

**Всероссийская олимпиада профессионального мастерства**

**Утверждено  
протоколом заседания  
ФУМО по УГС  
34.00.00 Сестринское дело**

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

**Рязань, 2018**

**ФОС разработан Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Разработчики ФОС**

| ФИО (полностью)               | Должность   | Наименование образовательной организации |
|-------------------------------|---|--|
| Авачева Татьяна Геннадьевна   | Зав. кафедрой математики, физики и медицинской информатики, канд. физ-мат. наук, доцент   | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России         |
| Александрова Лилия Николаевна | Ассистент кафедры сестринского с курсом медико-социальной экспертизы дела   | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России         |
| Гарески Ирина Валентиновна    | Старший преподаватель кафедры иностранных языков  | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России         |
| Дмитриева Мария Николаевна    | Доцент кафедры математики, физики и медицинской информатики, канд. пед. наук, доцент  | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России         |
| Клищенко Марина Юрьевна       | Ассистент кафедры управления и экономики фармации   | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России         |
| Котляров Станислав Николаевич | Заведующий кафедрой сестринского дела с курсом медико-социальной экспертизы, канд. мед. наук, доцент  | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России         |
| Котлярова Анна Анатольевна    | Ассистент кафедры фармакологии с курсом фармации ФДПО   | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России         |
| Кузнецов Дмитрий Анатольевич  | Заведующий кафедрой управления и экономики фармации, д-р. фарм. наук, доцент  | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России         |
| Максимова Анна Владимировна   | Ассистент кафедры сестринского дела с курсом медико-социальной экспертизы   | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России         |
| Медведева Ольга Васильевна    | Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, организации сестринского дела с курсом социальной гигиены и организации здравоохранения | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России         |

|                                |  |                                  |
|--------------------------------|--|----------------------------------|
|                                | ФДПО, д-р. мед. наук, профессор  |                                  |
| Репин Борис Ильич              | Заведующий кафедрой иностранных языков, канд. филол. наук, доцент                                      | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России |
| Харченко Галина Алексеевна     | Старший преподаватель кафедры управления и экономики фармации, канд. биол. наук, доцент                | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России |
| Ческидов Алексей Викторович    | Ассистент кафедры сестринского дела с курсом медико-социальной экспертизы                              | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России |
| Чудинин Николай Владимирович   | Доцент кафедры общей гигиены с курсом экологии, канд. мед. наук  | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России |
| Шатрова Наталья Владимировна   | Зав. кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф, канд. мед. наук, доцент | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России |
| Шустова Светлана Александровна | Доцент кафедры патофизиологии, канд. мед. наук, доцент   | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России |

**Рассмотрен на:**

1. Заседании учебно-методического совета ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России;
2. Заседании ФУМО по укрупненной группе профессий, специальностей 34.00.00 Сестринское дело.

## 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. Индивидуальные ведомости оценок результатов выполнения участником практических заданий I уровня**
- 7. Индивидуальная сводная ведомость оценок результатов выполнения участником заданий I уровня**
- 8. Индивидуальные ведомости оценок результатов выполнения участником практических заданий II уровня**
- 9. Индивидуальная сводная ведомость оценок результатов выполнения участником заданий II уровня**
- 10. Сводная ведомость оценок результатов выполнения участниками заданий олимпиады**
- 11. 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 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);
- 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 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 г. № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;

приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. № 1199 «Об утверждении перечня специальностей среднего профессионального образования»;

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

- регламента организации и проведения Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования,

утвержденного директором Департамента государственной политики в сфере подготовки рабочих кадров и ДПО Минобрнауки России И.А. Черноскутовой 27 февраля 2018 г.;

приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело».

Регламента Финала национального чемпионата «Молодые профессионалы» (WORLD SKILLS RUSSIA)

### **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 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 Олимпиады представлены в таблице 1.

Таблица 1

**Алгоритм формирования содержания задания «Тестирование»**

| №<br>п/п | Наименование темы вопросов  | Кол-во<br>вопросов | Формат вопросов |                   |                           |  |
|----------|---|--------------------|-----------------|-------------------|---------------------------|--|
|          |   |                    | Выбор<br>ответа | Открытая<br>форма | Вопрос на<br>соответствие | Вопрос на<br>установление<br>последователь-<br>ности |
|          | <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  |
|          | <b>ИТОГО:</b>   | <b>20</b>          |                 |                   |                           |  |
|          | <i>Вариативный раздел тестового задания</i>                                 |                    |                 |                   |                           |  |
| 1        | Общепрофессиональные дисциплины   | 10                 | 3               | 5                 | 1                         | 1  |
| 2        | Профессиональные модули   | 10                 | 2               | 3                 | 3                         | 2  |
|          | <b>ИТОГО:</b>   | <b>20</b>          |                 |                   |                           |  |
|          | <b>ИТОГО:</b>   | <b>40</b>          |                 |                   |                           |  |

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. 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» включает выполнение следующих действий:

1) письменный перевод без словаря профессионально-ориентированного текста с иностранного языка на русский (1500 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 выполнения простой медицинской услуги функционального обследования;

2) Объяснение родственнику пациента правил выполнения простой медицинской услуги функционального обследования.

Задание предусматривает поиск решений и выполнение простой медицинской услуги по ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».

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 2 задачи:

1) Первая задача предусматривает выполнение по назначению врача простых медицинских услуг - манипуляций сестринского ухода (по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода).

2) Вторая задача предусматривает выполнение по назначению врача простых медицинских услуг - манипуляций сестринского ухода (по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода).

**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 2 задачи, выполнение которых предусматривает поиск оптимальных решений по выбору наиболее рационального способа последовательного их выполнения одному пациенту:

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).

**3.12.** Для лиц с ограниченными возможностями здоровья определение структуры и отбор содержания оценочных средств осуществляется с учетом типа нарушения здоровья.

#### **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  | Кол-во вопросов | Количество баллов |                |                        |                                   |            |
|-------|---|-----------------|-------------------|----------------|------------------------|-----------------------------------|------------|
|       |   |                 | Выбор ответа      | Открытая форма | Вопрос на соответствие | Вопрос на установление последовти | 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          |
|       | <b>ИТОГО:</b>   | <b>20</b>       |                   |                |                        |                                   | <b>5</b>   |

|   |   |           |     |     |     |     |           |
|---|---|-----------|-----|-----|-----|-----|-----------|
|   | <i>Вариативный раздел тестового задания</i> |           |     |     |     |     |           |
| 1 | Общепрофессиональные дисциплины             | 10        | 0,3 | 1,0 | 0,3 | 0,4 | 2         |
| 2 | Профессиональные модули                     | 10        | 0,2 | 0,9 | 1,5 | 0,4 | 3         |
|   | <b>ИТОГО:</b>                               | <b>20</b> |     |     |     |     | <b>5</b>  |
|   | <b>ИТОГО:</b>                               | <b>40</b> |     |     |     |     | <b>10</b> |

**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.

**4.9.** 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 письменного перевода текста**

| Балл | Критерии оценки  |
|------|--|
| «5»  | Перевод выполнен с заданной адекватностью; удовлетворяет общепринятым нормам литературного языка, не имеет синтаксических конструкций языка оригинала и несвойственных русскому языку выражений и оборотов. Перевод не требует редактирования, допускаются 1-2 лексические, грамматические, стилистические ошибки. |

|     |   |
|-----|---|
| «4» | Перевод выполнен с заданной адекватностью; удовлетворяет общепринятым нормам литературного языка, но имеет недостатки в стиле изложения; допускается до 6 лексических, грамматических, стилистических ошибок.   |
| «3» | Перевод в целом адекватен, но имеет существенные недостатки в стиле изложения; допускается до 9 лексических, грамматических, стилистических ошибок.   |
| «2» | Перевод требует серьезной стилистической правки и устранения недостатков, допускается до 12 лексических, грамматических, стилистических ошибок.   |
| «1» | Текст выполненного перевода имеет пропуски, смысловые искажения, имеет недостатки в стиле изложения, но в целом передает основное содержание оригинала. Текст перевода требует устранения смысловых искажений, стилистической правки. Допускается до 15 лексических, грамматических, стилистических ошибок. |
| «0» | Перевод не обеспечивает заданной адекватности; текст выполненного перевода не соответствует общепринятым нормам литературного языка, имеет пропуски, грубые смысловые искажения, перевод требует восполнения всех пропусков оригинала и стилистической правки.  |

Таблица 4

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

| <b>Балл</b> | <b>Понимание содержания</b>   |
|-------------|---|
| «5»         | Участник полностью понимает основное содержание, умеет выделить отдельную, значимую информацию, догадывается о значении незнакомых слов по контексту, умеет использовать информацию для решения поставленной задачи. Дал 5 правильных ответов из 5. |
| «4»         | Участник не полностью понимает основное содержание, допускает определенные искажения значимой информации, в целом умеет использовать информацию для решения поставленной задачи. Дал 4 правильных ответа из 5.                                      |
| «3»         | Участник не полностью понимает основное содержание, не может выделить отдельные факты из текста. Дал 3 правильных ответа из 5.  |
| «2»         | Участник не полностью понимает основное содержание, не может выделить отдельные факты из текста, догадывается о значении незнакомых слов по контексту. Дал 2 правильных ответа из 5.  |
| «1»         | Участник не полностью понимает основное содержание, не может выделить отдельные факты из текста. Дал 1 правильный ответ из 5.   |
| «0»         | Участник не может выделить отдельные факты из текста, не может догадаться о значении незнакомых слов по контексту, выполнить поставленные задание не может.   |

**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 – 5 баллов;
- использование эффективных коммуникативных технологий с пациентом и родственником пациента – 5 баллов.

**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.

Каждая из задач инвариантной части оценивается максимум по 17,5 баллов.

Выполнение заданий инвариантной части II уровня профессионального комплексного задания участниками заключительного этапа Всероссийской олимпиады оценивается по следующим критериям:

1. Подготовка к манипуляции – 5 баллов.
2. Выполнение манипуляции – 9,5 баллов.
3. Окончание манипуляции – 3 балла.

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.

Выполнение заданий вариативной части II уровня профессионального комплексного задания участниками заключительного этапа Всероссийской олимпиады оценивается по следующим критериям:

Первая задача:

1. Подготовка к манипуляции – 10 баллов.
2. Выполнение манипуляции – 9,5 баллов.

Вторая задача:

1. Выполнение манипуляции – 2,5 балла:
2. Применение оптимального решения при выполнении манипуляции – 7 баллов.
3. Окончание манипуляции – 6 балла.

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 – 1 час (астрономический)
- решение задачи по организации работы коллектива – 15 минут.

Рекомендуемое максимальное время для выполнения отдельных заданий 2 уровня:

Инвариантная часть заданий II уровня:

- 1) Первая задача - 15 минут.
- 2) Вторая задача – 20 минут.

Вариативная часть задания II уровня:

- 1) Первая задача и вторая задача – 20 минут (на обе задачи).

## **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 II 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.

Номинаруются на дополнительные поощрения:

- участники, показавшие высокие результаты выполнения заданий профессионального комплексного задания;
- участники, показавшие высокие результаты выполнения отдельных задач, входящих в профессиональное комплексное задание;
- участники, проявившие высокую культуру труда, творчески подошедшие к решению заданий.

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

|          |  |   |                                |
|----------|--|---|--------------------------------|
| №<br>п/п | Код, наименование УГС<br>34.00.00 Сестринское дело   |   |                                |
| 1        | Код, наименование специальности<br>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<br><b>34.02.01. Сестринское дело; приказ об утверждении ФГОС СПО: приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 (ред. от 24.07.2015)</b><br>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.<br>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.<br>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.<br>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.<br>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. |   |                                |
| 3        | Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС:<br>ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах   |   |                                |
| 4        | Наименование задания<br><b>Организация производственной деятельности подразделения</b>   |   |                                |
| 5        | <b>Задача</b>  | <b>Критерии оценки</b>  | <b>Максимальный балл/баллы</b> |
| 6        | поиск решений и выполнение простой медицинской услуги по ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».  | Правильность выполнения алгоритма, эргономика – <b>2,5 балла.</b><br>Использование эффективных коммуникативных технологий при взаимодействии с пациентом и его родственником – <b>2,5 балла.</b><br>Алгоритм по ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального | <b>5</b>                       |

|   |   | обследования»  |                                |
|---|---|--|--------------------------------|
| 7 | <b>Задача</b>   | <b>Критерии оценки</b>   | <b>Максимальный балл/баллы</b> |
| 8 | Объяснить родственнику пациента правил выполнения простой медицинской услуги функционального обследования | <p>Правильность соответствия информации действующим требованиям – <b>2,5 балла.</b></p> <p>Использование эффективных коммуникативных технологий при взаимодействии с пациентом и его родственником – <b>2,5 балла.</b></p> | <b>5</b>                       |
| 9 | Материально-техническое оснащение   | <p>Задание выполняется с участием двух статистов.</p> <p>Материально-техническое оснащение:</p> <p>1) по ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».</p>            |                                |

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

| № п/п | Код, наименование УГС<br>34.00.00 Сестринское дело  |
|-------|---|
| 1     | <p align="center">Код, наименование специальности</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>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</p> <p><b>34.02.01. Сестринское дело; приказ об утверждении ФГОС СПО: приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 (ред. от 24.07.2015)</b></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><b>Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих: 060501.01 Младшая медицинская сестра по уходу за больными;</b></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>   |

|   |   |  |                                |
|---|---|--|--------------------------------|
|   | ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах<br>ПМ. 04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих. Младшая медицинская сестра по уходу за больными<br>ОП.09. Психология |  |                                |
| 4 | Наименование задания<br><b>Выполнение по назначению врача простых медицинских услуг - манипуляций сестринского ухода</b>  |  |                                |
| 5 | <b>Задача</b>   | <b>Критерии оценки</b>   | <b>Максимальный балл/баллы</b> |
| 6 | Выполнение по назначению врача простых медицинских услуг - манипуляций сестринского ухода (по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода).                                 | Подготовка к манипуляции – 5 баллов<br>Выполнение манипуляции – 9,5 баллов<br>Окончание манипуляции – 3 балла<br>Алгоритм по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода | <b>17,5</b>                    |
| 7 | Материально-техническое оснащение   | Материально-техническое оснащение:<br>1) по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода<br>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     | <p align="center">Код, наименование специальности</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>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</p> <p><b>34.02.01. Сестринское дело; приказ об утверждении ФГОС СПО: приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 (ред. от 24.07.2015)</b></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><b>Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих: 060501.01 Младшая медицинская сестра по уходу за больными;</b></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>   |

|   |   |   |                                |
|---|---|---|--------------------------------|
|   | ПМ. 04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих. Младшая медицинская сестра по уходу за больными<br>ОП.09. Психология   |   |                                |
| 4 | Наименование задания<br><b>Выполнение по назначению врача простых медицинских услуг - манипуляций сестринского ухода</b>  |   |                                |
| 5 | <b>Задача</b>   | <b>Критерии оценки</b>  | <b>Максимальный балл/баллы</b> |
| 6 | Выполнение по назначению врача простых медицинских услуг - манипуляций сестринского ухода (по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода). | Подготовка к манипуляции – 5 баллов<br>Выполнение манипуляции – 9,5 баллов<br>Окончание манипуляции – 3 балла<br>Алгоритм по ГОСТ Р 52623.3 – 2015<br>Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода | <b>17,5</b>                    |
| 7 | Материально-техническое оснащение   | Материально-техническое оснащение:<br>1) по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода<br>2) Манекены и тренажеры в соответствии с таблицей 9                              |                                |



## Паспорт задания вариативной части II уровня

| № п/п  | Характеристики ФГОС СПО  |   |                                |
|--|--|---|--------------------------------|
| 1  | Код, наименование специальности<br>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<br>Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.  |   |                                |
| 3  | Код, наименование профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС<br>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.<br>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.<br>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.<br>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.<br>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.<br>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.<br>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.<br>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.<br>ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.<br>ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию. |   |                                |
| 4  | Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов, профессионального модуля/модулей в соответствии с ФГОС СПО<br>ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах  |   |                                |
| <b>Наименование задания</b><br><b>Выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – инвазивных вмешательств</b> |  |   |                                |
| 5  | <b>Задача</b>  | <b>Критерии оценки</b>  | <b>Максимальный балл/баллы</b> |
| 6  | выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – инвазивных вме-   | 1. Подготовка к манипуляции – 10 баллов.<br>2. Выполнение манипуляции – 9,5 баллов.<br><br>Алгоритм по ГОСТ Р 52623.4 – 2015<br>Технологии выполнения простых | <b>19,5</b>                    |

|   |   |   |                                |
|---|---|---|--------------------------------|
|   | шательств (по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств).  | медицинских услуг. Инвазивных вмешательств с учетом выбора оптимальных решений по наиболее рациональному способу последовательного выполнения задач одному пациенту   |                                |
| 7 | <b>Задача</b>   | <b>Критерии оценки</b>  | <b>Максимальный балл/баллы</b> |
| 8 | выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – инвазивных вмешательств (по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств). | 1. Выполнение манипуляции – 2,5 балла;<br>2. Применение оптимального решения при выполнении манипуляции – 7 баллов;<br>3. Окончание манипуляции – 6 балла.<br><br>Алгоритм по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств с учетом выбора оптимальных решений по наиболее рациональному способу последовательного выполнения задач одному пациенту | <b>15,5</b>                    |
| 7 | Материально-техническое оснащение   | Материально-техническое оснащение:<br>1) по ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивных вмешательств.<br>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) H220A;  |
| 2  | манекен для медсестер H 125;   |
| 3  | усовершенствованный имитатор для катетеризации пациента и ухода за стомой LF00957;                           |
| 4  | рука для инъекций P 50;  |
| 5  | рука для внутривенных инъекций S 400;  |
| 6  | тренажер руки пациента с артериальными процедурами, подкожными и внутримышечными инъекциями, наложением швов |
| 7  | улучшенная модель руки для венепункции и инфузии AR252   |
| 8  | тренажер плеча для отработки навыков внутримышечных инъекций HS20E;  |
| 9  | модель HS17. Современная учебная накладка для выполнения инсулиновых инъекций;                               |
| 10 | тренажер постановки клизм и внутримышечных инъекций T13;   |
| 11 | - тренажер для отработки навыков пункции мочевого пузыря и катетеризации у мужчины H29E;                     |
| 12 | тренажер для отработки навыков пункции мочевого пузыря и катетеризации у женщин H29F;                        |
| 13 | комплект «Симулятор катетеризации» PRO   |
| 14 | медицинский учебный тренажер-накладку для внутривенных инъекций;   |
| 15 | манекен ребенка для обучения процедурам ухода P 40   |
| 16 | медицинский учебный тренажер зондирования и промывания желудка T 16;   |
| 17 | тренажер для обучения технике в/м инъекций Life/form   |
| 18 | тренажер для практики подкожных инъекций Life/form   |
| 19 | тренажер руки и кисти для внутривенных инъекций Life/form  |
| 20 | тренажер для отработки навыков постановки клизмы Life/form   |
| 21 | тренажер для обучения уходу за стомой Life/form  |
| 22 | модель руки для артериальных и внутривенных процедур S402  |

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**  
**Демоверсия задания I уровня**  
**Задание «Тестирование»**

**Инвариантная часть тестового задания**

**Раздел 1. Информационные технологии**  
**в профессиональной деятельности**

Выбор ответа:

**Какой двоичной комбинации соответствует число 5 в десятичной системе счисления?**

- а) 011
- б) 101**
- в) 100
- г) 010

Открытого типа:

**Сколько секунд потребуется модему, передающему сообщения со скоростью 28 800 бит/с, чтобы передать 100 страниц текста в 30 строк по 60 символов каждая, при условии, что каждый символ кодируется 1 байтом?**

Ответ: 50

На соответствие:

**Установите соответствие между функцией электронной таблицы и ее обозначения:**

|           |                                    |
|-----------|------------------------------------|
| 1. СУММ   | А) Вычисление суммы значений       |
| 2. СРЗНАЧ | Б) Вычисление среднего значения    |
| 3. ДИСП   | В) Вычисление дисперсии            |
| 4. СЧЕТ   | Г) Определение количества значений |

Ответ:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| А | Б | В | Г |

На правильную последовательность:

**В таблице приведены запросы к поисковому серверу. Расположите номера запросов в порядке убывания количества страниц, которые найдет поисковый сервер по каждому запросу. Для обозначения логической операции «ИЛИ» в запросе используется символ |, а для логической операции «И» – &.**

- 1) принтеры & сканеры & продажа
  - 2) принтеры & продажа
  - 3) принтеры | продажа
  - 4) принтеры | сканеры | продажа
- Ответ: 4321

## Раздел 2. Оборудование, материалы, инструменты

Выбор ответа:

**В соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств» длина иглы для подкожной инъекции составляет:**

- а) 15 мм
- б) 25 мм**
- в) 38-40 мм
- г) 40-60 мм

Открытого типа:

**Как называется прибор для неинвазивного метода определения степени насыщения артериальной крови кислородом, устанавливаемого на ногтевую фалангу пальца?**

Ответ: пульсоксиметр

На соответствие:

**Установите соответствие между видом шовного материала и представителем:**

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

Ответ:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| В | Б | А | Г |

На правильную последовательность:

**Определить порядок расшифровки срока хранения фармацевтического товара:**

- 1) порядковый номер
- 2) год
- 3) месяц

Ответ: 132

### Раздел 3. Системы качества, стандартизации и сертификации

Выбор ответа:

**Согласно определению, средство удовлетворения потребности – это:**

- а) объект
- б) качество
- в) субъект
- г) стандарт качества

Открытого типа:

**Стандарт – это образец, ..., модель, принимаемые за исходные для сопоставления с ними других подобных объектов.**

Ответ: эталон

На соответствие:

**Определите соответствие определений предложенным понятиям:**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| 1. Процесс обмена информацией между различным персоналом, принимающим участие в оказании помощи  | А) Потоки пациентов      |
| 2. Процесс движения пациентов в системе производства медицинских услуг (МО), когда они обращаются за медицинской помощью и получают ее   | Б) Информационные потоки |
| 3. Процесс распределения материалов в системе производства медицинских услуг   | В) Материальные потоки   |
| 4. Большинство процессов являются процессами множественных потоков, таким образом, пациенты, материалы, информация и т.д. вовлекаются в один и тот же процесс оказания помощи одновременно | Г) Множественные потоки  |

Ответ:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Б | А | В | Г |

На правильную последовательность:

**Определите последовательность этапов действий, необходимых для определения наличия качества:**

- 1) Определить свойства объекта, влияющие на данную способность
- 2) Установить или предположить потребность субъекта (человека)
- 3) Формализовать эти свойства как определенные характеристики объекта
- 4) Создать объект, способный ее удовлетворить

Ответ: 2413

#### **Раздел 4. Экономика и правовое обеспечение профессиональной деятельности**

Выбор ответа:

**Какой орган осуществляет лицензирование медицинской деятельности?**

- а) Министерство здравоохранения Российской Федерации.
- б) Правительство Российской Федерации.
- в) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- г) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.

Открытого типа:

**Сокращенная продолжительность рабочего времени устанавливается:**

**для работников в возрасте от шестнадцати до восемнадцати лет – не более ... часов в неделю (укажите в цифрах).**

Ответ: 35

На соответствие

**Установите соответствие**

|   |       |
|---|-------|
| 1. Продолжительность ежегодного основного оплачиваемого отпуска (календарных дней).   | А) 18 |
| 2. Возраст наступления гражданской дееспособности, лет                                | Б) 40 |
| 3. Нормальная продолжительность рабочего времени не может превышать... часов в неделю | В) 14 |

|   |       |
|---|-------|
| 4. Работник имеет право расторгнуть трудовой договор, предупредив об этом работодателя в письменной форме не позднее чем за... дней | Г) 28 |
|---|-------|

Ответ:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Г | А | Б | В |

На правильную последовательность:

**Расположите нормативно-правовые акты в порядке убывания их юридической силы:**

- 1) Федеральный закон;
- 2) Постановление Правительства Российской Федерации;
- 3) Конституция Российской Федерации;
- 4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ответ: 3124

### **Раздел 5. Охрана труда, безопасность жизнедеятельности, безопасность окружающей среды**

Выбор ответа:

**Терроризм относится к чрезвычайным ситуациям**

- а) природного характера
- б) техногенного характера
- в) антропогенного характера
- г) **социального характера**

Открытого типа:

**Удаление радиоактивных веществ с заражённой территории, с поверхности зданий, сооружений, техники, одежды, воды, продовольствия называется ...**

Ответ: дезактивация

На соответствие

**Установите соответствие между видами кровотечения и их характеристиками:**

|                 |   |
|-----------------|---|
| 1. Артериальное | А. Кровь сочится по всей поверхности раны |
| 2. Венозное     | Б. Кровь имеет темный цвет,               |



|                |   |
|----------------|---|
|                | вытекает из раны непрерывно                 |
| 3. Капиллярное | В. Кровь алая, вытекает пульсирующей струёй |
| 4. Смешанное   | Г. Возникает при массивных повреждениях     |

Ответ:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| В | Б | А | Г |

На правильную последовательность:

**Распределите в порядке возрастающей надёжности защитных свойств инженерные сооружения, название которых приведены ниже:**

- 1) убежища;
- 2) закрытые защитные щели;
- 3) противорадиационное укрытие;
- 4) траншеи.

Ответ: 4231

## II. ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ

### Раздел 1. Общепрофессиональные дисциплины

Выбор ответа:

**Вопросы всасывания, распределения, биотрансформации и выведения лекарственных препаратов изучает**

- а) фармакодинамика
- б) фармакокинетика**
- в) хронофармакология
- г) фармакопея

Открытая форма:

**Питьевая вода должна быть безопасна в эпидемическом и радиационном отношении, безвредна по химическому составу и иметь благоприятные ... свойства.**

Ответ: органолептические

На соответствие

**Установите соответствия между цветом кала и заболеваниями или процессами, происходящими в организме:**

|   |                  |
|---|------------------|
| 1. Дисбактериоз кишечника                   | А) Зелёный       |
| 2. Прием препаратов висмута                 | Б) Обесцвеченный |
| 3. Механическая желтуха                     | В) Чёрный        |
| 4. Кровотечение из нижних отделов кишечника | Г) Красный       |

Ответ:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| А | В | Б | Г |

На правильную последовательность:

**Расположите в правильной последовательности отделы желудочно-кишечного тракта:**

- 1) двенадцатиперстная кишка
- 2) слепая кишка
- 3) подвздошная кишка
- 4) тощая кишка

Ответ: 143

**Раздел 2. Профессиональные модули**

Выбор ответа:

**В соответствии с классификацией изделий медицинского назначения по Сполдингу инъекционная игла после в/в инъекции относится к...**

- а) критичным
- б) полукритичным
- в) не критичным
- г) по Сполдингу не классифицируются

Открытого типа:

**Как называется неприятный запах изо рта?**

Ответ: галитоз

На соответствие:

**Установите соответствие между методом исследования и**

|                   |  |
|-------------------|--|
| 1. Артроскопия    | А) Осмотр полости матки                      |
| 2. Холангиоскопия | Б) Исследование внутренних и наружных свищей |

|                  |                     |
|------------------|---------------------|
| 3. Гистероскопия | В) Суставов         |
| 4. Фистулоскопия | Г) Желчных протоков |

Ответ:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| В | Г | А | Б |

На правильную последовательность:

**В соответствии с ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг «Манипуляции сестринского ухода»» установите правильную последовательность обработки наружных половых органов женщины:**

- 1) паховые складки
- 2) большие половые губы
- 3) область анального отверстия
- 4) промежность
- 5) область лобка
- 6) межягодичную складку

Ответ: 521436

**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 (мед. брата))**

**Practice makes perfect**

I'm a newly qualified nurse. In the first few days of my Oncology placement I watched nurses doing drug calculations and administering chemotherapy. They were very helpful to me and talked me through what they were doing. I found out that though drugs are checked by the pharmacy, the ward nurses always check them again. If a patient is on a combination of drugs, then the calculations nurses do can be quite complicated, especially if the drugs are administered via a pump. Later in my placement I started to do drug calculations myself and my confidence grew.

Then came the time when I was on night shift. The ward was extremely busy and I assisted the charge nurse as he gave out medication. I asked if I could give out some medication myself and, when he agreed, I picked up the medicine pot for my first patient, and gave him the tablets. Almost immediately, I realized that I had given him the wrong ones. Because chemo medication is cytotoxic and potentially fatal I knew that the consequences of my mistake could be disastrous.

I went into a panic and started to sweat and shake. I rushed to the charge nurse and told him what I had done. He called the doctor who came within minutes. That gave me a chance to compose myself – after all, panic would not help the situation at all. In the end it was OK. The doctor said that the patient would not suffer any ill effects from this particular medication.

What did I learn from this? I learned how important it is to be alert and careful. Perhaps my mistake would never have been noticed, but I know that I did the right thing by telling the charge nurse what I had done. If I had said nothing, I would never learned how important it is to follow the correct procedure and check and check again.

## 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

#### *Dialogue*

**Patient:** Hi, this is Carlo Pirelli calling.

I need to see the doctor immediately.

**Receptionist:** Is this an emergency?

**Patient:** Yes, I have a terrible stomachache and a fever.

**Receptionist:** Is this your first time in this clinic?

**Patient:** No, I'm a regular patient.

**Receptionist:** Go ahead and come in right away.

*A little later.*

**Patient:** Hi, my name is Carlo Pirelli.

**Receptionist:** Yes. Take a seat right here for a moment.

**Nurse:** Hello. Let me take your temperature and blood pressure.

**Patient:** Sure.

**Nurse:** Well, your temperature is a little high, but your blood pressure is perfect for your age.

**Patient:** That's good to hear.

**Nurse:** The doctor will be right in.

**Patient:** Thanks.

**Doctor:** Mr. Pirelli, I hear you're in pain.

**Patient:** Yes, I have a stomachache and feel a little dizzy.

**Doctor:** Does it hurt if I press here?

**Patient:** Yes.

**Doctor:** Take a deep breath. It doesn't seem to be anything serious. You probably just have the flu.

There's a virus going around. Don't worry about it.

**Patient:** So, there's nothing I can do?

**Doctor:** Go home, rest and drink lots of fluids. If you don't feel better in a couple of days, come back to see me.

**Patient:** Thanks.

## Часть II

Просмотрите и выберите утверждение, соответствующее содержанию прослушанного текста.

1. a) Patient Carlo Pirelli is for the first time in this clinic.  
b) Carlo Pirelli is a regular patient of the clinic.
  
2. a) Patient Carlo Pirelli was received by the doctor right away.  
b) Patient Carlo Pirelli had to take a seat for some minutes.
  
3. a) His temperature was normal, but blood pressure was a little high.  
b) His temperature was a little high, but his blood pressure was perfect for his age.
  
4. a) Patient Carlo Pirelli complained of headache and fever.  
b) Patient Carlo Pirelli complained of stomachache and dizziness.
  
5. a) Patient Carlo Pirelli was seriously ill.  
b) Patient Carlo Pirelli probably just had the flu because there's a virus going around

## Немецкий язык

### Задание I

**Прочитайте и сделайте письменный перевод следующего текста профессионально ориентированного содержания**

### **Was tun bei Bewusstlosigkeit? Medizinschwester Emili gibt einen Rat**

Unfälle können überall passieren – im Straßenverkehr, bei der Arbeit, zu Hause, bei Sport und Spiel. Ist der Betroffene bewusstlos, besteht höchste Lebensgefahr! Zuerst vergewissern wir uns, ob er noch atmet. Wenn ja, bringen wir ihn am besten in die stabile Seitenlage. Das ist deshalb wichtig, da Schleim, Blut oder Erbrochenes in die Atemwege eindringen können. Der Bewusstlose würde dadurch ersticken.

Die stabile Seitenlage soll das verhindern. Das geschieht folgendermaßen: Wir knien neben dem Bewusstlosen und ziehen ihn am linken Arm und Bein vorsichtig auf die rechte Seite. Der rechte Arm wird danach unter dem Körper nach hinten durchgezogen. Der linke Arm wird angewinkelt und die Hand so unter den Kopf gelegt, dass der Handrücken zum Gesicht zeigt. Dabei wird der Kopf nach hinten gestreckt. Zuletzt winkeln wir dem Bewusstlosen das linke Bein im Knie an und bringen den Fuß auf die Wade des gestreckt liegenden rechten Beines.

Auf diese Weise bleibt die Luftröhre frei, der Bewusstlose kann atmen.

Das liest sich schwieriger, als es in der Praxis vor sich geht. Da es wirklich um Leben und Tod geht und es andererseits auf Sekunden ankommt, empfiehlt es sich, die stabile Seitenlage immer mal wieder mit einem Partner zu üben.

## Задание II Часть I

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

**Pfl. Achim:** Svetlana, komm, ich zeige dir die Klinik. Zuerst bringen wir Herrn Evertz ins Röntgen. Das Röntgen ist im Erdgeschoss. - Guten Morgen, Herr Evertz. Wir bringen Sie zum Röntgen.

**Hr. Evertz:** Ja, darauf habe ich schon gewartet.

**Pfl. Achim:** Wir nehmen den Aufzug ins Erdgeschoss. - So, da sind wir. Hier rechts ist die Röntgenabteilung. Herr Evertz, ich sage Bescheid, dass Sie da sind. Wenn Sie fertig sind, holen wir Sie wieder ab. Bis gleich.

**Hr. Evertz:** Danke, bis gleich.

**Pfl. Achim:** Herr Evertz von Station 13 ist jetzt da.

- Svetlana, hier links ist die Endoskopie und da vorne ist die Aufnahme.

**Sr. Svetlana:** Aufnahme, was ist das?

**Pfl. Achim:** In der Aufnahme melden sich neue Patienten an. Vor der Aufnahme ist das EKG, dort werden EKGs geschrieben.

**Sr. Svetlana:** Okay.

**Pfl. Achim:** Jetzt bringen wir das Blut ins Labor. Das Labor ist in der zweiten Etage.

**Sr. Svetlana:** Im Labor wird das Blut untersucht?

**Pfl. Achim:** Ja, genau. So, da sind wir schon. Hier links stellen wir das Blut ab. Die Befunde können wir heute Nachmittag am Computer abrufen. Das zeige ich dir auf der Station.

**Sr. Svetlana:** Gut.

**Pfl. Achim:** Dann fahren wir jetzt wieder in die 5. Etage auf unsere Station.

## Часть II (Задания II)

Просмотрите и выберите утверждение, соответствующее содержанию прослушанного текста.

1. a) Schwester Svetlana und Pfleger Achim gehen in die Aufnahme.  
b) Schwester Svetlana und Pfleger Achim bringen Herrn Evertz ins Röntgen.
2. a) Das Röntgen ist im ersten Stock.  
b) Das Röntgen ist im Erdgeschoss.
3. a) In der Aufnahme melden sich neue Patienten an.  
b) In der Aufnahme arbeiten neue Krankenschwestern.
4. a) Die Befunde können sie heute Nachmittag am Computer abrufen.  
b) Die Befunde holen sie selbst ab.
5. a) Schwester Svetlana hat Dienst in der Station in der 5. Etage.  
b) Pfleger Achim arbeitet in einer anderen Station im dritten Stock.



## Французский язык

### Задание I

**Прочитайте и сделайте письменный перевод следующего текста**

#### LA GRIPPE ET SES COMPLICATIONS

— Sous quelle forme sévit habituellement la grippe ?

— La grippe sévit habituellement sous la forme de pandémies, qui débutent en Asie et se propagent d'Est en Ouest à l'ensemble du globe.

— Qu'est-ce qui caractérise le tableau clinique de la grippe commune en général ?

— La fièvre brutale à 39° — 40°, des céphalées (maux de tête) et des courbatures généralisées, une asthénie physique et intellectuelle souvent dramatique.

— Quel est le syndrome respiratoire ?

— Il va du simple catarrhe nasal avec pharyngo-trachéite à la broncho-pneumopathie.

— Quelle est l'évolution de la maladie ?

— Elle est courte, la fièvre et les algies disparaissent en quelques jours, mais, par contre, la convalescence est longue : l'asthénie persiste souvent pendant plusieurs semaines et nécessite un repos prolongé.

— Quelles formes cliniques de la grippe connaissez-vous ?

— Des formes cliniques atténuées et des formes graves de grippe pulmonaire ou nerveuse avec des troubles psychiques et même avec des syndromes méningés et des crises convulsives.

— Quelles complications peut-on craindre ?

— On peut noter les surinfections bactériennes dans les sphères pulmonaires et pleurales.

— Est-ce qu'il y a un remède efficace contre le virus de la grippe ?

— Non, il n'existe actuellement pas d'antibiotiques actifs contre le virus de la grippe et ils ne sont indiqués qu'en cas de surinfection. Dans ce cas, les céphalosporines et les tétracyclines peuvent également être utilisées.

— Et quelles recommandations sont indiquées pour l'asthénie post-grippale ?

1. Un traitement symptomatique par des stimulants divers peut être indiqué.

## Задание II

### Часть I

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

Je suis l'infirmière dans le cabinet de consultation.

Lorsque vous travaillez dans un cabinet vous devez respecter certaines règles.

Afin de prévenir les infections des patients, vous devez effectuer tous les types d'injections, en respectant strictement les règles de l'asepsie et l'antisepsie. Pour chaque patient est utilisé un seringue individuel et une aiguille individuelle stérile à usage unique. L'infirmière passe toutes les manipulations dans les gants stériles.

Dans mon cabinet de consultation, je fais des injections sous-cutanées, intramusculaires et intraveineuses. Les procédures sont fixées par thérapeutes et par des spécialistes. Après l'injection les manipulations sont fixées dans la feuille de destination.

La désinfection est faite à l'ensemble des produits après leur application. Après la désinfection, les produits à usage unique sont soumis à l'élimination.

La stérilisation des produits médicaux est réalisée pour le massacre de tous les agents pathogènes et des micro-organismes non pathogènes.

Les procédures, désignées par les spécialistes des polycliniques, sont effectuées tous les jours à 11h30.

Le nettoyage et le rayonnement ultraviolet du cabinet sont faits chaque jour.

### Часть II (Задания II)

Просмотрите и выберите утверждение, соответствующее содержанию прослушанного текста.

1. a) Je suis thérapeute dans le cabinet de consultation  
b) Je suis l'infirmière dans le cabinet de consultation
2. a) Afin de prévenir les infections des patients, vous devez effectuer tous les types d'injections.  
b) Afin de prévenir les infections des patients, vous devez effectuer tous les types de traitement.
3. a) L'infirmière passe toutes les manipulations sans gants stériles.  
b) L'infirmière passe toutes les manipulations dans les gants stériles.
4. a) Les procédures sont fixées par l'infirmière.  
b) Les procédures sont fixées par le médecin.
5. a) La désinfection est faite aux maladies.  
b) La désinfection est faite à l'ensemble des produits après leur application

6. a) Les procédures, désignées par les spécialistes des polycliniques, sont effectuées tous les jours à 10h.

b) Les procédures, désignées par les spécialistes des polycliniques, sont effectuées tous les jours à 11h.30

### **Демонстрация задания I уровня**

#### **Задание «Задание по организации работы коллектива»**

##### **Задача 1**

Медицинской сестре необходимо выполнить одну из простых медицинских услуг функционального обследования, обозначенную в листе назначений.

Требования по реализации, алгоритм выполнения:

1. Подготовка рабочего места, необходимого оснащения
2. Выполнение алгоритма в соответствии с ГОСТ, санитарными правилами и нормами
3. Использование эффективных коммуникативных навыков по общению с «пациентом» и «родственником пациента».

##### **Задача 2**

Медицинской сестре необходимо объяснить «родственнику пациента» правила выполнения одну из простых медицинских услуг функционального обследования, которую запросит «родственник пациента».

Требования по реализации, алгоритм выполнения:

1. Объяснение алгоритма в соответствии с ГОСТ, приказами, санитарными правилами и нормами
2. Использование эффективных коммуникативных навыков по общению с «пациентом» и «родственником пациента».

## **Демоверсия 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 выполнение по назначению врача простых медицинских услуг - манипуляций сестринского ухода (по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода).

#### **Пример профессиональной задачи № 1**

##### **Задача**

В отделении находится пациент П. 67 лет, прооперированный 2 дня назад по поводу кишечной непроходимости. Во время операции была обнаружена опухоль сигмовидной кишки, вследствие чего была наложена колостома.

##### **Пример задания**

Осуществите простую медицинскую услугу – уход за постоянным мочевым катетером.

2) Вторая задача предусматривает выполнение по назначению врача простых медицинских услуг - манипуляций сестринского ухода (по ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода).

#### **Пример профессиональной задачи № 2**

##### **Задача**

В отделении находится пациент П. 67 лет, прооперированный 4 дня назад по поводу кишечной непроходимости. Во время операции была обнаружена опухоль сигмовидной кишки, вследствие чего была наложена колостома.

При осмотре: общее состояние относительно удовлетворительное, сознание ясное. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД – 16 в мин., тоны сердца приглушены, ритм правильный. Диурез в норме.

##### **Пример задания**

Осуществите простую медицинскую услугу: пособие при стомах толстого кишечника (смена калоприемника).

## **Вторая (вариативная) часть:**

Вариативная часть задания II уровня содержит 2 задачи, выполнение которых предусматривает поиск оптимальных решений по наиболее рациональному способу последовательного их выполнения одному пациенту:

- 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).

### **Демонстрация задания II уровня Вторая (вариантная) часть**

#### **Пример профессиональной задачи**

В терапевтическом отделении находится пациент П. 47 лет, по поводу сахарного диабета.

#### **Пример задания № 1**

По назначению врача осуществите подкожное введение лекарственного препарата.

#### **Пример задания № 2**

По назначению врача осуществите внутривенное введение 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, санитарным законодательством, а также:

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

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

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.

Алгоритм вариативной части профессионального задания 2 уровня выполняется с учетом выбора оптимальных решений по наиболее рациональному способу последовательного выполнения задач одному пациенту.

**Примерный оценочный лист профессиональной задачи инвариативной части  
«Уход за постоянным мочевым катетером»**

| №                                | Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности   | Критерий соответствия   |
|----------------------------------|--|---|
| <b>I. Подготовка к процедуре</b> |  |   |
| 1.                               | Проверить лист назначения.   | 1. Конкурсант должен выяснить ФИО пациента, возраст, № палаты, наименование назначенной процедуры.  |
| 2.                               | Идентифицировать пациента. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия <sup>1</sup> . | 1. Доброжелательно и уважительно представиться пациенту: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ назвать пациенту свой номер участника,</li> <li>✓ должность (медицинская сестра/медицинский брат процедурного кабинета).</li> </ul> 2. Уточнить, как обращаться к пациенту: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ спросить ФИО пациента,</li> <li>✓ его возраст,</li> <li>✓ номер палаты.</li> </ul> 3. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ сообщить пациенту цель и ход процедуры,</li> <li>✓ уточнить информированность о процедуре,</li> <li>✓ уточнить проводилась ли процедура ранее и реакция на нее,</li> <li>✓ получить согласие пациента на выполнение манипуляции.</li> </ul> |
| 3.                               | Подготовить оснащение необходимое для ухода за постоянным мочевым катетером.                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ширма</li> <li>• Судно</li> <li>• Зажим (корнцанг или пинцет – стерильные) 2 шт</li> <li>• Стерильный пинцет 1 шт</li> <li>• Стерильный рабочий лоток 2 шт</li> <li>• Стерильные марлевые салфетки</li> <li>• Нестерильный лоток для отработанных салфеток 2 шт</li> <li>• Антисептическое средство для обработки рук</li> <li>• Антисептическое средство (0,02% раствор фурацилина)</li> <li>• Контейнеры для утилизации отходов класса А, Б и для дезинфекции используемых материалов, дезинфицирующие салфетки.</li> <li>• Дежурный пинцет.</li> <li>• Перчатки нестерильные.</li> <li>• Маска, колпак, защитные очки.</li> </ul>   |

|                                 |   |   |
|---------------------------------|---|---|
|                                 |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Фартук клеенчатый.</li> <li>• Адсорбирующая пеленка.</li> <li>• Мыльный раствор (35 °С – 37 °С) (имитация).</li> <li>• Вода (имитация).</li> <li>• Емкости для воды и мыльного раствора.</li> <li>• Водный термометр.</li> <li>• Лейкопластырь.</li> </ul>   |
| 4.                              | Обеспечить конфиденциальность процедуры.  | Отгородить пациента ширмой  |
| 5.                              | Надеть дополнительные средства защиты <sup>2</sup> .<br>Обработать руки гигиеническим способом <sup>3</sup> , надеть нестерильные перчатки <sup>4</sup> | <p>Выполнить</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Колпак (студент заходит в кабинет уже в колпаке), клеенчатый фартук, маску, защитные очки.</li> <li>2. Обработать руки гигиеническим способом: <ul style="list-style-type: none"> <li>• обработать руки антисептиком. не сушить, дождаться полного высыхания антисептика.</li> <li>• надеть нестерильные перчатки.</li> </ul> </li> </ol>  |
| 6.                              | Подготовить все необходимое для подмывания пациента.  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Емкости с: <ul style="list-style-type: none"> <li>• теплым мыльным раствором</li> <li>• теплой водой (35 °С – 37 °С).</li> </ul> <p>При помощи водного термометра проверить температуру воды.</p> </li> <li>2. Стерильный лоток с марлевыми салфетками.</li> <li>3. Лоток для отработанных салфеток.</li> <li>4. Зажим (корнцанг или пинцет).</li> <li>5. Судно.</li> </ol>   |
| 7.                              | Подготовить пациента к процедуре и помочь занять удобное положение.   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Опустить изголовье кровати.</li> <li>2. Положить под ягодицы пациента адсорбирующую пеленку (повернуть пациента набок, подложить и расправить пеленку под ягодицами).</li> <li>3. Помочь пациенту занять положение на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами.</li> </ol>   |
| <b>II. Выполнение процедуры</b> |   |   |
| 1                               | Подмыть пациента.   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Под ягодицы пациента подвести судно.</li> <li>2. Отклеить пластырь (отходы класс Б).</li> <li>3. Вымыть промежность теплой водой с жидким мылом: <ul style="list-style-type: none"> <li>• встать сбоку от пациента, зажимом в доминантной руке взять салфетку и смочить ее в мыльном растворе,</li> <li>• аккуратно отодвинуть пальцами второй руки крайнюю плоть, обнажить головку полового члена,</li> <li>• обработать головку полового члена, кожу полового члена, мошонку, паховые складки, область заднего прохода, межягодичную складку. Менять салфетки по мере загрязнения,</li> <li>• отработанные салфетки сбрасывать в лоток для отходов класса Б.</li> </ul> <p>В той же последовательности обработать промежность водой, затем просушить салфетками.</p> </li> <li>4. <b>Сказать:</b> «Убрать судно ёмкость для дезинфекции»</li> </ol> |



|                                 |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| 2                               | <p>Подвергнуть дезинфекции расходный материал.</p> <p>Сменить перчатки.</p>               | <p>1. Подвергнуть дезинфекции расходный материал. Поместить:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• одноразовую салфетку со стерильного рабочего лотка поместить в отходы класс А,</li> <li>• стерильный рабочий лоток обработать дезинфицирующей салфеткой<sup>5</sup>,</li> <li>• зажим в «Емкость для дезинфекции металлических изделий»,</li> <li>• салфетки в «Емкость для дезинфекции салфеток»,</li> <li>• лоток для отработанных салфеток в «Емкость для дезинфекции лотков».</li> </ul> <p>2. Снять перчатки</p> <p>3. Поместить перчатки в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала»</p> <p>4. Обработать руки гигиеническим способом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• обработать руки антисептиком. Не сушить, дождаться полного высыхания антисептика.</li> </ul> <p>3. Надеть нестерильные перчатки.</p> |
| 3                               | <p>Подготовить все необходимое к уходу за постоянным мочевым катетером.</p>               | <p>1. Стерильный лоток со стерильными марлевыми салфетками.</p> <p>2. Лоток для отработанных салфеток.</p> <p>3. Зажим (корнцанг или пинцет).</p> <p>4. Раствор фурацилина.</p> <p>5. Пластырь.</p>  |
| 4                               | <p>Обработать проксимальный участок катетера.</p>   | <p>1. Зажимом взять стерильную марлевую салфетку, обработанную раствором фурацилина.</p> <p>2. Вымыть, а затем высушить проксимальный участок катетера на расстоянии 10 см.</p>  |
| 5                               | <p>Осмотреть область уретры и кожу промежности.</p>                                       | <p>1. Осмотреть область уретры вокруг катетера: убедиться, что моча не подтекает.</p> <p>2. Осмотреть кожу промежности идентифицируя признаки инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое).</p> <p><b>Сказать:</b> «Признаки инфекции не обнаружены»</p>  |
| 6                               | <p>Приклеить пластырем трубку катетера к бедру и убедиться, что она не натянута.</p>      | <p>Выполнить</p>   |
| 7                               | <p>Оценить дренажный мешок.</p>   | <p>1. Убедиться, что происходит дренирование (отток) мочи из мочевого пузыря по системе «катетер – дренажный мешок»: проверить, не скручены ли трубки системы.</p> <p>2. Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже ее плоскости<sup>6</sup>.</p>  |
| 8                               | <p>Убрать пеленку.</p>  | <p>1. Снять с кровати пеленку.</p> <p>2. Поместить ее в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала».</p>   |
| <b>III. Окончание процедуры</b> |   |  |
| 1                               | <p>Продезинфицировать и утилизировать использованный материал.</p> <p>Снять перчатки.</p> | <p>Выполнить:</p> <p>1. Поместить зажим в «Емкость для дезинфекции металлических изделий»,</p> <p>2. салфетки в «Емкость для дезинфекции салфеток»,</p> <p>3. лоток для отработанных салфеток в «Емкость для дезинфекции лотков»,</p> <p>4. одноразовую салфетку со стерильного рабочего лотка поместить в отходы класс А,</p>   |

|   |   |  |
|---|---|--|
|   |   | <p>5. стерильный рабочий лоток обработать дезинфицирующей салфеткой<sup>5</sup>,</p> <p>6. рабочую поверхность манипуляционного столика обработать дезинфицирующей салфеткой,</p> <p>7. снять фартук, поместить в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала»,</p> <p>8. снять перчатки, поместить в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала»,</p> <p>9. снять очки, поместить в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала»,</p> <p>5. снять маску, колпак, поместить в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала».</p> |
| 2 | Обработать руки гигиеническим способом.   | Обработать руки гигиеническим способом <sup>3</sup> , используя кожный антисептик.   |
| 3 | Уточнить у пациента его самочувствие.   | Спросить пациента о его самочувствии, а также, нет ли каких болевых или неприятных ощущений в области половых органов.   |
| 4 | Сделать соответствующую запись о результатах выполнения медицинской документацию. | Выполнить  |

**Примерный оценочный лист профессиональной задачи вариативной части  
«Внутривенное введение лекарственного препарата»**

| №                                 | Действия или параметр выполнения профессиональной деятельности   | Критерий соответствия  |
|-----------------------------------|--|--|
| <b>IV. Подготовка к процедуре</b> |  |  |
| 1.                                | Проверить лист назначения.   | Конкурсант должен выяснить ФИО пациента, возраст, № палаты, наименование назначенной процедуры.  |
| 2.                                | Идентифицировать пациента.<br>Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия.<br><br>Помочь пациенту занять удобное положение. | <p>4. Доброжелательно и уважительно представиться пациенту:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ назвать пациенту свой номер участника,</li> <li>✓ должность (медицинская сестра/медицинский брат процедурного кабинета).</li> </ul> <p>5. Уточнить, как обращаться к пациенту:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ спросить ФИО пациента,</li> <li>✓ его возраст,</li> <li>✓ номер палаты.</li> </ul> <p>6. Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ сообщить пациенту цель и ход процедуры,</li> <li>✓ уточнить информированность о ЛС,</li> <li>✓ уточнить аллергологический анамнез,</li> <li>✓ получить согласие пациента на выполнение манипуляции.</li> </ul> <p>7. Помочь пациенту занять удобное положение: лежа или сидя.</p>   |
| 3.                                | Подготовить оснащение для в/в ЛС струйно.  | <p><b>1. Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• манипуляционный столик,</li> <li>• лоток стерильный: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ лоток со стерильным пинцетом,</li> <li>✓ рабочий лоток,</li> </ul> </li> <li>• лоток нестерильный (для отходов класса Б),</li> <li>• шприц инъекционный однократного применения от 10 до 20 мл,</li> <li>• игла инъекционная и для набора лекарственного средства длиной 40 мм,</li> <li>• контейнеры для утилизации отходов класса А, Б и для дезинфекции используемых материалов, непрокальваемый контейнер для использованных игл,</li> <li>• подушечка из влагостойкого материала,</li> <li>• одноразовые салфетки,</li> <li>• дежурный пинцет,</li> <li>• стерильный рабочий пинцет.</li> </ul> <p><b>2. Лекарственные средства:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• антисептический раствор для обработки инъекционного поля, шейки ампулы,</li> <li>• ампула с лекарственным средством,</li> <li>• антисептик для обработки рук.</li> </ul> |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | <p><b>3. Прочий расходный материал:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• дезинфицирующее средство (имитация),</li> <li>• перчатки нестерильные,</li> <li>• маска,</li> <li>• защитные очки,</li> <li>• бикс со стерильными марлевыми или ватными шариками,</li> <li>• стерильные салфетки,</li> <li>• шариковая ручка.</li> </ul>   |
| 4. | Проверить пригодность используемых материалов.   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проверить срок годности бикса, стерильного пинцета.</li> <li>2. Указать даты годности шприца, иглы, антисептика, а также оценить герметичность упаковок.</li> <li>3. Взять упаковку и проверить пригодность лекарственного препарата: прочитать наименование, дозу, срок годности на упаковке и ампуле, визуально определить, что препарат пригоден (нет осадка).</li> </ol>  |
| 5. | <p>Обработать руки гигиеническим способом, надеть нестерильные перчатки.</p> <p>Надеть дополнительные средства защиты.</p> | <p>Выполнить</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обработать руки гигиеническим способом: обработать руки антисептиком. Не сушить, дождаться полного высыхания антисептика.</li> <li>2. Медицинская шапочка (студент заходит в кабинет уже в ней), маску, защитные очки, нестерильные перчатки.</li> </ol>   |
| 6. | <p>Подготовить стерильный рабочий лоток.</p> <p>Подготовить шприц к набору лекарственного средства.</p>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- вскрыть упаковку со стерильным лотком,</li> <li>- при помощи стерильного пинцета, не касаясь им упаковки крафт-пакета, извлечь лоток на рабочую поверхность манипуляционного столика (упаковку от пакета поместить в отходы класс А),</li> <li>- открыть замок бикса,</li> <li>- одной рукой открыть крышку бикса (рука располагается с боку по отношению к биксу, бикс открывается не более 90°),</li> <li>- второй рукой, при помощи стерильного пинцета, извлечь из бикса стерильную салфетку и накрыть стерильный рабочий лоток.</li> </ul> <p>Подготовить и поместить в стерильный рабочий лоток:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вскрыть упаковку шприца: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ взять шприц в руку,</li> <li>✓ вскрыть стерильную упаковку шприца со стороны поршня,</li> <li>✓ удерживая шприц одной рукой через упаковку,</li> <li>✓ доминантной рукой взяться за рукоятку поршня,</li> <li>✓ обеспечить соединение цилиндра с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы),</li> <li>✓ извлечь собранный шприц из упаковки,</li> <li>✓ положить шприц на край стерильного рабочего лотка (рукоятка поршня выступает за пределы лотка),</li> <li>✓ утилизировать упаковку от шприца в отходы класса А<sup>6</sup>.</li> </ul> </li> <li>2. Стерильные марлевые шарики: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ взять доминантной рукой из стерильного лотка стерильный пинцет,</li> </ul> </li> </ol> |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    | Подготовить стерильные марлевые шарики для обработки шейки ампулы и венепункции. | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ второй рукой открыть крышку бикса (рука располагается с боку по отношению к биксу, бикс открывается не более 90°),</li> <li>✓ при помощи стерильного пинцета достать из бикса 4 стерильных марлевых шарика и положить в угол стерильного рабочего лотка,</li> <li>✓ закрыть бикс,</li> <li>✓ пинцет вернуть в стерильный лоток,</li> <li>✓ обработать 4 стерильных марлевых шарика антисептиком для инъекционного поля.</li> </ul>  |
| 7. | Вскрыть ампулу и набрать лекарственный препарат в шприц.                         | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вскрыть ампулу: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ взять в доминантную руку ампулу с лекарственным препаратом,</li> <li>✓ встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части,</li> <li>✓ взять в другую руку из стерильного рабочего лотка первый марлевый шарик, обработанный антисептиком,</li> <li>✓ обработать шейку ампулы по кругу шариком,</li> <li>✓ удерживать ампулу доминантной рукой за широкую часть отметкой от себя,</li> <li>✓ второй рукой обернуть головку ампулы первым марлевым шариком,</li> <li>✓ надавив средней фалангой указательного пальца над отметкой, а подушечкой большого на шейку: вскрыть ампулу (одним движением, с первой попытки),</li> <li>✓ головку ампулы и марлевый шарик утилизировать в непрокальваемый контейнер с отходами класса А<sup>7</sup>,</li> <li>✓ поставить ампулу на стол.</li> </ul> </li> <li>2. Набрать лекарственный препарат в шприц: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ взять шприц в доминантную руку так, чтобы были видны деления,</li> <li>✓ второй рукой снять колпачок с иглы и утилизировать его в отхода класса А<sup>6</sup>,</li> <li>✓ ввести иглу в ампулу стоящую на столе,</li> <li>✓ захватить вскрытую ампулу между 2 и 3 пальцами второй руки так, чтобы вскрытая часть была обращена внутрь ладони,</li> <li>✓ поднять иглу с надетой на нее ампулой,</li> <li>✓ перехватить шприц 1, 4, 5 пальцами,</li> <li>✓ переместить доминантную руку на поршень,</li> <li>✓ набрать нужное количество раствора (стараясь, чтобы в шприц не попадали пузырьки воздуха), следить, чтобы срез иглы был постоянно погружен в раствор,</li> <li>✓ утилизировать пустую ампулу в непрокальваемый контейнер с отходами класса А<sup>7</sup>.</li> </ul> </li> </ol> |
| 8. | Сменить иглу и подготовить стерильный рабочий лоток для выполнения инъекции.     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Безопасно утилизировать иглу для набора в отходы класса Б стерильным рабочим пинцетом: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ перехватить шприц второй рукой иглой вверх,</li> <li>✓ доминантной рукой взять стерильный рабочий пинцет из специальной емкости на манипуляционном столике и аккуратно отсоединить иглу для набора лекарственного препарата,</li> <li>✓ утилизировать иглу для набора в непрокальваемый</li> </ul> </li> </ol>   |

|                                |  |  |
|--------------------------------|--|--|
|                                |  | <p>контейнер,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ положить на место стерильный рабочий пинцет,</li> <li>✓ продолжая удерживать шприц второй рукой,</li> </ul> <p>2. Вскрыть упаковку с иглой:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ взять упаковку с иглой в руку,</li> <li>✓ вскрыть стерильную упаковку с иглой со стороны канюли,</li> <li>✓ не касаясь ее руками, аккуратно подсоединить шприц к канюле иглы,</li> <li>✓ утилизировать упаковку от иглы в отходы класса АБ,</li> <li>✓ вытеснить воздух из шприца в колпачок и проверить проходимость иглы до появления первой капли из иглы в колпачок.</li> </ul> <p>3. Положить шприц с набранным лекарственным препаратом в стерильный рабочий лоток с тремя марлевыми шариками, обработанными антисептиком, во второй угол лотка.</p>   |
| 9.                             | Подготовить пациента.                        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Попросить пациента освободить от одежды место инъекции или помочь ему это сделать. Место инъекции – вены локтевого сгиба, вены внутренней поверхности предплечья.</li> <li>2. Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемого места инъекции для выявления противопоказаний.</li> <li>3. Предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе, для чего подложить под локоть клеенчатую подушку.</li> <li>4. Поставить приготовленный стерильный рабочий лоток и нестерильный лоток (для отработанных марлевых шариков, класс Б) на стол с муляжом для инъекции.</li> </ol>  |
| <b>V. Выполнение процедуры</b> |  |  |
| 1.                             | Подготовить инъекционное поле.               | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наложить жгут в средней трети плеча (на рубашку или одноразовую салфетку) так, чтобы пульс на ближайшей артерии пальпировался.</li> <li>2. Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее.</li> <li>3. Пропальпировать вену, определяя ее ширину, глубину залегания, направление, подвижность, наличие уплотнений стенки.</li> <li>4. Выбрать наиболее наполненную вену.</li> <li>5. Взять из стерильного рабочего лотка второй марлевый шарик, обработанный антисептиком, и продезинфицировать обширное поле предполагаемой инъекции. Поместить второй марлевый шарик в лоток для отходов класса Б.</li> <li>6. Взять из стерильного рабочего лотка третий марлевый шарик, обработанный антисептиком, и продезинфицировать непосредственно место предполагаемой инъекции. Поместить третий марлевый шарик в лоток для отходов класса Б.</li> </ol> <p>Движения ватным шариком осуществлять в одном направлении от центра к периферии <sup>8</sup>.</p> |
| 2.                             | Подготовить шприц с лекарственным средством. | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Доминантной рукой взять из лотка шприц иглой вверх.</li> <li>2. Большим и указательным пальцем, руки удерживающей шприц, зафиксировать канюлю иглы.</li> <li>3. Другой рукой снять колпачок с иглы.</li> <li>4. Утилизировать колпачок в лоток для отходов класса А.</li> <li>5. Взять шприц в доминантную руку:</li> </ol>  |

|    |                             |   |
|----|-----------------------------|---|
|    |                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• срезом иглы вверх,</li> <li>• срез иглы и деления на цилиндре шприца в одной плоскости,</li> <li>• большой палец не закрывает полость цилиндра,</li> <li>• указательный палец фиксирует канюлю иглы, остальные обхватывают цилиндр шприца.</li> </ul>  |
| 3. | Осуществить прокол.         | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки.</li> <li>2. Поднести шприц с иглой к месту инъекции.</li> <li>3. Предупредить пациента об инъекции фразой, об осуществлении прокола.</li> <li>4. Произвести венепункцию (держа иглу срезом вверх, параллельно коже, проколоть ее, затем ввести иглу в вену, не более чем на <math>\frac{1}{2}</math> иглы. При попадании иглы в вену, ощущается «попадание в пустоту»): <ul style="list-style-type: none"> <li>• одним движением,</li> <li>• правильно удерживая шприц,</li> <li>• с первой попытки,</li> <li>• не касаясь обработанного места венепункции ничем кроме иглы.</li> </ul> </li> </ol> |
| 4. | Убедиться, что игла в вене. | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой.</li> <li>2. Убрать вторую руку с руки пациента.</li> <li>3. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой.</li> <li>4. Выполнить второй рукой тракцию поршнем на себя – убедиться, что игла в вене (в шприц должна поступать кровь – темная, венозная).</li> <li>5. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой.</li> <li>6. Расслабить жгут второй рукой и попросить пациента разжать кулак.</li> <li>7. Для контроля нахождения иглы в вене еще раз выполнить тракцию поршня на себя, так как в момент ослабления жгута игла могла выйти из вены.</li> </ol>   |
| 5. | Ввести ЛС.                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой.</li> <li>2. Второй рукой выполнить тракцию поршня от себя: <ul style="list-style-type: none"> <li>• второй и третий пальцы расположить на цилиндре шприца, на упоре для пальцев,</li> <li>• большим пальцем, нажимая на поршень</li> <li>• ввести лекарственное средство пациенту в вену,</li> <li>• медленно,</li> <li>• довести поршень до упора, оставив немного ЛС в канюле шприца.</li> </ul> </li> <li>3. Следить за общим состоянием пациента и местом инъекции во время введения раствора, уточняйте самочувствие пациента во время введения ЛС.</li> </ol>  |
| 6. | Закончить инъекцию.         | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой.</li> <li>2. Второй рукой взять из лотка четвертый марлевый шарик, обработанный антисептиком.</li> <li>3. Приложить четвертый шарик к месту венепункции.</li> <li>4. Извлечь иглу из вены пациента.</li> <li>5. Прижать к месту инъекции четвертый шарик после извлечения иглы.</li> </ol>  |

|                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
|                                |   | <p>6. Попросить пациента держать марлевый шарик у места инъекции 5 – 7 минут, прижимая большим пальцем свободной руки или забинтовать место венепункции.</p> <p>7. Убедиться в отсутствие наружного кровотечения в области венепункции. Поместить марлевый шарик в лоток для отходов класса Б.</p>  |
| <b>VI. Окончание процедуры</b> |   |   |
| 1                              | Завершить выполнение.   | <p>1. Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• не накрывая иглу колпачком<sup>9</sup> набрать в шприц при помощи поршня дезинфицирующий раствор из «Емкости для дезинфекции шприцев»,</li> <li>• затем отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника, а корпус шприца с поршнем (не разбирая шприц) поместить в «Емкость для дезинфекции шприцев»<sup>10</sup>,</li> <li>• стерильную салфетку со стерильного рабочего лотка поместить в отходы класс А<sup>6</sup>,</li> <li>• содержимое лотка для отходов класса Б поместить в «Емкость для дезинфекции марлевых шариков»,</li> <li>• лотки поместить в «Емкость для дезинфекции лотков».</li> </ul> <p>2. Снять перчатки, маску, очки и поместить в «Емкость для дезинфекции одноразового расходного материала».</p> |
| 2                              | Обработать руки гигиеническим способом.   | Обработать руки гигиеническим способом <sup>3</sup> , используя кожный антисептик.  |
| 3                              | Уточнить самочувствие пациента.   | Через 15 – 30 минут после инъекции уточнить у пациента о его самочувствии и о реакции на введенное лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций).  |
| 4                              | Сделать запись в медицинских документах о выполнении процедуры и реакции на нее пациента. | Выполнить.  |



## ВЕДОМОСТЬ

оценок результатов выполнения практического задания 1 уровня (название)  
 Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся  
 по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело  
 в 2018 году

Профильное направление Всероссийской олимпиады

\_\_\_\_\_  
 Специальность/специальности СПО\_\_ Специальность 34.02.01 Сестринское дело  
 Этап Всероссийской олимпиады

Дата выполнения задания « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Член жюри

\_\_\_\_\_  
 фамилия, имя, отчество, место работы

| №<br>п/п | Номер участника,<br>полученный при<br>жеребьевке | Оценка в баллах за выполнение<br>задания № _____<br>в соответствии с №№ задач |                   |                                     | Суммарная оценка в<br>баллах |
|----------|--|---|-------------------|-------------------------------------|------------------------------|
|          |  | Тестирование  | Перевод<br>текста | Организация<br>работы<br>коллектива |                              |
|          |  |   |                   |                                     |                              |

\_\_\_\_\_ (подпись члена  
 жюри)

**ВЕДОМОСТЬ**  
оценок результатов выполнения задания II уровня  
Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся  
по специальностям среднего профессионального образования  
в 20\_\_ году

Профильное направление Всероссийской олимпиады

\_\_\_\_\_

Специальность/специальности СПО \_\_ Специальность 34.02.01 Сестринское дело  
Этап Всероссийской олимпиады

Дата выполнения задания « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Член жюри

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество, место работы

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

\_\_\_\_\_ (подпись члена жюри)

**СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ**  
оценок результатов выполнения практических заданий II уровня  
заключительного этапа  
Всероссийской олимпиады профессионального мастерства  
в 2017 году

УГС \_\_\_ 34.00.00. Сестринское дело \_\_\_

\_\_\_\_\_  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

Член (ы) жюри \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, место работы

| №<br>п/п | Номер<br>участника,<br>полученный<br>при<br>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  
Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся  
по специальностям среднего профессионального образования  
в 20\_\_ году

Профильное направление Всероссийской олимпиады \_\_\_\_\_  
 Специальность/специальности СПО \_\_ Специальность 34.02.01 Сестринское дело \_\_\_\_\_  
 Этап Всероссийской олимпиады \_\_\_\_\_  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

| №<br>п/п | Номер<br>участника,<br>полученный<br>при<br>жеребьевке | Фамилия,<br>имя,<br>отчество<br>участника | Наименование<br>субъекта Российской<br>Федерации<br>и образовательной<br>организации | Оценка результатов выполнения<br>профессионального комплексного задания<br>в баллах |   | Итоговая оценка<br>выполнения<br>профессиональног<br>о комплексного<br>задания | Занятое<br>место |
|----------|--|---|--|---|---|--|------------------|
|          |  |   |  | Суммарная оценка за<br>выполнение заданий<br>I уровня                               | Суммарная оценка за<br>выполнение заданий<br>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

### 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».
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. Кузнецов Н.А. Уход за хирургическими больными: руководство к практич. занятиям: : учеб. пособие / Кузнецов Н.А. и др.; под ред. Н.А. Кузнецова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с.: ил.
14. Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т. Уход за хирургическими больными: учебник / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т. 2013.- 288 с.: ил.
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. Теоритические 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.

21. Основы ухода за хирургическими больными: учеб. пособие / А.А. Глухов и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с.