

**Министерство образования и науки РС(Я)
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение РС(Я)
«Якутский медицинский колледж им. В.А. Вонгородского»**



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**IV Республиканской Олимпиады профессионального мастерства обучающихся
по укрупненной группе специальностей среднего профессионального образования**

31.00.00 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА:

31.02.01 Лечебное дело

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Конкурсное задание IV Республиканской Олимпиады профессионального мастерства обучающихся по укрупненной группе специальностей среднего профессионального образования 31.00.00 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА: 31.02.01 Лечебное дело (далее – КЗ) разработан Государственным автономным профессиональным образовательным учреждением Республики Саха (Якутия) «Якутский медицинский колледж им. В.А. Вонгородского».

Группа разработчиков КЗ:

Председатель группы:

- Стручкова Анна Саргылановна – заместитель директора по УПР ГАПОУ РС(Я) «Якутский медицинский колледж им. В.А. Вонгородского».

Члены группы:

- Атласова Марианна Ивановна – заведующая практическим обучением ГАПОУ РС(Я) «Якутский медицинский колледж им. В.А. Вонгородского»;

- Федоров Павел Дмитриевич – преподаватель клинических дисциплин, председатель ЦМК №2 ГАПОУ РС(Я) «Якутский медицинский колледж»;

- Дмитриева Валентина Александровна – преподаватель клинических дисциплин ГАПОУ РС(Я) «Якутский медицинский колледж»;

- Дагданча Ирина Гаврильевна – преподаватель УД «Иностранный язык» ГАПОУ РС(Я) «Якутский медицинский колледж»;

- Левин Иван Петрович – программист ГАПОУ РС(Я) «Якутский медицинский колледж».

2. ОПИСАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ 31.02.01 «Лечебное дело»

Компетенция «Лечебное дело» связана, с медициной и охватывает широкий спектр умений и видов деятельности, связанных с оказанием первичной медико-санитарной помощи, поддержанием и укреплением состояния здоровья, физического и психосоциального состояния. Предоставляемая помощь основывается на стандартах оказания медицинской помощи. Лечение и оздоровление, тесно связанные с медициной, предполагают соблюдение профессиональной этики и деонтологии, а также законодательства в области здравоохранения. Высококвалифицированные специалисты, предоставляя целый ряд услуг по лечебной деятельности для пациентов/клиентов и их семей, должны демонстрировать высокий уровень персональной ответственности и самостоятельности на всех этапах работы от оценки состояния здоровья клиента/пациента до установления отношений с ним.

Задачи специалистов - обеспечить качественную диагностику и лечение в различных обстоятельствах, учитывать все мелочи, во избежание ошибок, которые могут повлечь за собой серьезные последствия вплоть до угрозы жизни. Неотъемлемыми качествами высококвалифицированного работника в этой сфере являются: навыки организации работы и самоорганизации, межличностного общения, способность решать проблемы, новаторское и творческое мышление, умение понимать пациентов/ клиентов и работать с ними для улучшения качества их жизни. Такой специалист может работать в коллективе, самостоятельно или чередовать эти способы работы. Сегодня, в условиях широкого взаимодействия стран, когда люди могут свободно перемещаться, работнику в сфере лечебного дела открываются большие перспективы и возможности.

Для квалифицированного специалиста в этой отрасли существует множество возможностей сотрудничества на международном уровне, что способствует увеличению разнообразия навыков, связанных с лечебной деятельностью. Вместе с тем это вызывает необходимость понимать разнообразные культуры, системы здравоохранения, а также различия в сфере законодательства. Помощь конкретным людям, семьям и группам людей по выявлению существующих заболеваний в изменяющихся условиях окружающей среды, в достижении ими физического, умственного и социального здоровья, обеспечивают улучшение состояния пациентов/клиентов. Виды деятельности фельдшера медицинской помощи вносят свой вклад в улучшение качества жизни, они имеют решающее значение для поддержания социально-психологического здоровья населения, что способствует укреплению социально – экономического развития и является одной из базисных основ развития стран.

3. ПАСПОРТ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ ИНВАРИАНТНОЙ ЧАСТИ КОМПЛЕКСНОГО ЗАДАНИЯ II УРОВНЯ

№ п/п	31.00.00 Клиническая медицина 31.02.01 Лечебное дело	
1.	Код, наименование специальности, номер и дата утверждения ФГОС СПО 31.02.01 Лечебное дело, приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 514	
2.	Код, наименование вида профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС СПО ПМ.01 Диагностическая деятельность. ПМ. 02 Лечебная деятельность.	
3.	<p>Код, наименование общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО 31.02.01 Лечебное дело, приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 514</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p> <p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p> <p>ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.</p> <p>ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.</p> <p>ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.</p> <p>ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.</p> <p>ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.</p> <p>ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.</p> <p>ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.</p> <p>ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.</p> <p>ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.</p> <p>ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.</p> <p>ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.</p> <p>ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.</p> <p>ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.</p> <p>ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.</p> <p>ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.</p>	
4.	<p>Код, наименование дисциплины/дисциплин, междисциплинарного курса/курсов в соответствии с ФГОС:</p> <p>МДК.01.01. Пропедевтика клинических дисциплин.</p> <p>МДК.02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля.</p> <p>МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля.</p> <p>МДК.02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи.</p> <p>МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста.</p> <p>ЕН.02 Информатика</p>	
5.	<i>Материально-техническое обеспечение выполнения задания</i>	
6.	1. Ручка	По кол-ву участников
	2. Кожный антисептик	По кол-ву участников

7.	3. Бумажное полотенце	По кол-ву участников
	4. Одноразовые простыни	По кол-ву участников
	5. Дезинфицирующие салфетки	По кол-ву участников
	6. Шпатели одноразовые	По кол-ву участников
	7. Тонометр механический	3 шт
	8. Фонендоскоп	По кол-ву участников
	9. Спиртовые салфетки	По кол-ву участников
	10. Медицинская документация	По кол-ву участников
	11. Стол медицинский	3 шт
	12. Стул	6 шт
	13. Кушетка смотровая	3 шт
	14. Шкаф медицинский	3 шт
	15. Стол манипуляционный	6 шт
	16. Перчатки нестерильные	По кол-ву участников
	17. Электрокардиограф	3 шт
	18. Глюкометр (с расходным материалом)	3 шт
	19. Пикфлоуметр	3 шт
	20. Небулайзер	3 шт
	21. Весы электронные	3 шт
	22. Медицинский инструментарий, расходный материал	По задачам комплексного задания
	23. Сантиметровая лента	3 шт
	24. Ростомер	3 шт
	25. Весы напольные	3 шт
	26. Отходы класса А и класса Б	По кол-ву участников

4. ЗАДАНИЯ I УРОВНЯ (ДЕМОВЕРСИЯ)

ЗАДАНИЕ 1. ТЕСТИРОВАНИЕ (тестовое задание выполняется в системе MOODLE)

Инструкция на инвариантную и вариативную части тестового задания:

1. На выполнение теста отводится 60 минут.
2. Внимательно прочитайте тестовое задание. Осуществите его выполнение.
3. Если возникают сложности в выборе ответа, пропустите задание. К пропущенным заданиям можно будет вернуться в конце теста.

Таблица № 1

Алгоритм формирования содержания задания «Тестирование»

№ п/п	Наименование группы вопросов	Количество вопросов	Формат вопросов	Максимальный балл
			Выбор ответа	
Инвариантная часть тестового задания				

1	Группа 1. Информационные технологии в профессиональной деятельности	4	4	0,5
2	Группа 2. Оборудование, материалы, инструменты	4	4	0,5
3	Группа 3. Системы качества, стандартизации и сертификации	4	4	0,5
4	Группа 4. Экономика и правовое обеспечение профессиональной деятельности	4	4	0,5
5	Группа 5. Охрана труда, безопасность жизнедеятельности, безопасность окружающей среды	4	4	0,5
6	Группа 6. Общепрофессиональные дисциплины	4	4	0,5
ИТОГО по разделу:		24	24	3
Вариативная часть тестового задания				
1	Профессиональные модули (ПМ)			
ИТОГО по разделу:		36	36	7
ИТОГО по заданию		36	36	10
<p>Критерии оценивания тестового задания в системе MOODLE</p> <p>10 баллов соответствует 90% – 100% правильных ответов.</p> <p>8 баллов соответствует 80% – 89% правильных ответов.</p> <p>7 балла соответствует 70% – 79% правильных ответов.</p> <p>0 баллов соответствует 0% – 69% правильных ответов.</p>				

ИНВАРИАНТНАЯ ЧАСТЬ тестового задания

ГРУППА 1. Информационные технологии в профессиональной деятельности

Задание №1

Графические примитивы в графическом редакторе представляют собой:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

- 1) простейшие фигуры, рисуемые с помощью специальных инструментов графического редактора
- 2) операции, выполняемые над файлами, содержащими изображения, созданные в графическом редакторе
- 3) среду графического редактора
- 4) режимы работы графического редактора

Задание №2

Текстовый _____ — это программа, предназначенная для создания, редактирования и форматирования текстовой информации.

Задание №3

На соответствие:

1) Локальная сеть	1)	Объединение компьютеров, расположенных на большом расстоянии друг от друга
2) Региональная сеть	2)	Объединение локальных сетей в пределах одной корпорации для решения общих задач
3) Корпоративная сеть	3)	Объединение компьютеров в пределах одного города, области, страны
4) Глобальная сеть	4)	Объединение компьютеров, расположенных на небольшом расстоянии друг от друга

Задание №4

Укажите порядок возрастания объема памяти:

- 1) 20 бит
- 2) 10 бит
- 3) 2 байта
- 4) 1010 байт
- 5) 1 Кбайт

ГРУППА 2. Оборудование, материалы, инструменты

Задание №1

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

Задание №2

Открытого типа:

Назовите все составные части механического тонометра и фонендоскопа: _____

Задание №3

На соответствие:

Установите соответствие между группой и инструментом:

- 1. Для разъединения тканей А) игла Дешана
- 2. Кровоостанавливающие Б) пинцет хирургический
- 3. Захватывающие В) скальпель
- 4. Для соединения тканей Г) зажим Бильрота

Задание №4

На правильную последовательность:

Определить порядок расшифровки срока хранения фармацевтического товара:

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

ГРУППА 3. Системы качества, стандартизации и сертификации

Задание №1

Нормативно технический документ, который устанавливает основные требования к качеству продукции – это:

Выбор ответа:

- а) объект
- б) качество
- в) сертификат
- г) стандарт

Задание №2

Открытого типа:

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

Задание №3

На соответствие:

1. Способы, которыми органы управления воздействуют на процесс, обеспечивая достижение и поддержание планируемого результата.	А) Субъект управления
2. Уровень и состояние качества медицинской помощи с учетом интересов производителя и потребителя.	Б) Объект управления
3. Качество медицинской помощи.	В) Цель управления
4. Управляющие органы всех уровней, призванные обеспечить качество.	Г) Методы и средства управления

Задание №4

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

ГРУППА 4. Экономика и правовое обеспечение профессиональной деятельности

Задание №1

Выбор ответа:

Замечание, выговор, увольнение – это виды:

1. Административной ответственности
2. Уголовной ответственности
3. Дисциплинарной ответственности
4. Материальной ответственности

Задание №2

Открытого типа:

Сокращенная продолжительность рабочего времени устанавливается: для работников в возрасте от шестнадцати до восемнадцати лет – не более ... **часов в неделю** (укажите в цифрах).

Задание №3

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

Задание №4

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.

ГРУППА 5. Охрана труда, безопасность жизнедеятельности, безопасность окружающей среды

Задание №1

Выбор ответа:

Циклон, в центре, котором очень низкое давление, а ветер имеет большую скорость и разрушающую силу – это:

- А) ураган
- Б) схождение снежных лавин
- В) смерч
- Г) оползни

Задание №2

Открытого типа:

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

Задание №3

На соответствие

Установите соответствие между методами и видами окончательной остановки кровотечения.

1. Биологический метод	А. аминокaproновая кислота
2. Механический метод	Б. гемостатическая губка
3. Химический метод	В. электрокоагуляция
4. Физический метод	Г. Лигирование сосуда

Задание №4

На правильную последовательность:

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

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

ГРУППА 6. Профессиональные модули

Задание №1

Выбор ответа:

В соответствии с классификацией по Форресту к активному процессу кровотечения относится:

- а) F3
- б) F2a
- в) F2b
- г) F1a

Задание №2

Открытого типа:

Иммунитет, приобретаемый в течение всей жизни индивидуума после приобретенных заболеваний или после вакцинации и не передаваемый по наследству это –

Задание №3

На соответствие

Установите соответствие:

1. Колоноскопия	А) Осмотр полости матки
2. Ирригоскопия	Б) Исследование внутренних и наружных свищей
3. Гистероскопия	В) осмотр толстого кишечника
4. Фистулоскопия	Г) осмотр толстого кишечника с контрастированием

Задание №4

На правильную последовательность:

Аускультация сердца проводится по последовательности

- 1) 2 межреберье слева от грудины
- 2) точка Боткина-Эрба
- 3) у основания мечевидного отростка
- 4) 2 межреберье справа от грудины
- 5) определение верхушечного толчка

ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ тестового задания ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ МОДУЛИ

Выбрать один правильный ответ

1. Острый обструктивный бронхит характеризуется

- А) экспираторной одышкой
- Б) инспираторной одышкой
- В) влажными мелкопузырчатыми хрипами
- Г) притуплением перкуторного звука

2. Перкуторно при гнойном плеврите над очагом поражения определяется

- А) притупление
- Б) тимпанический характер перкуторного звука
- В) коробочный звук
- Г) ясный легочный звук

3. Кашель при трахеобронхите сопровождается болями

- А) за грудиной
- Б) в горле
- В) в боку
- Г) в носоглотке

4. Бронхоэктатическая болезнь характеризуется

- А) ячеистым легочным рисунком на рентгенограмме
- Б) снижением легочного рисунка на рентгенограмме
- В) пятнисто-папулезной сыпью

Г) сухими хрипами диффузно

5. Инспираторная одышка характерна для

- А) крупа
- Б) пневмонии
- В) бронхиолите
- Г) бронхиальной астме

6. Экспираторная одышка характерна для

- А) бронхиальной астмы
- Б) крупа
- В) пневмонии
- Г) простого бронхита

7. При цистите поражается

- А) слизистая мочевого пузыря
- Б) интерстиций ткани почек
- В) корковое и мозговое вещество почек
- Г) чашечно-лоханочный аппарат

8. Краниотабес – это симптом

- А) рахита
- Б) опухоли головного мозга
- В) экзикога
- Г) гидроцефалии

9. Гемартроз является характерным признаком

- А) гемофилии
- Б) ревматизма
- В) ревматоидного артрита
- Г) геморрагического васкулита

10. Основным морфологическим элементом при кори является

- А) папула
- Б) экхимоз
- В) везикула
- Г) пустула

11. Папулезно-геморрагическая сыпь является характерным признаком

- А) геморрагического васкулита
- Б) тромбоцитопении
- В) гемофилии
- Г) лейкоза

12. Боли в животе в сочетании с геморрагическим синдромом характерны для

- А) геморрагического васкулита
- Б) железодефицитной анемии
- В) гемофилии
- Г) тромбоцитопении

13. Смещение верхней границы относительной сердечной тупости вверх является характерным признаком

- А) стеноза митрального отверстия
- Б) недостаточности митрального клапана
- В) стеноза аортального отверстия
- Г) недостаточности аортального клапана

14. Для миокардита характерно

- А) смещение границ относительной тупости сердца
- Б) хлопающий 1 тон
- В) диастолический шум
- Г) грубый систолический шум

15. Жидкий, водянистый стул наблюдается при

- А) поражении тонкой кишки
- Б) поражении желудка и 12-перстной кишки
- В) спастических запорах
- Г) атонических запорах

16. Гипотрофия в сочетании с полифекацией и метеоризмом чаще связаны с синдромом

- А) мальабсорбции
- Б) поражения поджелудочной железы
- В) поражения 12-типерстной кишки
- Г) поражения толстой кишки

17. При нарушении моторики желчевыводящих путей наиболее информативным методом исследования является

- А) ультразвуковая динамическая холецистография
- Б) эндоскопия
- В) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- Г) желудочное зондирование

18. Снижение уровня гемоглобина, эритроцитов и тромбоцитов в сочетании с лейкоцитозом и бластемией в анализе крови характерно для

- А) лейкоза
- Б) гипопластической анемии
- В) тромбоцитопении
- Г) анемии

19. Некротические изменения слизистых оболочек полости рта характерны для синдрома

- А) лейкопении
- Б) пролиферации
- В) геморрагического
- Г) анемического

20. Иктеричность кожи характерна для

- А) гемолитической анемии
- Б) железодефицитной анемии
- В) гипопластической анемии
- Г) постгеморрагической анемии

21. Пациентку следует предупредить о том, что на ранних сроках беременности вызвать аномалии плода может

- А) краснуха
- Б) туберкулез
- В) ветряная оспа
- Г) пневмония

22. Один из основных признаков крупного плода при проведении наружного акушерского исследования

- А) высота дна матки больше 40 см
- Б) многорожавшая беременная
- В) крупный размер головки
- Г) беременность больше 42 недель

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

- А) 30 недель
- Б) 24 недели
- В) 26 недель
- Г) 36 недель

24. Предвестники родов

- А) опускается дно матки
- Б) отхождение околоплодных вод
- В) срок беременности 39–40 недель
- Г) учащается шевеление плода

25. Предлежащая часть при частичном предлежании плаценты

- А) плацентарная ткань рядом с плодным пузырем
- Б) мясистая ткань
- В) головка
- Г) плодный пузырь

26. Тяжесть гестоза 1-й половины беременности характеризуется

- А) ацетонурией
- Б) увеличением массы тела
- В) диареей
- Г) изжога

27. Для определения индекса Соловьева измеряется

- А) окружность запястья
- Б) прямой размер малого таза
- В) поперечный размер малого таза
- Г) окружность таза

28. Клинические признаки характерные при предлежании плаценты

- А) матка мягкая, симметричная, кровь алая
- Б) матка в тонусе, болезненная, асимметричная
- В) матка в тонусе, массивное длительное кровотечение

Г) матка мягкая, сердцебиение плода отсутствует

29. Выбор акушерской тактики при предлежании плаценты зависит от

- А) вида предлежания
- Б) состояния плода
- В) общего состояния роженицы
- Г) степени раскрытия шейки матки

30. Наиболее частая причина развития приращения плаценты

- А) наличие перенесенных абортов
- Б) пузырный занос
- В) отсутствие абортов в анамнезе
- Г) пиелонефрит

31. Оптимальный срок беременности для постановки женщины на учет в женской консультации

- А) до 12 недель беременности
- Б) до 13 недель беременности
- В) до 14 недель беременности
- Г) при любом сроке беременности

32. В первой половине беременности беременная должна посещать женскую консультацию

- А) 1 раз в месяц
- Б) 2 раза в месяц
- В) 1 раз в неделю
- Г) по желанию

33. Во второй половине беременности беременная должна посещать женскую консультацию

- А) 1 раз в 2 недели
- Б) 1 раз в 10 дней
- В) 1 раз в месяц
- Г) по желанию

34. Здоровая беременная должна быть осмотрена терапевтом

- А) 2 раза за беременность
- Б) 1 раз за беременность
- В) ежемесячно
- Г) по показаниям

35. При 12-ти недельной беременности дно матки находится

- А) на уровне лобка
- Б) за пределами малого таза
- В) на уровне пупка
- Г) на 2 см выше лона

36. Для диагностики беременности преимущество имеют признаки

- А) достоверные

- Б) вероятные
- В) сомнительные
- Г) ранние

ЗАДАНИЕ 2. АУДИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ТЕКСТА (СООБЩЕНИЯ)

АУДИРОВАНИЕ ТЕКСТА С ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА НА РУССКИЙ (АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК)

Инструкция к выполнению задания:

Выполнение задания по аудированию выполняется в кабинете, оснащенном колонками, аудиозаписью. Задание предоставляется участнику на бумажном носителе. Аудиозапись включают два раза.

Задание выполняется одновременно всеми участниками Конкурса.

Задача 2.1. Прослушайте аудиозапись, запишите информацию в карту пациента.

Таблица № 2

Критерии оценки задачи на аудирование

Балл	Понимание содержания
«10»	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.
«8»	Участник не полностью понимает основное содержание, допускает определенные искажения значимой информации, в целом умеет использовать информацию для решения поставленной задачи. Дал 4 правильных ответов из 5.
«6»	Участник не полностью понимает основное содержание, не может выделить отдельные факты из текста. Дал 3 правильных ответов из 5.
«4»	Участник не полностью понимает основное содержание, не может выделить отдельные факты из текста, догадывается о значении незнакомых слов по контексту. Дал 2 правильных ответов из 5.
«2»	Участник не полностью понимает основное содержание, не может выделить отдельные факты из текста. Дал 1 правильных ответов из 5.
«0»	Участник не может выделить отдельные факты из текста, не может догадаться о значении незнакомых слов по контексту, выполнить поставленную задачу не может.

Listening

Stephen – S, Mr Bracknell - B

Stephen: Good morning, Mr Bracknell. I'm here to do your admission Obs.

Mr Bracknell: Obs?

S: Observations. It's your weight, temperature, pulse and respirations. Also, your blood pressure and oxygen sats – that's the amount of oxygen in your blood.

B: Oh, right.

S: I'll weigh you first. Can you stand on the scales, please?

B: Yeah, sure. What's my weight?
 S: Let me see. It's 78 kilos.
 B: Oh well, that's all right.
 S: Yes, that's fine. Now, I'm going to take your temperature.
 B: OK
 S: I'm going to take it in your ear with this tympanic thermometer.
 B: That's new.
 S: Yes. Can you turn your head to one side for me, please?
 B: Sure. This side?
 S: That's fine. I'll just wait for the beep. Right. It's thirty-seven three.
 B: Now what?
 S: I'll put the blood pressure cuff on. Can you roll up your sleeve, please?
 B: Sure, no problem.
 S: Can you put your arm out straight? That's it. I'll put on the blood pressure cuff.
 B: That's for my blood pressure?
 S: Yes. The machine will read your blood pressure and pulse.
 B: OK. What's the other lead for?
 S: It reads the amount of oxygen in your blood.
 B: Oh, yes, I remember. Oxygen sats, right?
 S: Yes, very good. Can you hold out your hand, please?
 B: This hand?
 S: That's fine. I'm going to clip the lead onto your finger so it'll give me a reading for oxygen sats.
 B: Mm. So how are my readings? Are they normal?
 S: Let me see. Yours BP's a hundred and twenty over seventy-five. That's quite normal.
 B: That's good. Is my pulse all right, too?
 S: It's 68. That's fine.
 B: What about the oxygen?
 S: Your oxygen sats are 98%. That's fine, too. Now, I'll just finish by noting down your respirations – they were 16 breaths per minute. I counted them while...

OBSERVATION CHART
Admission observations

Full name: Phillip Bracknell
 DOB: 25/05/58
 Dr: P A Watson

BP ____/____ P _____ RR _____	T _____ Wt _____ O2 SATS _____ %
--	---

Задача 2.2. Прослушайте аудиозапись, запишите информацию в карту пациента.

Listening
Dr Connor – C, Luisa - L

Dr Connor: Hello, Luisa. Can you tell me how Mr Kransky's doing?
 Luisa: Mr Kransky? Mm. He's doing quite well but he still has difficulty swallowing.
 C: Mm. Has he seen the Speech and Language Therapist yet?
 L: Yes. He sees him every day to do tongue exercises to help his swallow reflex.

C: That's good. How's he doing with the exercises?
 L: He's doing well with the tongue exercises.
 C: What type of diet is he now?
 L: He started on a pureed diet yesterday.
 C: How's he finding the pureed diet?
 L: He's managing well.
 C: Right. What about fluids?
 L: He's still having thickened fluids and he's coping quite well with them.
 C: OK. Erm... Can he feed himself yet?
 L: No, not yet. He still needs help with feeding.
 C: OK. I'll write a referral to the OT.
 L: Thanks. May be she can bring a few things to help him feed himself.
 C: Yeah. Right. Can you continue with the pureed diet and thickened fluids until his swallow reflex is better?
 L: Sure. I'll make a note of that.
 C: OK. I'll review him at the end of the week.
 L: OK, thanks.

Listen and mark the following statements True (T) and False (F).

1. Mr Kransky sees the Speech and Language Therapist every day for speaking exercises. ____
2. He'll start on a pureed diet tomorrow. ____
3. Mr Kransky will continue eating pureed food and drinking thickened fluids for a few weeks.

Задача 2.3. Прослушайте аудиозапись, запишите информацию в карту пациента.

Listening
Marcus – M, Mr Desai - D

Marcus: Hello, Mr Desai. I need to ask you some questions before you have an angiogram.
 Mr Desai: All right. What sort of questions?
 M: The questions are for the consent form for X-ray contrast.
 D: OK
 M: Have you ever had asthma?
 D: Yes. I've had asthma all my life.
 M: OK. Are you allergic to any drugs or food?
 D: Yes. I'm allergic to penicillin.
 M: OK. What about allergies to food, especially seafood?
 D: Oh, no. I'm not allergic to any food. Seafood? Why is that important?
 M: The dye has similarities to seafood proteins.
 D: That's interesting. But no, I'm not allergic to seafood.
 M: Have you had an injection of X-ray contrast before?
 D: Yes, I have. It was six months ago.
 M: Did you have a reaction of it?
 D: Yes, I had a rash afterwards but they gave me some medication and I was fine.
 M: OK. Do you have heart disease?
 D: No, I don't.
 M: Do you have kidney disease?
 D: No, I don't.
 M: Are you diabetic?
 D: Yes, I am.
 M: Are you taking any medication for diabetes at the moment?
 D: Yes, I take tablets for diabetes.

M: All right. I'll make sure the radiologist knows before the angiogram.
 D: Anything else?
 M: No, it's N/A for pregnant or breastfeeding.
 D: Definitely.
 M: I just need you to read the information under the questions here, check and sign it for me.
 D: Right.

Listen and choose the right answers on the X-ray contrast consent form below.

X-ray contrast consent form

	Yes	No	N/A
1. Have you ever had asthma?			
2. Are you allergic to any drug or food (especially seafood)?			
3. Have you ever had an injection of X-ray contrast before?			
4. Do you have heart disease?			
5. Do you have kidney disease?			
6. Are you diabetic?			
7. Are you taking any medications for diabetes at the moment?			
8. Are you pregnant or breastfeeding?			

Задача 2.4. Прослушайте аудиозапись, запишите информацию в карту пациента.

Listening

Laila – L, Mrs Jessop – J

Laila: Hello, Mrs Jessop. You're having your CT scan today.
 Mrs Jessop: What time is the CT scan?
 L: It's at 10:30. The porter's coming in a little while, so I'll help you get ready.
 J: Do I have to take all my clothes off?
 L: Yes, please. I'll help you put on this gown. Just put your arms through the sleeves of the gown and I'll tie it at the back for you.
 J: Thank you.
 L: I'll help you into the wheelchair. Here it is.
 J: Uh. Thank you.
 L: I'll just transfer your IV to the IV pole on the wheelchair.
 J: Oh, I forgot about that.
 L: I'll just put the footplate down for you.
 J: Yes.
 L: Lift up your feet and put them on the footplate. That's it.
 J: My feet are cold.
 L: I'll put your slippers on for you.
 J: Thank you. How long is it going to take?
 L: You'll probably be in Radiology for about an hour.

Laila, the ward nurse, is preparing Mrs Jessop, a patient for a procedure. Listen to the conversation and answer the following questions.

1. What procedure is Mrs Jessop going to have? _____
2. Where is Mrs Jessop going? _____
3. How long is it going to take? _____

Задача 2.5. Прослушайте аудиозапись, запишите информацию в карту пациента.

Listening

Sheena – S, Ms Simpson – M

Sheena: Good morning, Ms Simpson. How are you today?

Ms Simpson: Morning, Sheena. Nice to see you again. I'm fine, thanks.

S: Great. I need to check your blood glucose level before you see the doctor. Is that OK?

M: Yes, that's fine with me.

S: OK, I'll just put a test strip in the glucometer. Can you hold out your finger, please?

M: Here you are. This finger's the best one, I think.

S: I'm going to prick the side of your finger with this lancet.

M: Ah, sss.

S: Now, I'll put a drop of blood on the test strip. There.

M: Got enough?

S: Yes. That's fine. You can put the cotton swab on your finger now.

M: Thanks. What's the reading?

S: We'll have to wait for the result to flash on the screen. Erm... it's 5.8.

M: That's good. I'm happy with that.

S: Yes, it's fine. I'll record it on your chart now.

Sheena, the diabetes nurse, is checking Ms Simpson's blood sugar (glucose) level. Listen to the conversation and answer the following questions.

1. How does Sheena ask Ms Simpson for consent before she starts the test?

2. Where does the nurse take the blood form? _____

3. What does the nurse put into the glucometer? _____

4. What is the patient's result? _____

5. ЗАДАНИЯ II УРОВНЯ (ДЕМОВЕРСИЯ)

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

За выполнение заданий II уровня максимальная оценка может составлять 80 баллов (инвариантная часть задания – 40 баллов, вариативная часть задания – 40 баллов).

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗАДАЧА 1 (Инвариантная часть)

Девочка 10 лет, заболела 3 дня назад, появился насморк, кашель, подъем температуры до 37,0°C. На третий день заболевания температура 38.7°C, боль в горле

Объективно: состояние средней степени тяжести, жалобы на слабость, вялость, отсутствие аппетита, головную боль, сухой кашель. Кожные покровы: чистые, сухие. Слизистые чистые, сухие. Зев гиперемирован. ЧД 17 в 1 минуту.

Перкуторно: ясный легочной звук.

Аускультативно: дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет, ЧД 100 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул, диурез в норме.

Общий анализ крови: Нв – 120 г/л, Лейк – 13x10⁹/л, п/я – 6 %, с – 56%, э – 3%, л - 26%, м - 9%, СОЭ - 16 мм/час.

Задания: *(Инвариантная часть предусматривает постановку и обоснование диагноза, составление плана диагностических исследований и лечебных мероприятий)*

1. Оцените состояние пациента.
2. Определите жалобы пациента.
3. Соберите анамнез
4. Проведите объективный осмотр
5. Проведите диагностику заболевания у пациента
6. Сформулируйте и обоснуйте ваш диагноз
7. Информировать пациента о диагнозе
8. Составьте план работы с пациентом
9. Заполнить медицинскую документацию

Вариативная часть Комплексного задания II уровня

(Вариативная часть Комплексного задания II уровня содержит задачу, выполнение которой предусматривает практические навыки)

1. Проведите пульсоксиметрию
2. Проведите ингаляцию беродуала ребенку через небулайзер

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗАДАЧА 2 (инвариантная часть)

Мужчина, 35 лет, обращается к фельдшеру с жалобами на боли в животе, тошноту, рвоту с небольшой примесью желчи, плохой аппетит, отрыжку, не приятный вкус во рту. Лечение не получал.

При осмотре: кожные покровы чистые, обычной окраски. Зев спокоен. Язык обложен белым налетом. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, при глубокой пальпации определяется болезненность в эпигастральной области, урчание в проекции ДПК. Печень не выступает из-под реберной дуги, селезенка не увеличена. Стул ежедневный, кашицеобразный, без патологической примеси. Диурез в норме.

Задания: *(Инвариантная часть предусматривает постановку и обоснование диагноза, составление плана диагностических исследований и лечебных мероприятий)*

1. Оцените состояние пациента.
2. Определите жалобы пациента.
3. Соберите анамнез
4. Проведите объективный осмотр
5. Проведите диагностику заболевания у пациента
6. Сформулируйте и обоснуйте ваш диагноз
7. Информировать пациента о заболевании
8. Составьте план работы с пациентом
9. Заполнить медицинскую документацию

Вариативная часть Комплексного задания II уровня

(Вариативная часть Комплексного задания II уровня содержит задачу, выполнение которой предусматривает практические навыки)

1. Провести беседу о соблюдении диеты при остром гастрите
2. Продемонстрируйте технику проведения поверхностной пальпации живота

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗАДАЧА 3 (инвариантная часть)

Пациент П., 50 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на кашель с мокротой желтоватого цвета, одышку при ходьбе, повышение температуры тела.

Из анамнеза известно, что пациент работает почтальоном, работа связана с частыми переохлаждениями. Кашель беспокоит более 10 лет, однако пациент не обращал на него внимания, так как он возникал только по утрам, и мокроты выделялось немного. В дальнейшем количество мокроты увеличилось. Весной и осенью в течение последних пяти лет возникают обострения заболевания, сопровождающиеся повышением температуры тела до субфебрильных цифр и увеличением количества мокроты. На фоне проведения антибиотикотерапии состояние улучшалось. Настоящее ухудшение состояния в течение последних двух дней, когда вновь усилился кашель с отхождением значительного количества мокроты, температура тела повысилась до 38,0⁰ С.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела 38,0⁰ С, кожные покровы влажные. Грудная клетка бочкообразной формы. Над легкими при перкуссии легочный звук с коробочным оттенком, при аускультации выслушивается ослабленное везикулярное дыхание, сухие жужжащие хрипы над всей поверхностью легких. ЧДД 24 в мин. Сердечные тоны приглушены, ритмичные, ЧСС 105 уд./мин. АД 130/80 мм рт. ст. Печень и селезенка не дыханием увеличены.

Задания: *(Инвариантная часть предусматривает постановку и обоснование диагноза, составление плана диагностических исследований и лечебных мероприятий)*

1. Оцените состояние пациента
2. Определите жалобы пациента
3. Соберите анамнез
4. Проведите объективный осмотр
5. Проведите диагностику заболевания у пациента
6. Сформулируйте и обоснуйте ваш диагноз
7. Информируйте пациента о диагнозе
8. Составьте план работы с пациентом
9. Заполнить медицинскую документацию

Вариативная часть Комплексного задания II уровня

(Вариативная часть Комплексного задания II уровня содержит задачу, выполнение которой предусматривает практические навыки)

1. Провести пикфлоуметрию
2. Продемонстрируйте технику определения голосового дрожания

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗАДАЧА 4 (инвариантная часть)

Женщина, 35 лет, обратилась к фельдшеру ФАПа с жалобами на: одышку и сердцебиение при подъеме на 2 этаж. Периодически по вечерам появляются небольшие отеки стоп. Ревматический комбинированный митральный порок сердца выявлен в 28-летнем возрасте.

Объективно: общее состояние тяжелое. Цианоз губ, акроцианоз. Границы относительной тупости сердца расширены. Тоны сердца приглушены, ритмичные, систолический шум на верхушке. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, 98 в мин. АД 130/80 мм.рт.ст. Печень выступает на 1,5 см из-под края реберной дуги, безболезненная,

эластичной консистенции. Пастозность стоп и нижней трети голени. От госпитализации отказывается.

Задания: *(Инвариантная часть предусматривает постановку и обоснование диагноза, составление плана диагностических исследований и лечебных мероприятий)*

1. Оцените состояние пациента
2. Определите жалобы пациента
3. Соберите анамнез
4. Проведите объективный осмотр
5. Проведите диагностику заболевания у пациента
6. Сформулируйте и обоснуйте ваш диагноз
7. Информировать пациента о диагнозе
8. Составьте план работы с пациентом
9. Заполнить медицинскую документацию

Вариативная часть Комплексного задания II уровня

(Вариативная часть Комплексного задания II уровня содержит задачу, выполнение которой предусматривает практические навыки)

1. Перечислите права пациента.
2. Измерьте АД пациенту согласно алгоритму

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗАДАЧА 5 (инвариантная часть)

Мужчина получил удар в средний отдел живота тупым предметом – во время работы за станком не смог удержать обрабатываемую деталь. Коллеги уложили пострадавшего на составленные один к другому стулья и тут же вызвали по селекторной связи фельдшера. Мужчина жалуется на сильнейшие боли в животе, рвоты нет, но немного тошнит, слегка знобит.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, дыхание учащено, пульс 96 уд./мин., ритмичный, наполнение снижено, АД 100/60 мм рт. ст. Живот в акте дыхания не участвует, пальпацией определяется резкое напряжение мышц передней брюшной стенки, болезненность при пальпации во всех отделах, симптом Щеткина-Блюмберга резко положителен.

Задания: *(Инвариантная часть предусматривает постановку и обоснование диагноза, составление плана диагностических исследований и лечебных мероприятий)*

1. Оцените состояние пациента
2. Определите жалобы пациента
3. Соберите анамнез
4. Проведите объективный осмотр
5. Проведите диагностику заболевания у пациента
6. Сформулируйте и обоснуйте ваш диагноз
7. Информировать пациента о диагнозе
8. Составьте план работы с пациентом
9. Заполнить медицинскую документацию

Вариативная часть Комплексного задания II уровня

(Вариативная часть Комплексного задания II уровня содержит задачу, выполнение которой предусматривает практические навыки)

1. Провести инфузионную терапию кровоостанавливающим препаратом
2. Определить шоковый индекс Альговера и обосновать