последовательность:

3. Установите, в какой последовательности звуковые колебания передаются рецепторам органа слуха.
- А. наружное ухо
 - Б. перепонка овального окна
 - В. слуховые косточки
 - Г. барабанная перепонка
 - Д. жидкость в улитке
 - Е. рецепторы органа слуха

На соответствие

4. Установите соответствие

АНАЛИЗАТОР		СТРУКТУРЫ АНАЛИЗАТОРА
1	зрительный	А. улитка
2	слуховой	Б. наковальня
		В. стекловидное тело
		Г. палочки
		Д. колбочки
		Е. евстахиева труба

Раздел 2. Профессиональные модули

Выбор ответа:

1. . Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы:
- А. сальбутамол;
 - Б. дибазол;
 - В. морфин;
 - Г. нитроглицерин.

Открытого типа:

2. Гиперметропия это _____

На правильную последовательность:

3. Установите последовательность периода детского возраста:
- А. Неонатальный
 - Б. Антенатальный

- В. Грудной
- Г. Интранатальный.

На соответствие

4 Установите соответствие

Признаки беременности	Клинические признаки
1. Предполагаемые	А. отсутствие менструации, увеличение матки, нагрубание молочных желез
2. Вероятные	Б. выслушивание сердцебиение, прощупывание частей плода, шевеления.
3. Достоверные	В. тошнота, изменение вкусовых и обонятельных ощущений, пигментация кожи

Демонстрация задания I уровня
Задание «Перевод профессионального текста»

Раздел 1. Письменный перевод текста
с иностранного языка на русский

Английский язык

Задание I

Прочтите и сделайте письменный перевод следующего текста (фрагмент из практической деятельности процедурной медицинской сестры/ медицинского брата)

The Nursing Process

Nursing is not simply a collection of specific skills, and the nurse is not simply a person who performs specific tasks. Nursing continues to evolve into a profession.

Nursing originated with the desire to keep people healthy and provide care to the ill. Nursing is as old as medicine.

The term “nursing process” was first introduced in 1955. Nursing process is a systematic method for providing personal care for clients in all states of health.

The nursing process has five interrelated steps: assessment, nursing diagnosis, planning, implementation and evaluation. During the assessment phase, the nurse gathers information about the client to identify client problems (health history, results of physical examination, laboratory data). During the nursing diagnosis step, the nurse analyzes collected information and formulates the nursing diagnosis. During the planning step, the nurse and the client plan expected results and nursing care. During the implementation step, the nurse performs nursing actions and gives nursing care to the client. The evaluation step allows the nurse and client to evaluate the success of nursing care through achievements of client goals and expected results.

The purpose of the five-step nursing process are to establish a client data base; identify the client health care needs; determine goals, expected results, proper care; establish a nursing care plan; perform nursing actions; determine the effectiveness of nursing care.

The nurse is present at the time of birth and she is sometimes present when life ends. Her whole life is devoted to people. She is responsible for what she does. She is responsible for what she advises others to do.

Every nurse must have enough knowledge of her work. She must read medical journals. She must help her patients at any hour of the day or night. She must care for the patient even if the patient has a mortal infectious disease. A nurse must remember that patients need her help, care and patience.

Задание II. Аудирование

Часть I

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

Dialogue №1

At the doctors

D=Doctor M=Manuel

D: Hello. Come and sit down. What seems to be the matter?
M: Well, I have not felt very well for a few days. I have got a bit of a temperature, and I just feel terrible. I've got stomach-ache as well.
D: Have you felt sick?
M: I've been sick a few times.
D: Mm. Let me have a look at you. Your glands aren't swollen. Have you got a sore throat?
M: No, I haven't.
D: Have you had diarrhoea at all?
M: Yes, I have, actually.
D: Have you eaten anything which might have disagreed with you?
M: No, I don't think so ... Oh! I went to a barbecue a few days ago and the chicken wasn't properly cooked.
D: It could be that, or just something that was left out of the fridge for too long.
M: I think it was the chicken. I started being ill that night.
D: Well, you should have a day or two in bed, and I'll give you something that will help with the stomach-ache and diarrhea. Drink plenty of liquids, and just take things easy for a while. I'll write you a prescription.
M: Thank you. Do I have to pay you?
D: No, no. Seeing me is free, but you'll have to pay for the prescription. It's £7.
M: Right. Thanks very much. Goodbye.
D: Bye bye

Часть II

Прочитайте и выберите утверждение, соответствующее содержанию прослушанного текста.

1. a) Manuel has got high temperature and stomach-ache.
b) Manuel has got a bit of temperature and stomach-ache.
2. a) Manuel felt sick a few times.
b) Manuel felt sick a lot of times.
3. a) Doctor recommends to stay a day or two in bed.
b) Doctor recommends to stay a week in bed.
4. a) Doctor prescribed something that would help with the stomach-ache and headache.
b) Doctor prescribed something that would help with the stomach-ache and diarrhea.
5. a) Manuel has to pay for the prescription.
b) Manuel has to pay for the visit to the doctor.

Немецкий язык

Задание I.

Прочтите и сделайте письменный перевод следующего текста о работе медицинской сестры/брата в стационаре

Die Krankenschwester im Krankenhaus

Die Krankenschwester pflegt und beobachtet die ihr anvertrauten Patienten. Um 7 Uhr morgens misst sie den Patienten die Temperatur. Die Krankenpflege und die Krankenbeobachtung stehen im Vordergrund der Tätigkeit der Krankenschwester. Dazu gehören die tägliche Körperpflege, das Betten und die Ernährung des Patienten, ständige Beobachten des Gesundheitszustandes des Patienten. Die Schwerkranken werden von der Schwester gewaschen und gebettet.

Je nach Verordnung des Arztes verteilt die Krankenschwester Arzneimittel vor oder nach dem Essen. Die Stationsschwester informiert den behandelten Arzt über den Zustand der Patienten. Um 10 Uhr beginnt die Visite. Die Stationsschwester begleitet den Arzt, hilft ihm bei der Untersuchung und notiert seine Anordnungen über weitere Behandlung der Kranken. Zu den Aufgaben der Krankenschwester gehören auch verschiedene Injektionen, Spülungen, das Vorbereiten des Kranken auf die Operation und die Pflege operierter Patienten. Sie unterstützt den Arzt beim Vorbereiten, Durchführen und bei der Kontrolle diagnostischer Massnahmen.

Die Krankenschwester ist verantwortlich für die Pflege und Bedienen der medizinischen Hilfsmittel, Geräte und Einrichtungen.

Die Liebe und Achtung zum Patienten sind die Hauptbedingungen für das Erfüllen der humanistischen Aufgabe einer Krankenschwester. Das verlangt eine hohe Berufsauffassung und Hilfsbereitschaft.

Задание II. Аудирование

Часть I

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

Dialog Beim Arzt»

Frau Bauer: Guten Tag, Herr Doktor!

Doktor: Guten Tag, Frau Bauer! Was fehlt Ihnen?

(Frau Bauer niest)

Arzt: Gesundheit!

Frau Bauer: Danke. Oh, ich habe Husten und Schnupfen und mein Kopf tut mir weh. Ich fühle mich ziemlich schlecht.

Arzt: Haben Sie auch Fieber?

(Frau Bauer hustet)

Frau Bauer: Ein bisschen, 37,8

Arzt: Ja. Dann werde ich Sie erst mal abhören. Machen Sie sich bitte frei! Atmen Sie bitte tief durch!

(Frau Bauer atmet und hustet)

Arzt: Und jetzt bitte ich atmen. Gut. Die Lunge ist frei. Sie können sich wieder anziehen. Ja, Frau Bauer, Sie sollen ein Paar Tage im Bett bleiben. Sie haben eine starke Erkältung. Ich schreibe Sie mal bis Ende der Woche krank.

(Frau Bauer hustet)

Arzt: Und gegen Husten verschreibe ich Ihnen etwas. Nehmen Sie dreimal täglich zehn Tropfen vor den Mahlzeiten und Sie sollen viel trinken, Mineralwasser, Tee, Obstsaft.

Frau Bauer: Ja, vielen Dank, Herr Doktor.

Arzt: Gute Besserung, Frau Bauer. Und wenn es nicht besser wird, kommen Sie am Freitag mittags. Auf Wiedersehen, Frau Bauer!

Frau Bauer: Auf Wiedersehen, Herr Doktor!

Часть II

Просмотрите и выберите утверждение, соответствующее содержанию прослушанного текста.

1. a) Ich habe Husten und Schnupfen.
b) Ich habe Husten und Niesen.
2. a) Ich fühle mich ziemlich wohl.
b) Ich fühle mich ziemlich schlecht.
3. a) Ich werde Sie untersuchen.
b) Ich werde Sie abhören.
4. a) Sie haben eine starke Erkältung.
b) Sie haben eine schwere Erkrankung.
5. a) Nehmen Sie dreimal täglich zehn Tropfen vor den Mahlzeiten.
b) Nehmen Sie dreimal täglich zehn Tropfen nach den Mahlzeiten.

Демонстрация задания I уровня
Задание «Задание по организации работы коллектива»

Пример профессиональной задачи I уровня

В отделении травматологии находится пациент Р. 67 лет с диагнозом «Перелом плечевой кости». Объективно: общее состояние удовлетворительное, сознание ясное, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет, АД 150/95мм.рт.ст., ЧДД 20 в мин., вес 125кг. Супруга пациента просит объяснить правила смены рубашки.

Задания:

1. Осуществить простую медицинскую услугу: «Смена нательного белья пациенту».
2. Обучить родственника мероприятиям по профилактике опрелостей.

Демонстрация задания II уровня

Профессиональное комплексное задание II уровня состоит из двух частей (задания инвариантной и вариативной части). Каждая часть включает по две задачи.

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, ГОСТ Р 52623.2-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия).

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).

Пример профессиональной задачи №1

В травматологический пункт обратился мужчина 35 лет с ушибленной раной волосистой части головы. После первичной хирургической обработки раны назначено выполнить перевязку головы (чепец).

Пример профессиональной задачи №2

Мужчина в состоянии алкогольного опьянения разбил оконное стекло в здании вокзала и получил ранение левого плеча. Медсестра здравпункта выявила: в нижней трети левого плеча рана 5 см х 0,5 см с ровными краями, из раны, пульсирующей струёй, выбрасывается алая кровь.

Задания:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику наложения жгута.

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).

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).

Демоверсия задания II уровня Вторая (вариантная) часть

Пример профессиональной задачи

В терапевтическом отделении находится пациент П. 47 лет.

Пример задания № 1

По назначению врача осуществите подкожное введение лекарственного препарата.

Пример задания № 2

По назначению врача осуществите внутримышечное введение масляного лекарственного препарата.

Инструкция по выполнению

II уровня профессионального комплексного задания

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

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

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 52623.2-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия.

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

Приказом Минздрава России № 123 от 17.04.2002 Об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни».

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.

Каждое действие, совершаемое студентом, выполняется с комментариями. При представлении пациенту необходимо говорить номер участника.

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

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

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

Примерный оценочный лист профессиональной задачи № 1 инвариативной части

Задача

В отделении травматологии находится пациент Р. 67 лет с диагнозом «Перелом плечевой кости». Объективно: общее состояние удовлетворительное, сознание ясное, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет, АД 150/95 мм.рт.ст., ЧДД 20 в мин., вес 125кг.

Супруга пациента просит объяснить правила смены рубашки.

Пример задания:

1. Осуществить простую медицинскую услугу: «Смена нательного белья пациенту».
2. Обучить родственника мероприятиям по профилактике опрелостей.

Смена рубашки тяжелобольному с поврежденной правой рукой
(выполняется вдвоем, один участник - статист)

Оснащение: чистое белье (рубашка), мешок для грязного белья, перчатки.

№ п/п	Этапы	Оценка в баллах
Подготовка к процедуре		
1.	Объяснить пациенту ход и суть предстоящей процедуры; получить его согласие.	1
2.	Вымыть руки. Приготовить чистую рубашку, надеть перчатки, приготовить клеенчатый мешок.	1
Выполнение процедуры		
3.	Одна медицинская сестра поднимает голову и плечи пациента, помогает ему сесть и придерживает его в положении сидя; вторая сестра – скатывает рубашку со спины и снимает ее через голову, затем со здоровой руки, потом с поврежденной руки.	1
4.	Положить грязную рубашку в мешок для грязного белья.	1
5.	Одна медицинская сестра помогает пациенту сидеть, придерживая его, вторая надевает рубашку вначале на поврежденную руку, затем на здоровую, потом на голову, расправляет рубашку.	1
Окончание процедуры:		
6.	Помочь пациенту занять удобное положение.	1
7	Укрыть пациента одеялом, убедиться, что пациент чувствует себя комфортно.	1

8.	Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции, вымыть и осушить руки. Сделать отметку о проведенной манипуляции.	1
	Итог	8 баллов

Обучение родственника мероприятиям по профилактике опрелостей.

№	Этапы беседы с родственником		Количество баллов
1	Дать определение опрелости	<i>Опрелость</i> - воспалительное поражение грибковыми микроорганизмами складок кожи, развивающееся в результате раздражающего и длительного увлажняющего влияния продуктов кожной секреции (кожного сала, пота), а также трения соприкасающихся поверхностей кожи.	0,1
2	<i>Объяснить причины образования опрелостей</i>		0,4
	А.	усиленное потоотделение и салоотделение (лихорадящие пациенты, местный или общий перегрев кожи, ожирение)	0.1
	Б.	плохая вентиляция воздуха в области кожных складок	0.1
	В.	недержание мочи	0.1
	Г.	недостаточное обсушивание складок кожи после купания	0.1
3	<i>Объяснить места образования опрелостей.</i>		0,5
	А.	в межпальцевых складках на ногах и руках	0.1
	Б.	в пахово-бедренных и межъягодичных складках	0.1
	В.	в подмышечных впадинах	0.1
	Г.	под молочными железами у женщин	0.1
	Д.	в складках живота и шеи у тучных людей	0.1
4	<i>Объяснить симптомы опрелостей</i>	Проявляется опрелость в виде эритемы (покраснения) кожных складок. В дальнейшем, если лечение не начато, в глубине складки появляются поверхностные трещины, в запущенных случаях возникают кровоточащие изъязвления пораженной поверхности кожи, покрытые серым или бурым налетом, имеющим	0,5

		гнилостный запах.	
5	<i>Профилактика опрелостей:</i>		0,5
	А.	ежедневное промывание естественных складок кожи с последующим их высушиванием, исключение обработки складок вазелиновым, оливковым и др. маслами, поскольку они способствует истончению кожи складок	0,1
	Б.	использование для лежачих пациентов чистого и сухого постельного и нательного белья, при недержании мочи и кала - использование памперсов и их частая смена	0,1
	В.	отказ от напитков и еды, способствующих возникновению аллергии	0,1
	Г.	устранение причин повышенного потоотделения (например, использование одежды и постельного белья, не вызывающих потения)	0,1
	Д.	Проведение воздушных ванн	0,1
		итог	2 балла

Обучение выполнению простой медицинской услуги оценивается по следующим критериям:

1. Подготовка к процедуре – 2 баллов.
2. Выполнение процедуры – 5 баллов.
3. Оценка результата обучения – 3 балла.
4. Использование эффективной коммуникации – 2 балла.

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

Выполнение задания оценивается максимально в **10 баллов**.

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

Примерный оценочный лист профессиональной задачи № 1 инвариативной части

«Техника наложения повязки «Чепец»

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы
Подготовка к проведению процедуры			
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль Провести идентификацию (попросить пациента представиться, сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией)	Сказать	0,5
2	Сообщить пациенту о назначении, объяснить ход и цель процедуры убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	0,5
3	Помочь пациенту занять удобное положение, сидя	выполнить	0,5
4	Собрать необходимое оснащение: <ul style="list-style-type: none"> • Бинт, бинтовая полоска 80-90 см. • Ножницы • Медицинские перчатки • Контейнер с дезинфицирующим раствором для использованного материала (пакет желтого цвета для медицинских отходов класса «Б») • Непромокаемый пакет (мешок) белого цвета для медицинских отходов класса А 	выполнить	1
5	Провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки	Сказать, выполнить	0,5
Всего баллов за подготовку к процедуре:			3
Выполнение процедуры			
6	Взять начало бинта в левую руку, головку бинта в правую	Выполнить	1
7	Приготовить тесьму от бинта длиной около метра	Выполнить	1
8	Расположить ее по середине линии темени, концы удерживать руками больного или помощника	Выполнить	1
9	Сделать закрепляющий тур вокруг лба и затылка	Выполнить	1
10	Продолжать туры перехлестанными движениями вокруг завязок справа и слева	Выполнить	1

11	Повторными ходами бинта полностью закрыть волосистую часть головы	Выполнить	1
12	Бинт переплести в косичку с одним концом тесьмы и привязать к другому концу тесьмы под подбородком	Выполнить	1
Всего за выполнение процедуры:			7
Окончание процедуры:			
13	Снять перчатки, поместить перчатки в контейнер дезинфицирующим раствором (пакет для медицинских отходов класса Б желтого цвета)	Выполнить	1
14	Поместить крафт-пакет от бинта в мешок для медицинских отходов класса «А» белого цвета	Выполнить	1
15	Провести гигиеническую обработку рук	Сказать	1
16	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	1
17	Сделать отметку о выполненной процедуре в медицинской карте пациенте	Выполнить	1
Всего за окончание процедуры			5
Всего баллов за выполнение процедуры:			15

Технология выполнения простой медицинской услуги «Техника наложения повязки «Чепец» оценивается по следующим критериям:

Подготовка к процедуре – 3 баллов.

Выполнение процедуры – 7 баллов.

Окончание процедуры – 5 балла.

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

Выполнение медицинской услуги оценивается максимально в **15 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.

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

Примерный оценочный лист профессиональной задачи № 2 инвариативной части

Проверяемый практический навык: остановка артериального кровотечения с помощью жгута			
№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы
Подготовка к проведению процедуры			
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	0,2
2	Провести идентификацию (попросить пациента представиться, сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией)	Сказать	0.2
3	Сообщить пациенту о назначении, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	0.2
4	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	0,2
5	Убедиться в расположении кушетки с равным доступом подхода с обеих сторон	Сказать	0,2
6	Покрыть кушетку одноразовой простыней	Выполнить	0,2
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение (лежа) на кушетке	Сказать	0,2
8	Надеть маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить	0.2
9	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Сказать	0.2
10	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	0.2
Всего баллов за подготовку к процедуре:			2
Выполнение процедуры			
11	Расположиться лицом к пациенту	Сказать	1
12	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Сказать	1
13	Придать возвышенное положение травмированной конечности	Выполнить	1
14	Провести пальцевое прижатие плечевой артерии к костному основанию у внутреннего угла двуглавой мышцы плеча (верхняя треть внутренней поверхности плеча)	Выполнить	1
15	Определить место наложения жгута (выше места кровотечения)	Сказать	1
16	Наложить ткань или расправить одежду пациента на место наложения жгута	Выполнить	1

17	Расположить жгут артериальный под травмированную конечность	Выполнить	1
18	Захватить жгут артериальный за концы и в средней части растянуть его	Выполнить	1
19	Обернуть жгут артериальный в растянутом виде вокруг травмированной конечности	Выполнить	1
20	Наложить последующие туры рядом с первым без натяжения спирально рядом друг с другом, не оставляя промежутков между ними и не перекрещивая их	Выполнить	1
22	Зафиксировать концы жгута артериального при помощи предусмотренного конструкцией фиксирующего устройства	Выполнить	1
23	Определить правильность наложения жгута артериального: — Определить прекращение кровотечения из раны — Определить исчезновение пульсации на периферических сосудах — Определить изменение цвета кожных покровов поврежденной конечности	Сказать	1
24	Зафиксировать информацию о проведённой Манипуляции: написать записку с указанием даты, времени (час, минуты), ФИО и должности оказавшего помощь, подложить записку под жгут	Выполнить	1
25	Информировать пациента о результатах выполнения манипуляции и дальнейших действиях	Сказать	1
26	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	1
27	Предложить пациенту оставаться в горизонтальном положении на кушетке	Сказать	1
Всего баллов за выполнение процедуры:			16
Завершение процедуры			
28	Поместить одноразовую простыню в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	0,4
29	Снять перчатки медицинские стерильные, поместить в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	0,4

30	Снять маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную, поместить в емкость - контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	0,4
31	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Сказать	0,4
32	Сделать запись о факте остановки кровотечения в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)	Выполнить	0,4
33	Вызвать бригаду СМП	Сказать	0,4
Всего баллов за завершение процедуры:			2
Всего баллов за манипуляцию:			20

Выполнение неотложных мероприятий оценивается по следующим критериям:

1. Подготовка к оказанию помощи – 2 балла.
2. Выполнение неотложных мероприятий – 16 баллов.
3. Окончание проведения неотложных мероприятий – 2 балла.

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

Выполнение медицинской услуги оценивается максимально в **20 баллов**.

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

Примерный оценочный лист профессиональной задачи № 1 вариативной части

«Подкожная инъекция»

Схема алгоритма выполнения манипуляции	Этапы выполнения манипуляции	Баллы
Подготовка к процедуре		
Цель Показания	Введение лекарственного средства под кожу Назначение врача	0,5
Оснащение	- шприц, инъекционная игла - лекарственный препарат по назначению врача - салфетки антисептические стерильные спиртовые - перчатки нестерильные - контейнеры для утилизации отходов класса А.Б	0,5
Места введения	- наружная поверхность плеча, передненаружная поверхность бедра - подлопаточная область - переднебоковая поверхность брюшной стенки	0,3
Подготовка к манипуляции	- идентифицировать пациента - объяснить цель и последовательность проведения процедуры - уточнить о переносимости лекарственного препарата - сверить с листом врачебного назначения - получить согласие пациента на процедуру - вымыть и осушить руки, обработать антисептическим раствором (без демонстрации) - надеть маску, перчатки	0,7
Набор лекарственного препарата шприц ампулы.	В из 1. Проверить целостность упаковок и срок годности шприца, инъекционной иглы, стерильных салфеток, лекарственного препарата. 2. Прочитать на ампуле название лекарственного препарата, дозировку, убедиться визуально, что лекарственный препарат пригоден: нет осадка. 3. Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части. 4. Подпилить ампулу пилочкой. Обработать шейку ампулы антисептическим раствором. Вскрыть ампулу. 5. Набрать лекарственный препарат в шприц, сменить иглу, вытеснить воздух из шприца.	5
Всего баллов за подготовку к процедуре		7
Выполнение процедуры:		
Алгоритм выполнения	1. Помочь пациенту занять положение, при котором хорошо доступна область инъекции, освободить её от одежды 2. Путем осмотра и пальпации определить непосредственное место инъекции 3. Обработать кожу двумя спиртовыми салфетками: 1-й-	9

	<p>обработать большую область инъекционного поля, 2-й – непосредственно место инъекции.</p> <p>4. Собрать кожу в складку первым и вторым пальцами левой руки</p> <p>5. Правой рукой ввести иглу в основание складки под углом 45° на 2/3 длины</p> <p>6. Перенести левую руку на поршень, нажать на поршень и ввести лекарственное средство</p> <p>7. Прижать к месту инъекции стерильную спиртовую салфетку и быстро извлечь иглу, придерживая её за канюлю</p> <p>8. Не отнимая салфетки от кожи, провести лёгкий массаж места инъекции</p> <p>9. Провести дезинфекцию шприца, иглы, спиртовых салфеток</p>	
Окончание процедуры	<p>-провести дезинфекцию и утилизацию использованного материала</p> <p>-вымыть и осушить руки (без демонстрации)</p> <p>-уточнить у пациента его самочувствие</p> <p>-сделать запись в медицинских документах о проведении процедуры и реакции пациента</p>	1
Максимальное количество баллов		17

Технология выполнения инвазивной манипуляции «Подкожная инъекция»

оценивается по следующим критериям:

Подготовка к процедуре – 7 баллов.

Выполнение процедуры – 9 баллов.

Окончание процедуры – 1 балла.

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

Выполнение медицинской услуги оценивается максимально в **17 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.

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

Примерный оценочный лист профессиональной задачи № 2 вариативной части
«Внутримышечная инъекция»

Схема алгоритма выполнения манипуляции	Этапы выполнения манипуляции	Баллы
Подготовка к процедуре		
Цель Показания	Введение лекарственного средства в мышцу Назначение врача	0,5
Оснащение	- шприц, инъекционная игла - лекарственный препарат по назначению врача - салфетки антисептические стерильные спиртовые - перчатки нестерильные - контейнеры для утилизации отходов класса А.Б	0,5
Места введения	- верхненаружный квадрант ягодицы - средняя треть наружной поверхности бедра - дельтовидная мышца плеча	0,3
Подготовка к процедуре	- идентифицировать пациента - объяснить цель и последовательность проведения процедуры - уточнить о переносимости лекарственного препарата - сверить с листом врачебного назначения - получить согласие пациента на процедуру - вымыть и осушить руки, обработать антисептическим раствором (без демонстрации) - надеть маску, перчатки	0,7
Набор лекарственного препарата в шприц из ампулы.	1. Проверить целостность упаковок и срок годности шприца, инъекционной иглы, стерильных салфеток, лекарственного препарата. 2. Прочитать на ампуле название лекарственного препарата, дозировку, убедиться визуально, что лекарственный препарат пригоден: нет осадка. 3. Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части. 4. Подпилить ампулу пилочкой. Обработать шейку ампулы антисептическим раствором. Вскрыть ампулу. 5. Набрать лекарственный препарат в шприц, сменить иглу, вытеснить воздух из шприца.	5
Всего баллов за подготовку к процедуре:		7
Алгоритм выполнения	1. Помочь пациенту занять положение, при котором хорошо доступна область инъекции, освободить её от одежды 2. Путем осмотра и пальпации определить непосредственное место инъекции 3. Обработать кожу двумя спиртовыми салфетками: 1-й-	10

	<p>обработать большую область инъекционного поля, 2-й – непосредственно место инъекции.</p> <p>4.Левой рукой растянуть кожу в месте инъекции и зафиксировать её</p> <p>5.Правой рукой ввести иглу в мышцу под углом 90°, оставив над поверхностью кожи 3-5 мм иглы (35-50 мм)</p> <p>6.Перенести левую руку на поршень, потянуть поршень на себя и убедиться, что в шприц не поступает кровь (при введении масляных растворов)</p> <p>7.Нажать на поршень и ввести лекарственное средство (1-10 мл)</p> <p>8.Прижать к месту инъекции стерильную спиртовую салфетку и быстро извлечь иглу, придерживая её за канюлю</p> <p>9. Не отнимая салфетки от кожи, провести лёгкий массаж места инъекции</p> <p>10.Провести дезинфекцию шприца, иглы, спиртовых салфеток</p>	
Окончание	<p>-провести дезинфекцию и утилизацию использованного материала</p> <p>-вымыть и осушить руки (без демонстрации)</p> <p>-уточнить у пациента его самочувствие</p> <p>-сделать запись в медицинских документах о проведении процедуры и реакции пациента</p>	1
Максимальный балл		18

Технология выполнения инвазивной манипуляции «Внутримышечная инъекция»

оценивается по следующим критериям:

Подготовка к процедуре – 7 баллов.

Выполнение процедуры – 10 баллов.

Окончание процедуры – 1 балла.

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

Выполнение медицинской услуги оценивается максимально в **18 баллов**.

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

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

СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ

оценок результатов выполнения заданий I уровня
 регионального этапа
 Всероссийской олимпиады профессионального мастерства
 в 20__ году

УГС _____
 Перечень
 специальностей _____

Дата « ____ » _____ 20__

Член (ы) жюри

_____ фамилия, имя, отчество, место работы

№ п/п	Номер участника, полученный при жеребьевке	Оценка по каждому заданию			Суммарная оценка
		Тестирование	Перевод текста (сообщения)	Организация работы коллектива	

_____ (подпись члена (ов) жюри)

ВЕДОМОСТЬ
оценок результатов выполнения задания II уровня
регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства
обучающихся
по специальностям среднего профессионального образования
в 20__ году

Профильное направление регионального этапа Всероссийской олимпиады _____

Специальность 34.02.01 Сестринское дело
региональный этап Всероссийской олимпиады _____

Дата выполнения задания « ____ » _____ 20__ г.

Член жюри _____
фамилия, имя, отчество, место работы

№ п/п	Номер участника, полученный при жеребьевке	Оценка в баллах за выполнение комплексного задания II уровня в соответствии с №№ заданий		Суммарная оценка в баллах
		Инвариантная часть	Вариативная часть	

_____ (подпись члена жюри)

СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ
оценок результатов выполнения практических заданий II уровня
заключительного этапа
регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства
в 2018 году

УГС 34.00.00. Сестринское дело

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Дата «_____» _____ 20__

Член (ы) жюри _____
фамилия, имя, отчество, место работы

№ п/п	Номер участника, полученный при жеребьевке	Оценка за выполнение заданий II уровня		Суммарная оценка
		Инвариантная часть	Вариативная часть	

_____ (подпись члена (ов) жюри)

СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ
оценок результатов выполнения профессионального комплексного задания
регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся
по специальностям среднего профессионального образования
в 20__ году

Профильное направление регионального этапа Всероссийской олимпиады

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

региональный этап Всероссийской олимпиады _____

« ____ » _____ 20__

№ п/п	Номер участника, полученный при жеребьевке	Фамилия, имя, отчество участника	Наименование субъекта Российской Федерации и образовательной организации	Оценка результатов выполнения профессионального комплексного задания в баллах		Итоговая оценка выполнения профессиональног о комплексного задания	Занятое место
				Суммарная оценка за выполнение заданий I уровня	Суммарная оценка за выполнение заданий 2 уровня		
1	2	3	4	5	6	10	11

Председатель рабочей группы

подпись

фамилия, инициалы

Председатель жюри

подпись

фамилия, инициалы

Члены жюри:

подпись

фамилия, инициалы

Методические материалы

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
3. Приказ Минздрава России № 123 от 17.04.2002 «Об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни».
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»
8. ГОСТ Р 52623.2 - 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг: Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия;
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.).

13. Алешкина М. Ю. Сестринский уход в хирургии. Сборник манипуляции. – СПб.: «Лань», 2017.

14. Барыкина Н.В., Зарянская В.Г. Сестринское дело в хирургии: учебное пособие – Ростов н/Д: Феникс, 2016.

15. Городкова Ю.И. Латинский язык (для медицинских и фармацевтических колледжей и училищ): учебник – М.: КНОРУС, 2017.

16. Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии: учебник для студентов медицинских училищ и колледжей – Ростов н/Д: Феникс, 2015.

17. Зверева В.В., Бойченко М.Н. Основы микробиологии и иммунологии: учеб. для студ. учреждений сред. проф. образования – М.: Гэотар-Медиа, 2018.

18. Кулешова Л.И., Основы сестринского дела: курс лекций. Сестринские технологии: учебник. / Под ред. В.В.Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.

19. Козырева Л.Г., Шадская Т.В. Английский язык для медицинских колледжей и училищ: учебное пособие – Ростов н/Д: Феникс, 2015.

20. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.

21. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: практикум – Ростов н/Д: Феникс, 2016.

22. Самусев Р.П. Атлас анатомии человека: учеб. пособие для студ. учреждений сред.проф.образования – М.: ООО «Издательство АСТ»: ООО «Издательство «Мир и Образование», 2018.

23. Сергеев В.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности. – М.: «Академия», 2015.

24. Смолева Э.В. Сестринский уход в терапии: МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. / Под ред. Б.В. Кабарухина. – Ростов н/Д: Феникс, 2017.

25. Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: практикум. / Под ред. Б.В. Кабарухина. – Ростов н/Д: Феникс, 2014.

26. Федюкович Н.И. Анатомия и физиология: Учебник для медицинских училищ. – М.: Альянс, 2018.

27. Широкова Н.В. и др. Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.