

**ИСКИТИМСКИЙ ФИЛИАЛ
ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ
ОБЛАСТИ**

«НОВОСИБИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО КОНКУРСА
«ЛУЧШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВЫПУСКА»**

Разработали: преподаватели
специальных дисциплин
Французова И.П.
Коваленко Н.С.
Кашникова О.И.
Осипова Н.М.
Одобрено на ПЦК специальных
дисциплин
Протокол № 5 от 18.01.21
Председатель ПЦК Кашникова
Кашникова О.И.

Утверждено
Протокол № 5 от «22.01» 2021 г.
Председатель экспертного Совета
Л.Н. Вернадубова



2021 год

Мотивация конкурса

Демонстрация первоначального профессионального опыта, проверка профессиональной готовности будущего специалиста к самостоятельной трудовой деятельности. Повышение престижа профессии медицинской сестры и конкурентоспособности профессии на рынке труда.

Быть медицинским работником ответственный и тяжелый труд. Новые технологии в практическом здравоохранении, возрастающие с каждым годом требования к качеству медицинской помощи, вызывают необходимость повышения качества медицинских услуг, ориентированного на профессионализм, компетентность и ответственность медицинских работников.

В деле лечения пациентов большая и почетная роль принадлежит медицинским сестрам. Работа медицинской сестры требует особых душевных качеств, человеколюбия, сострадания, и даже самоотречения.

Медицинские сестры являются ближайшими помощниками врача, без их заботливых рук, участия, работа лечебного учреждения не может быть хорошей.

Тысячи медицинских сестер отдают свои силы делу лечения пациентов.

Цель конкурса:

престижа профессии и значимости сестринского персонала в системе оказания медицинской помощи в условиях модернизации здравоохранения.

Задачи конкурса:

1. Совершенствование профессиональной компетентности и активизация личностного потенциала будущего сестринского персонала.
2. Изучение, обобщение и распространение опыта по подготовке медицинских сестер.
3. Совершенствование профессионального образования медицинского профиля в направлении подготовки квалифицированного сестринского персонала.
4. Сохранение верности традициям отечественной медицины.

Учебные:

- выявить профессиональные знания, умения, и навыки студентов, приобретенные в процессе обучения;
- закрепить навыки выполнения манипуляций.

Развивающие:

- совершенствовать умения активного слушания, речевые навыки, наблюдательность, память, коммуникативные навыки, навыки логического мышления, оценивания своих действий и ситуации в целом.

Воспитательная:

- формировать профессиональные качества, чувство ответственности за правильное выполнение всех элементов ухода за пациентами, как важного фактора в течении и исходе заболевания;
- повышать престиж профессии.

Форма организации конкурса:

- индивидуальная.

ХОД КОНКУРСА

№ п/п	Этапы конкурса	Ориентировочное время	Методические указания
	I этап конкурса	90 минут	
1.	Организационный	5 минут	Проверка готовности участников конкурса, сознание рабочей обстановки. Представление членов жюри конкурса.
2.	Мотивация конкурса: Демонстрация первоначального профессионального опыта, проверка профессиональной готовности будущего специалиста к самостоятельной трудовой деятельности. Повышение престижа профессии медицинской сестры и конкурентноспособности профессии на рынке труда.	5 минут	Ведущий конкурса подчеркивает актуальность и значимость профессионального конкурса.
3.	Представление участников конкурса - самопрезентация Критерии оценивания: 1. Информированность - 2 2. Внешний вид - 1 3. Творческий подход (музыкальное оформление, костюмы) – 3 4. Оригинальность - 1 5. Культура речи и поведение – 2 6. Соблюдение регламента (до 7 мин.) Максимальное количество баллов – 10.	7 минут каждому конкурсанту	Каждый из участников конкурса представляет себя: дает характеристику себе, свое отношение к будущей профессии, свое жизненное кредо. Приложение 1
	II этап конкурса	75 минут	
4.	1. Тестовый контроль – тестовые задание составлены в оболочке АСТ в количестве 117: -которые отражают основные разделы будущей профессиональной деятельности по специальности:	40 минут каждому конкурсанту	Участники конкурса выполняют задания на компьютерах, для каждого участника 40 вопросов, учитывается правильность

<ul style="list-style-type: none"> - история сестринского дела; - профессиональная этика; - инфекционная безопасность; - нормативно-правовая документация, регулирующая профессиональную деятельность по специальности. <p>Критерии оценивания тестовых заданий:</p> <p>100% - 5 (отлично)</p> <p>90% - 4 (хорошо)</p> <p>80% - 3 (удовлетворительно)</p> <p>70% - 2 (неудовлетворительно)</p>		<p>заданий. При выполнении одного тестового задания дается 1 минута.</p> <p>Приложение 2</p>
<p>2. Тактика медицинской сестры при проведении инструктажа по подготовке к лабораторным методам исследования.</p> <p>Критерии оценивания:</p> <p>5 баллов – конкурсант уверенно отвечает на вопросы;</p> <p>4 балла - конкурсант уверенно отвечает на вопросы, но допускает незначительные неточности в показаниях и противопоказаниях;</p> <p>3 балла - конкурсант не уверенно отвечает на вопросы, допускает ошибки в последовательности подготовки, путается в показаниях и противопоказаниях;</p> <p>0 баллов – конкурсант испытывает значительные затруднения в ответах на вопросы.</p>	<p>15 минут</p>	<p>Участникам конкурса раздаются задание для проведения инструктажа подготовка к лабораторным методам исследования. Учитывается правильность ответа</p> <p>Приложение 3</p>
<p>3.Блиц – турнир.</p> <p>Каждому участнику конкурса задаются 5 вопросов, без обдумывания, конкурсанты должны быстро отвечать на задания.</p> <p>Критерии оценивания:</p> <p>1 балл – за каждый правильный ответ.</p>	<p>20 минут</p>	<p>Участники конкурса должны быстро и четко отвечать на вопросы.</p> <p>Приложение 4</p>

	III этап конкурса	360 минут	
5.	<p>Практическая часть: демонстрация практических заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение АД; - введение лекарственного препарата в локтевую вену; - внутримышечная инъекция лекарственного препарата в ягодичную мышцу; - подкожное введение лекарственного препарата; - катетеризация мочевого пузыря; - промывание желудка; - постановка газоотводной трубки; - взятие крови из периферической вены; - базовая сердечно-легочная реанимация. <p>Критерии оценивания действий конкурсантов по оценочным листам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Да» - действие было произведено; - «Нет» - действие не было произведено 	25 минут на демонстрацию практического задания одним конкурсантом	<p>Конкурсантам выдается практическое задание(ПЗ). На выполнение отводится 30 минут. Условия ПЗ предполагает демонстрацию 3 практических навыков, один из которых - проведение базовой сердечно-легочной реанимации, является обязательным для всех конкурсантов.</p> <p>Приложение 5</p>
	IV этап конкурса	75 минут	
6.	<p>Домашнее задание - санитарно-просветительская работа по «здоровому образу жизни» представление участником в форме беседы в форме беседы и презентации.</p> <p>Темы бесед:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Профилактика курения. 2. Профилактика подросткового алкоголизма. 3. Профилактика наркотической зависимости. 4. Профилактика бронхиальной астмы. 5. Профилактика ХОБЛ. 6. Курение – главная причина возникновения рака легких. 	5 минут каждому конкурсанту	<p>При оценивании презентации учитывается: Текст на слайде должен быть опорным конспектом, без полных предложений. Иллюстрации хорошего с четким изображением, помогают раскрыть тему, не отвлекая. Используется наглядная информация</p>

	<p>7. Профилактика сахарного диабета. 8. Профилактика язвенной болезни. 9. Профилактика ЖКБ. 10. Профилактика гриппа. 11. Профилактика ИБС.</p> <p>Критерии оценивания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Титульный лист - 1 2. Ссылки на источники – 1 3. Текст на слайде -3 4. Иллюстрации - 3 5. Наглядная информация - 3 6. Грамотное изложение информации, понятной и полезной для аудитории – 2 7. Количество слайдов (не более 20) - 1 8. Соблюдение регламента - 1 <p>Максимальная сумма баллов -15</p>		<p>(таблицы, графики, схемы). Текст читается легко. Презентация не загружена эффектами. Информация должна быть интересной, понятной и полезной для аудитории и соответствовать теме. Выступающий должен свободно владеть информацией и ясно излагать мысли.</p> <p>Приложение 6</p>
7.	<p>Подведение итогов конкурса</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Конкурсанты, занявшие второе и третье место в конкурсе становятся призерами конкурса. 2. Победитель и призеры конкурса награждаются почетными грамотами и ценными подарками. 3. Конкурсанты, не занявшие призовых мест награждаются грамотами участников конкурса 	5 минут	<p>Слово предоставляется председателю жюри. Объявление победителей конкурса, их награждение.</p>

Самопрезентация о себе к конкурсу

Участник конкурса дает себе характеристику, свое отношение к будущей профессии, свое жизненное кредо.

Презентация на тему о себе начинается с рождения, затрагивает ключевые моменты жизни. Выигрышно смотрятся прикольные, интересные фото.

Целесообразно подготовиться заранее, составить оригинальный и интересный текст, придумать оформление и внешний образ, чтобы у жюри и зрителей сложилось благоприятное мнение о выступающем. Объективно раскрыть достоинства, успехи и достижения желательно, продемонстрировать примеры работ. В конкурсе рекомендуется поведать об увлечениях, участии в мероприятиях, Проявить фантазию и оригинальность. Это важно при участии в творческих конкурсах. Создать внешний образ. Вид участника должен соответствовать тематике мероприятия.

Речь отрепетировать, чтобы была четкая, без запинок и остановок. В ней обязательно написать основные сведения: имя, фамилию, отчество, место проживания, учебы или работы, возраст. Информация должна вызывать интерес, монотонность не приветствуется.

Обратить внимание на оформление. Музыкальное сопровождение усилит выразительность самопредставления. Оригинально смотрится показ видео или фотослайдов.

При составлении презентации о себе важно избегать некоторых моментов: Выступление не затягивать. Важны краткость, емкость, точность. Рекомендуется предварительно уточнить ограничения по времени, обычно продолжительность составляет до 5-7 минут.

На конкурсе будут учитываться следующие показатели:

№	Показатели	Максимальный балл
1.	Информативность	2
2.	Внешний вид	1
3.	Творческий подход (музыкальное оформление, костюмы, декорации и т.д.)	3
4.	Оригинальность	1
5.	Культура речи и поведения	2
6.	Соблюдение регламента (до 7 мин.)	1

Максимальное количество баллов - 10

Банк тестовых заданий для конкурса

- 1.** Первичная профилактика на терапевтическом участке включает
 - проведение бесед по гигиеническому воспитанию населения
 - беседы, практические занятия для пациентов с хроническими заболеваниями
 - беседы для родственников пациентов с хроническими заболеваниями о принципах ухода на дому
 - проведение занятия по применению лекарственных средств
- 2.** Кодексы здоровья и долголетия (КЗИД) разработаны для всех целевых групп, кроме
 - молодых мужчин
 - детей
 - подростков
 - беременных женщин
- 3.** Первый дородовой патронаж проводится медицинской сестрой на сроке беременности до (нед.)
 - 26-28
 - 10-12
 - 20-22
 - 23-25
- 4.** Патронаж детей в возрасте от 1 до 2 лет осуществляется медицинской сестрой
 - 1 раз в 3 месяца
 - 1 раз в месяц
 - 1 раз в 2 месяца
 - 1 раз в 6 месяцев
- 5.** Частота дыхательных движений у доношенного новорожденного (в 1 мин.)
 - 40-50
 - 20-30
 - 30-40
 - 50-70
- 6.** Овуляция - это
 - разрыв фолликула и выход яйцеклетки
 - образование яйцеклетки
 - образование сперматозоидов
 - оплодотворение
- 7.** Признаки недоношенности
 - вес менее 2,5 кг
 - кожа упругая
 - ушные раковины твердые
 - вес более 3 кг
- 8.** Абсолютное противопоказание для введения всех вакцин
 - выраженная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение
 - нежелание пациента
 - однократная аллергическая реакция в анамнезе на цветение тополя
 - остаточный кашель после ОРВИ
- 9.** Специфическая профилактика гриппа
 - вакцинация
 - приём дибазола
 - прием аскорбиновой кислоты в больших дозах
 - прием «Антигриппина»
- 10.** Вакцинация против дифтерии, коклюша и столбняка проводится
 - трехкратно, начиная с 3 месяцев жизни, с интервалом в 45 дней
 - двукратно, начиная с 6 месяцев жизни, с интервалом 60 дней

однократно в 3 месяца и однократно в возрасте 6 месяцев

11. Вакцинация против полиомиелита на первом году жизни проводится

трехкратно с интервалом 45 дней

однократно

двукратно с интервалом 45 дней

четырехкратно с интервалом 45 дней

12. Место введения вакцины БЦЖ

левое плечо

левое предплечье

правое предплечье

подлопаточная область

13. Первая ревакцинация против туберкулеза проводится в возрасте

7 лет

12–18 мес

5 лет

12 лет

14. Непосредственно после проведения вакцинации наблюдение осуществляется в течение

30 минут

1 часа

2 часов

3 часов

15. При проведении реанимационного пособия непрямой массаж сердца и искусственное дыхание проводится в соотношении (согласно рекомендациям европейского совета по реанимации, 2010)

30:2 при любом количестве реаниматоров

15:2 при любом количестве реаниматоров

15:2 только при оказании помощи одним реаниматором

5:1 при оказании помощи двумя реаниматорами

16. Шок – это

острое нарушение периферического кровообращения

острая сердечная недостаточность

острая сердечно-сосудистая недостаточность

острая сердечно-легочная недостаточность

17. У больного, находящегося в постреанимационном периоде, отмечается полное отсутствие сознания, он не реагирует ни на какие, в том числе болевые, раздражители. Это состояние называется

комой

сопором

делирием

оглушением

18. Укажите концентрацию кислорода во вдыхаемой смеси, которая является безопасной в течение многих суток

до 30%

100%

75%

до 50%

19. Коматозные состояния характеризуются

отсутствием сознания, угнетением функции дыхания и сердечной деятельности

угнетением сердечной деятельности при сохраненном сознании

угнетением функции черепно-мозговых нервов при сохранении сознания

угнетением дыхания и сердечной деятельности

20. Диагностические признаки типичной формы острого инфаркта миокарда

- загрудинная боль
 - слабость
 - артериальная гипертензия
 - продолжительность боли менее 10 минут
- 21.** Ожог верхних дыхательных путей соответствует ожогу поверхности тела
- 15%
 - 5%
 - 10%
 - 25%
- 22.** Характерные симптомы первичной реакции острой лучевой болезни
- тошнота, рвота
 - выпадение волос
 - кровоточивость
 - повышение свёртывания крови
- 23.** Препарат, применяемый в период первичных реакций, при острой лучевой болезни
- йодид калия
 - этамбутол
 - цистенал
 - панангин
- 24.** После проведения абдоминальной пункции состояние пациента может осложниться
- кратковременной потерей сознания
 - рвотой
 - гипертоническим кризом
 - лихорадкой
- 25.** Основной симптом гиперкинетического типа дисфункции желчевыводящих путей
- резкая боль в правом подреберье
 - резкая боль в левом подреберье
 - ноющая боль в правом подреберье
 - ноющая боль в левом подреберье
- 26.** Показание для дуоденального зондирования
- хронический холецистит
 - острый холецистит
 - острый гастрит
 - печеночная колика
- 27.** Клиническое проявление обострения хронического холецистита
- тошнота, рвота с желчью, горечь во рту
 - загрудинные боли
 - одышка
 - сердцебиение
- 28.** Превышение ночного диуреза над дневным
- никтурия
 - анурия
 - олигоурия
 - полиурия
- 29.** Ограничивают в диете при хронической почечной недостаточности
- белки
 - витамины
 - жиры
 - углеводы
- 30.** Загрудинная боль, продолжительностью 5-10 минут является признаком
- приступа стенокардии
 - инфаркта миокарда

- ревматического эндокардита
- ревматического миокардита
- 31. Первый этап сестринского процесса у пациента с внутренним кровотечением**
 - оценка пульса
 - выявление проблемы
 - составление плана сестринского ухода
 - формулировка целей ухода
- 32. Приоритетная психологическая проблема пациента в предоперационном периоде**
 - чувство страха
 - дефицит самоухода
 - беспокойство за оставленную работу
 - недооценка тяжести своего состояния
- 33. Наиболее часто ревматизм развивается у детей в возрасте**
 - 7-15
 - 0,5-1
 - 1-3
 - 3-6
- 34. Уменьшение суточного объема мочи у ребенка – это**
 - олигурия
 - анурия
 - полиурия
 - поллакиурия
- 35. Уровень внутриглазного давления в норме**
 - 18-24 мм рт. ст.
 - 15-20 мм рт. ст.
 - 24-32 мм рт. ст.
 - 26 и выше
- 36. Для постановки серологической реакции берется**
 - кровь
 - кал
 - моча
 - мокрота
- 37. При бактериальной дизентерии кал имеет вид**
 - "ректального плевка"
 - "болотной тины"
 - "горохового пюре"
 - "малинового желе"
- 38. Осложнение, чаще всего развивающееся после гриппа**
 - пневмония
 - менингит
 - артрит
 - отит
- 39. Основные симптомы менингита**
 - ригидность мышц затылка, симптом Кернига
 - парез конечностей
 - везикулезная сыпь
 - геморрагическая сыпь
- 40. При столбняке судороги начинаются с**
 - жевательных мышц
 - мышц шеи
 - мышц живота
 - мышц конечностей

- 41.** При выделении гнойной мокроты пациента необходимо обучить пользоваться
- индивидуальной плевательницей
 - чашкой Петри
 - стерильной банкой
 - стерильной пробиркой
- 42.** Наиболее частые побочные эффекты при приеме диклофенака натрия
- желудочные кровотечения
 - тромбозы
 - эмболии
 - канцерогенез
- 43.** Медсестра при обмороке придаёт пациенту положение
- с приподнятым ножным концом
 - с приподнятым головным концом
 - на левом боку
 - на правом боку
- 44.** Ведущий симптом отека легких
- удушье
 - кашель с "ржавой" мокротой
 - сердцебиение
 - головная боль
- 45.** Подготовка пациента к рентгеноскопии желудка
- вечером - легкий ужин, утром - натощак
 - вечером и утром - очистительная клизма
 - утром - сифонная клизма
 - за 3 дня до исследования исключить железосодержащие продукты
- 46.** Анафилактический шок развивается после контакта с аллергеном через
- 2-30 минут
 - 5-10 секунд
 - 4-6 часов
 - 48-72 часа
- 47.** Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы
- сидя, с упором на руки
 - горизонтальное
 - горизонтальное с приподнятыми ногами
 - лежа на боку
- 48.** При критическом снижении температуры тела может развиваться
- коллапс
 - острая дыхательная недостаточность
 - острая коронарная недостаточность
 - легочное кровотечение
- 49.** Развитие воздушной эмболии возможно при ранении
- крупных вен шеи
 - пищевода
 - вен голени
 - плечевой артерии
- 50.** Положение "лягушки" используют при транспортировке пациентов с переломом
- костей таза
 - позвоночника
 - бедра
 - костей стоп
- 51.** Признак, характерный только для перелома
- крепитация костных отломков

- кровоподтек
 - припухлость
 - нарушение функции конечности
- 52.** Положение больного при остром аппендиците лежа на
- правом боку
 - левом боку
 - спине
 - животе
- 53.** Положение пациента для проведения люмбальной пункции
- на бок с приведёнными к животу ногами
 - на живот
 - на спине
 - стоя
 - приведённой к груди головой
- 54.** Тактика медсестры при появлении у пациента рвоты "кофейной гущей" вне лечебного учреждения
- срочная госпитализация
 - амбулаторное наблюдение
 - направление в поликлинику
 - введение анальгетиков
- 55.** Нестероидные противовоспалительные средства принимают
- после еды
 - до еды
 - независимо от приёма пищи
 - только в таблетках
- 56.** При подготовке к ирригоскопии взвесь бария вводится
- в виде клизмы тугого наполнения
 - через рот
 - через зонд в желудок
 - внутривенно
 - через катетер в мочевой пузырь
- 57.** Метод исследования при подозрении на дискинезию желчевыводящих путей
- УЗИ желчных протоков, холецистография
 - эндоскопия
 - радиоизотопный
 - бронхоскопия
- 58.** Профилактика столбняка необходима при
- колотой ране стопы
 - ушибе мягких тканей кисти
 - закрытом переломе плеча
 - вывихе плеча
- 59.** При лечении абсцесса легкого используются препараты
- антибиотики
 - диуретики
 - антигистаминные
 - кортикостероиды
- 60.** Зависимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении - введение
- аминокaproновой кислоты
 - гепарина
 - дибазола
 - пентамина
- 61.** Способ введения инсулина при лечении сахарного диабета

- подкожно
 - внутривенно
 - внутрикожно
 - per os
- 62.** Заболевания, требующие передачи информации в Роспотребнадзор
- педикулёз
 - запор
 - ревматизм
 - гемофилия
- 63.** Кровь на общий анализ необходимо доставить в лабораторию
- клиническую
 - биохимическую
 - вирусологическую
 - иммунологическую
- 64.** Развитие гипертонического криза требует
- экстренной (скорой) медицинской помощи
 - увеличение физических нагрузок
 - увеличение приёма жидкости
 - увеличение приёма NaCl
- 65.** Первичным очагом нисходящей гонореи чаще является
- уретра
 - влагалище
 - матка
 - маточные трубы
- 66.** Осложнения ангина
- ревматизм
 - гастрит
 - холецистит
 - панкреатит
- 67.** Расширять зрачок нельзя при
- глаукоме
 - офтальмоскопии
 - иридоциклите
 - блефарите
- 68.** Менингеальный симптом - это
- ригидность мышц затылка
 - симптом Бабинского
 - симптом "свисающей головы"
 - симптом Вассермана
- 69.** Появление язвочки на уздечке языка наблюдается при
- коклюше
 - скарлатине
 - ветряной оспе
 - эпидемическом паротите
- 70.** Симптомы, характерные для острого панкреатита
- острые опоясывающие боли
 - повышение температуры
 - брадикардия
 - уменьшение диуреза
- 71.** Переломы у детей встречаются чаще всего
- по типу "зеленой веточки"
 - косые

- вкрученные
- вколоченные
- 72. Симптом острого холецистита**
 - Ортнера
 - падающей капли
 - Пастернацкого
 - Ситковского
- 73. Характер пульса при облитерирующем эндартериите**
 - ослаблен
 - усилен или напряжен
 - без изменений
 - прерывистый
- 74. Пациент выделяет мокроту по утрам полным ртом при**
 - бронхоэктатической болезни
 - бронхиальной астме
 - пневмонии
 - экссудативном плеврите
- 75. Осложнение абсцесса легкого**
 - легочное кровотечение
 - недомогание
 - головная боль
 - кашель с гнойной мокротой
- 76. Повязка, применяемая при ранении плечевого сустава**
 - колосовидную
 - черепашью
 - 8-образную
 - Дезо
- 77. Оклюзионную повязку накладывают при**
 - открытом пневмотораксе
 - переломе ребер
 - сильном венозном кровотечении
 - обширных повреждениях мягких тканей
- 78. Перевязочные изделия стерилизуют**
 - в автоклаве при режиме 2 атм
 - в перекиси водорода 6%
 - обжиганием
 - в сухожаровом шкафу
- 79. Шина для транспортной иммобилизации**
 - пневматические
 - Кузьминского
 - Белера
 - гипсовые
- 80. Инструмент для остановки кровотечения**
 - зажимы Бильрота и Кохера
 - цапки
 - зажим Микулича
 - жом Пайера
- 81. Вспомогательный инструмент основного хирургического набора**
 - зонд желобовидный
 - ножницы Купера
 - иглодержатель Гегара
 - скальпель брюшистый

- 82.** Ректороманоскопия - это исследование
- прямой кишки
 - желудка
 - 12 перстной кишки
 - тонкого кишечника
- 83.** Группа крови, в которой содержится агглютиноген А и агглютинин В
- третья
 - первая
 - вторая
 - четвертая
- 84.** После оперативных вмешательств в комплексы лечебной гимнастики обязательно включаются упражнения
- дыхательные
 - силовые
 - для развития гибкости
 - игры
- 85.** Возрастные изменения кожи
- снижение болевой, температурной, тактильной чувствительности
 - увеличение тактильной чувствительности
 - увеличение болевой чувствительности
 - повышение болевой, температурной, тактильной чувствительности
- 86.** Пожилые – это люди в возрасте (годы)
- 60-74
 - 45-59
 - 75-80
 - старше 90
- 87.** Степень риска развития пролежней согласно отраслевому стандарту «Протокол ведения больных. Пролежни» оценивается
- шкалой Ватерлоу
 - шкалой Нортонa
 - шкалой Глазго
 - шкалой Бартела
- 88.** Зондовое питание при отказах от пищи пациентов с расстройством психики назначают через
- 3 дня
 - 3 часа
 - 7 дней
 - 10 дней
- 89.** Количество этапов учебного процесса
- 5
 - 4
 - 3
 - 2
- 90.** Третий этап учебного процесса
- планирование обучения
 - оценка результатов обучения
 - оценка исходного уровня знаний
 - реализация планов обучения
- 91.** Нормы поведения в определенных условиях при взаимоотношениях с пациентами, коллегами
- деонтология
 - этика

- биоэтика
 - мораль
- 92.** Медицинская сестра обязана хранить профессиональную тайну
- всегда
 - по просьбе родственников
 - по указанию врача
 - по указанию старшей м/с
- 93.** Профессиональная и этическая обязанность медицинской сестры оказывать в меру своей компетентности неотложную помощь
- любому человеку, нуждающемуся в ней
 - в условиях стационара
 - только по назначению врача
 - в условиях поликлиники
- 94.** Учение о морали и нравственности в деятельности медицинского персонала - это
- медицинская этика
 - сестринский процесс
 - медицинский этикет
 - медицинская деонтология
- 95.** Конфликты с пациентами у персонала возникают по причине
- медицинский персонал не учитывает эмоции пациентов
 - нарушения санитарно-эпидемического режима
 - отказа пациента от обследования
 - плохого настроения пациента
- 96.** Определение понятия профессиональная тайна
- сведения о пациенте, не подлежащие разглашению в обществе
 - сведения о пациенте, которые не должны быть сообщены пациенту
 - сведения о пациенте, которые не сообщаются родственникам
 - сведения о пациенте, которые не обсуждаются с семьей
- 97.** Ятрогенные заболевания обусловлены
- неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
 - вредными факторами производства
 - заболеваниями с неблагоприятным прогнозом
 - заболеваниями наследственного генеза
- 98.** Правильная биомеханика тела медицинской сестры обеспечивает
- предотвращение травмы позвоночника медицинской сестры в процессе работы
 - транспортировку, перемещение и изменение положения тела пациента
 - своевременность выполнения врачебных назначений
 - положение, позволяющее удержать равновесие
- 99.** На сколько градусов поднимается изголовье кровати при положении Фаулера
- 45 – 90
 - 100 – 130
 - 15- 25
 - 75 – 85
- 100.** Главной причиной ИСМП (инфекций связанных с медицинской помощью) является
- руки персонала
 - медицинская аппаратура
 - предметы ухода
 - заболевание пациента
- 101.** Для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза используют
- 0,2% раствор медифокса
 - 6% раствор столового уксуса
 - 5% раствор гидрокарбоната натрия

тетрациклиновую мазь

102. Минимальный инкубационный период при заражении ВИЧ

2–3 недели

3–6 месяцев

3–6 недель

2–3 месяца

103. Искусственный путь передачи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

искусственный

воздушно-капельный

контактно-бытовой

воздушно-пылевой

104. Механический метод дезинфекции

проветривание

кварцевание

кипячение

автоклавирование

105. Дезинфекция бактерицидных ламп проводится

70% раствором этилового спирта

3% раствором перекиси водорода

4% раствором хлорамина

6% раствором перекиси водорода

106. Номера приказов МЗ РФ «Об усилении мероприятий по профилактике сыпного тифа и борьбе с педикулезом»

320, 342

170, 342

170, 290

358, 345

107. ВИЧ имеет типы

I, II,

I, II, III, IV

I, II, III

I

108. Присутствует в организме ВИЧ-инфицированный вирус

во всех стадиях

во всех стадиях, кроме инкубационной

во всех стадиях, кроме клинических проявлений

во всех стадиях, кроме терминальной

109. Документ, регламентирующий стерилизацию и дезинфекцию изделий медицинского назначения

ОСТ 42-21-2-85

приказ № 720

приказ № 408

приказ № 747

110. Проба для определения остатков скрытой крови на инструментах

азопирамовая

аспириновая

фенолфталеиновая

с суданом III

111. При положительной пробе на остатки крови на инструменте окраска

сине-фиолетовая

зеленая

розовая

желтая

112. Срок хранения стерильных изделий в асептических условиях без упаковки

6 часов

3 суток

20 суток

1 сутки

113. Рабочий раствор азопирама может быть использован в течение

1–2 часов

24 часов

7 дней

14 дней

114. Контроль качества предстерилизационной обработки инструментария проводится

ежедневно

1 раз в неделю

1 раз в 10 дней

2 раза в неделю

115. Асептика — это комплекс мероприятий по

профилактике попадания инфекции в рану

борьбе с инфекцией в ране

дезинфекции инструментов

стерилизации инструментов

116. Операционное белье стерилизуют при режиме

132°C — 2,0 атм. — 20 мин

180°C — 60 мин

120°C — 1,1 атм. — 45 мин

160°C — 180 мин

117. Цвет одноразовых пакетов для утилизации отходов класса Б

желтый

зеленый

белый

красный

Тактика медицинской сестры при проведении инструктажа по подготовке к лабораторным методам исследования, - 15 минут

1. Кровь на биохимическое исследование;
2. Кровь на общий анализ;
3. Сбор мочи на сахар;
4. Сбор мочи по Зимницкому;
5. Взятие мазка из зева и носа;
6. Взятие мокроты на туберкулез;
7. Кровь на ВИЧ-инфекцию;
8. Кровь на RW
9. Моча на бактериологическое исследование;
10. Сбор кала на яйца глистов;
11. Сбор кала на скрытую кровь
12. Подготовка пациента к ФГДС;
13. Подготовка пациента к колоноскопии;
14. Подготовка пациента к дуоденальному зондированию.

Эталон ответов

Тактика медицинской сестры при проведении инструктажа по подготовке к лабораторным методам исследования

1. Забор крови проводят утром натощак
2. Забор крови проводят утром натощак
3. В течение суток с 8 утра до 8 утра следующего дня – в 8 утра пациент выпускает мочу в унитаз, затем собирает в градуированную емкость в течение суток
4. В течение суток через каждые 3 часа – пациенту выдаются 8 баночек – в 6 часов утра пациент выпускает мочу в унитаз, затем в течение суток собирает мочу – с 6 до 9 часов – 1 порция, с 9 до 12 часов 2 порция и т.д. водный и пищевой баланс не изменяется, в течение 3 дней не принимать диуретики
5. Натощак, за 2 часа, почистить зубы
6. Собирается 15-20 мл в течение 1 суток, если мало мокроты, в течение 3-х суток, плевательницу ставить в холодное место
7. Ни какой особой подготовки не требуется
8. Ни какой особой подготовки не требуется
9. Тщательный туалет половых органов, с максимальным соблюдением асептики
10. Кал доставляется теплым в бактериологическую лабораторию
11. За 3 дня исключить продукты содержащие железо: - гречневая каша, помидоры, зелень, яблоки
12. Натощак – легкий ужин на кануне, с собой полотенце, при необходимости очистительные клизмы
13. За 3 дня назначается бешлаковая диета № 4, ставятся очистительные клизмы на кануне вечером и утром за 2 часа до чистых промывных вод назначается активированный уголь, касторовое масло.
14. Утром натощак, с собой иметь желчегонный завтрак (2 яичных желтка)

Блиц турнир

(этическая и профессиональная культура, история специальности и СД, инфекционная безопасность, нормативные документы, направления развития СД)

1. Основной этический принцип в медицине.
2. Самый оптимальный стиль поведения медсестры в конфликтной ситуации.
3. Кто сказал, что сестра должна иметь тройную квалификацию?
4. Главный этический документ в современном СД.
5. Учение о морали и нравственности в деятельности медицинского персонала.
6. Определение ятрогенного заболевания.
7. Что такое эмпатия?
8. Кто впервые применил термин этика?
9. Универсальные этические принципы включают в себя...
10. Год создания Ассоциации медицинских сестер России.
11. Какие средства общения оказывают на окружающих большее воздействие?
12. Количество классов разделения отходов по опасности заражения.
13. Наиболее надежным методом контроля стерильности является.
14. В каких случаях используют простые экспресс-тесты на наличие антител к ВИЧ.
15. Уровень мытья рук при гигиенической обработке.
16. Какой новый термин пришел на смену ВБИ?
17. Название 2 звена эпидемического процесса.
18. Низкотемпературный метод стерилизации для термолабильных медицинских изделий.
19. К какой группе дезинфектантов относятся химические средства – перекись водорода, виркон, сайдекс?
20. Длительность вирус носительства при ВИЧ-инфекции.
21. Максимальный срок для приема антиретровирусных препаратов медицинским работником после аварийной ситуации.
22. Категории критичности изделий медицинского назначения.
23. Путь передачи ИСМП, связанный с лечебно-диагностическим процессом в ЛПО, называются...
24. Вакцины, получаемые методами генной инженерии называются...
25. Что входят в понятие стандартные меры предосторожности?
26. При увлажнении поверхностей помещения как изменяется эффективность УФО?
27. Назовите европейское имя Абу-Али Ибн Сины.
28. Кто излечил раненого в ногу Джузеппе Гарибальди, не прибегая к ампутации?

29. Какая медаль, учрежденная Комитетом Красного Креста, является высшей наградой сестер милосердия, проявивших героизм во время военных действий?
30. Имя основательницы и первой настоятельницы Марфо-Мариинской обители.
31. Кто является президентом Российской Ассоциации медицинских сестер?
32. Кто впервые предложил термины «сестра милосердия», «старшая сестра»?
33. Во время Великой Отечественной войны впервые появилась эта профессия в медицине.
34. Кто является президентом Вашей региональной Ассоциации медицинских сестер?
35. Самая известная в России община сестер милосердия Общества Красного Креста.
36. Термин «биоэтика» ввел этот ученый ...
37. При проведении реанимационного пособия непрямой массаж сердца и искусственное дыхание у взрослого проводится в соотношении (согласно рекомендациям европейского совета по реанимации, 2010г.).
38. Основные виды деятельности медицинской сестры по ФГОС.
39. Перечислите виды профилактики.
40. Первичная профилактика на терапевтическом участке включает:
41. «Подвижное» мировоззрение - это
42. Цель проведения массового флюорографического обследования -
43. Уровень «С» - реактивного белка говорит о -
44. Типы профилактики:
45. Место введения туберкулина.
46. Положение Симса -
47. Проба на качество предстерилизационной обработки инструментов:
48. Терапия, направленная на выведение токсинов и продуктов их распада из организма.
49. При раке легкого IV стадии медсестра оказывает помощь-
50. Степень риска развития пролежней согласно отраслевому стандарту «Протокол ведения больных. Пролежни» оценивается:
51. Ректорманоскопия - это исследование:
52. Повязка при ранениях волосистой части головы.
53. Появление удушья, розовой пенистой мокроты при инфаркте миокарда – признак:
54. «Доскообразный» живот наблюдается при:
55. Анализ мокроты на посев и чувствительность к антибиотикам доставляется в лабораторию.

Ответы на блиц турнир

1. Основной этический принцип в медицине

Гуманное отношение к больному (инвалиду), выражающееся в готовности всегда прийти на помощь каждому нуждающемуся, в необходимости соблюдать гиппократовское требование — не вредить, щадить психику больного (инвалида), стараться не причинять ему боли.

2. Самый оптимальный стиль поведения медсестры в конфликтной ситуации

Компромисс

3. Кто сказал, что сестра должна иметь тройную квалификацию?

Флоренс Найтингейл: *«Сестра должна иметь тройную квалификацию: сердечную - для понимания больных, научную - для понимания болезней, техническую - для ухода за больным»*

4. Главный этический документ в современном СД

«Этический кодекс медицинской сестры России».

5. Учение о морали и нравственности в деятельности медицинского персонала

Деонтология

6. Определения ятрогенные заболевания

Патологическое состояние, обусловленное неосторожными высказываниями или поступками медицинских работников, которые создают у человека представление о наличии у него какого-то заболевания или об особой тяжести имеющейся у него болезни. Проявляется главным образом невротической и депрессивной симптоматикой.

В широком смысле - любые заболевания, возникновение которых связано с действием медицинских работников (например, последствия оперативных вмешательств, лекарственная болезнь и т.д.).

7. Что такое эмпатия

Понимание эмоционального состояния другого человека посредством сопереживания, проникновения в его субъективный мир.

8. Кто впервые применил термин этика

Аристотель

9. Универсальные этические принципы включают в себя

Принцип милосердия, Принцип автономии, Принцип справедливости/не причинения вреда, Принцип полноты оказания медицинской помощи

10. Год создания Ассоциации медицинских сестер России

1992 год

11. Какие средства общения оказывают на окружающих большее воздействие

Мимика и жесты.

12. Количество классов разделения отходов ЛПО по опасности заражения

5. **Класс А** (неопасные), **Класс Б** (опасные), **Класс В** (чрезвычайно опасные), **Класс Г** (отходы, близкие по составу к промышленным), **Класс Д** (радиоактивные отходы).

13. Наиболее надежным методом контроля стерильности является

Бактериологическое исследование

14. В каких случаях используют простые экспресс-тесты на наличие антител к ВИЧ

У доноров крови в ургентных ситуациях, в случаях когда не имеется технических и временных возможностей, в местах, где отсутствуют специализированные лаборатории

15. Уровень мытья рук при гигиенической обработке

Кисти рук

16. Какой новый термин пришел на смену ВБИ

ИСМП (инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи)

17. Название 2 звена эпидемического процесса

Механизм передачи возбудителя

18. Низкотемпературный метод стерилизации для термолабильных медицинских изделий

Стерилизация растворами химических соединений, стерилизация глазами, плазменный метод

19. К какой группе дезинфектантов относятся химические средства – перекись водорода, виркон, сайдекс

Кислородсодержащей

20. Длительность вирусоносительства при ВИЧ-инфекции

Пожизненно

21. Максимальный срок для приема антиретровирусных препаратов медицинским работникам после аварийной ситуации

1 месяц

22. Категории критичности изделий медицинского назначения

Критические (высокого риска заражения), полукритические (среднего риска заражения) и некритические (малого риска заражения).

23. Путь передачи ИСМП, связанный с лечебно-диагностическим процессом в ЛПО, называются

Экзогенный путь

24. Вакцины, получаемые методами генной инженерии называются

Молекулярная вакцина

25. Что входит в понятие стандартные меры предосторожности

Комплекс мер, предназначенный для предотвращения распространения инфекций среди медперсонала и пациентов вследствие контакта с инфицированными материалами в установленных и не установленных источниках инфекций.

26. При увлажнении поверхностей помещения как изменяется эффективность УФО

Возрастает

27. Назовите европейское имя Абу-Али Ибн Сины

Авиценна

28. Кто вылечил раненого в ногу Джузеппе Гарибальди, не прибегая к ампутации

Николай Пирогов

29. Какая медаль, учрежденная Комитетом Красного Креста, является высшей наградой сестер милосердия, проявивших героизм во время военных действий

Медаль Российского Красного Креста

30. Имя основательницы и первой настоятельницы Марфо-Мариинской обители

Елизавета Фёдоровна

31. Кто является президентом Российской Ассоциации медицинских сестер

Саркисова Валентина Антоновна

32. Кто впервые предложил Термины «сестра милосердия», «старшая сестра»

Викентий Поль

33. Во время Великой Отечественной войны впервые появилась эта профессия в медицине

Санитарный инструктор

34. Кто является президентом Вашей региональной Ассоциации медицинских сестер

Людмила Дмитриевна Гололобова

35. Самая известная в России община сестер милосердия Общества Красного Креста

Крестовоздвиженская община сестёр милосердия

36. Термин «биоэтика» ввел этот ученый

Ван Ренсселер Поттер

37. При проведении реанимационного пособия непрямой массаж сердца и искусственное дыхание у взрослого проводится в соотношении (согласно рекомендациям европейского совета по реанимации, 2010)

30:2

38. Основные виды деятельности медицинской сестры по ФГОС

Диагностическая, лечебная, профилактическая, реабилитационная

39. Перечислите виды профилактики

В зависимости от состояния здоровья, наличия факторов риска заболевания или выраженной патологии можно рассмотреть три вида профилактики.

1. Первичная профилактика — система мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний.

2. Вторичная профилактика — комплекс мероприятий, направленных на устранение выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению и рецидиву заболевания.

3. Некоторые специалисты предлагают термин третичная профилактика как комплекс мероприятий по реабилитации больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности.

40. Первичная профилактика на терапевтическом участке включает:

проведение бесед по гигиеническому воспитанию населения

41. «Подвижное» мировоззрение - это

осознанная необходимость физической активности

- 42. Цель проведения массового флюорографического обследования**
раннее выявление больных туберкулезом
- 43. Уровень «С» - реактивного белка говорит о**
риске инфаркта и инсульта
- 44. Типы профилактики**
специфическая и неспецифическая
- 45. Место введения туберкулина**
внутренняя поверхность предплечья
- 46. Положение Симса**
промежуточное, между положением лежа на боку и лежа на животе
- 47. Проба на качество предстерилизационной обработки инструментов**
азопирамовая
- 48. Терапия, направленная на выведение токсинов и продуктов их распада из организма**
Дезинтоксикационная
- 49. При раке легкого IV стадии медсестра оказывает помощь**
Паллиативную
- 50. Степень риска развития пролежней согласно отраслевому стандарту «Протокол ведения больных. Пролежни» оценивается**
шкалой Ватерлоу
- 51. Ректороманоскопия - это исследование**
прямой кишки
- 52. Повязка при ранениях волосистой части головы**
«чепец»
- 53. Появление удушья, розовой пенистой мокроты при инфаркте миокарда - признак**
отёка лёгких
- 54. «Доскообразный» живот наблюдается при**
перфоративной язве желудка
- 55. Анализ мокроты на посев и чувствительность к антибиотикам**
доставляется в лабораторию
бактериологическую

Блиц турнир

Вопросы конкурсантам

1 участник

56. Основной этический принцип в медицине.
57. Назовите европейское имя Абу-Али Ибн Сины.
58. Определения ятрогенные заболевания.
59. Какие средства общения оказывают на окружающих большее воздействие?
60. Количество классов разделения отходов ЛПО по опасности заражения.

2 участник

1. Самый оптимальный стиль поведения медсестры в конфликтной ситуации.
2. Кто сказал, что сестра должна иметь тройную квалификацию?
3. Что такое эмпатия?
4. Какой новый термин пришел на смену ВБИ?
5. Длительность вирусносительства при ВИЧ-инфекции.

3 участник

1. Главный этический документ в современном СД.
2. Кто впервые применил термин этика?
3. Максимальный срок для приема антиретровирусных препаратов медицинским работникам после аварийной ситуации.
4. Год создания Ассоциации медицинских сестер России.
5. Вакцины, получаемые методами генной инженерии называются

4 участник

1. Учение о морали и нравственности в деятельности медицинского персонала
2. Во время Великой Отечественной войны впервые появилась эта профессия в медицине
3. Перечислите виды профилактики
4. Самая известная в России община сестер милосердия Общества Красного Креста
5. При увлажнении поверхностей помещения как изменяется эффективность УФО

5 участник

1. Универсальные этические принципы включают в себя
2. Кто является президентом Российской Ассоциации медицинских сестер
3. К какой группе дезинфектантов относятся химические средства – перекись водорода, виркон, ну-сайдекс
4. Кто впервые предложил Термины «сестра милосердия», «старшая сестра»
5. При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать

6 участник

1. Низкотемпературный метод стерилизации для термолабильных медицинских изделий
2. В каких случаях используют простые экспресс-тесты на наличие антител к ВИЧ
3. Название 2 звена эпидемического процесса
4. Кто является президентом Вашей региональной Ассоциации медицинских сестер
5. При проведении реанимационного пособия непрямой массаж сердца и искусственное дыхание у взрослого проводится в соотношении (согласно рекомендациям европейского совета по реанимации, 2010)

7 Участник

1. Основные виды деятельности медицинской сестры по ФГОС
2. Что входит в понятие стандартные меры предосторожности?
3. Категории критичности изделий медицинского назначения
4. Проба на качество предстерилизационной обработки инструментов
5. Появление удушья, розовой пенистой мокроты при инфаркте миокарда - признак

8 участник

1. Термин «биоэтика» ввел этот ученый
2. Какая медаль, учрежденная Комитетом Красного Креста, является высшей наградой сестер милосердия, проявивших героизм во время военных действий
3. Имя основательницы и первой настоятельницы Марфо-Мариинской обители
4. Уровень мытья рук при гигиенической обработке
5. Путь передачи ИСМП, связанный с лечебно-диагностическим процессом в ЛПО, называются

9 участник

1. Первичная профилактика на терапевтическом участке включает:
2. Положение Симса
3. Учение о морали и нравственности в деятельности медицинского персонала
4. Терапия, направленная на выведение токсинов и продуктов их распада из организма
5. Ректороманоскопия - это исследование

10 участник

1. «Подвижное» мировоззрение - это
2. Типы профилактики
3. Наиболее надежным методом контроля стерильности является
4. «Доскообразный» живот наблюдается при
5. При раке легкого IV стадии медсестра оказывает помощь

11 участник

1. Цель проведения массового флюорографического обследования
2. Повязка при ранениях волосистой части головы
3. Степень риска развития пролежней согласно отраслевому стандарту «Протокол ведения больных. Пролежни» оценивается
4. Анализ мокроты на посев и чувствительность к антибиотикам доставляется в лабораторию
5. Кто вылечил раненого в ногу Джузеппе Гарибальди, не прибегая к ампутации

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

По специальности 34.02.01 Сестринское дело

Вы медицинская сестра (брат) терапевтического отделения. По назначению врача Вам необходимо провести взятие крови закрытой вакуумной системой на биохимический анализ пациентке 54 года, поступившей в диагнозом «Крупозная пневмония легких», пациентка в сознании.

Выполните данную процедуру (взятие крови закрытой вакуумной системой на биохимический анализ). По назначению врача ввести цианокобаламин 0,5 мг 1 мл в/м.

После выполнения процедуры введения цианокобаламин 0,5 мг 1 мл в/м, пациентка пожаловалась на резкую слабость, головокружение, затруднение дыхания, чувства нехватки воздуха, жар во всем теле.

Объективно: кожа бледная, с серым оттенком, холодная, влажная; дыхание частое, поверхностное. Систолическое АД 80 мм рт. ст. и ниже, диастолическое – не определяется.

Внезапно пациентка потеряла сознание, произошла остановка дыхания и сердечной деятельности. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Лист назначенийОтделение – *терапевтическое*

Палата - № 2

Ф.И.О. - Сидорова Екатерина Ивановна

DS. Крупозная пневмония легких возраст – 54 года

Дата поступления: 25.03.2019г.

Назначения	Дата назначения	Анализы	Дата назначений	Выполнено\ подпись м\с
Цианокобаламин 0,5 мг 1 мл в\м	25.03.2019г.			
		Биохимический анализ крови	25.03.2019г.	

Домашнее задание - санитарно-просветительская работа по «здоровому образу жизни» представление участником в форме беседы в форме беседы и презентации

Темы бесед:

1. Профилактика курения.
2. Профилактика подросткового алкоголизма.
3. Профилактика панкреатита.
4. Профилактика бронхиальной астмы.
5. Профилактика ХОБЛ.
6. Курение – главная причина возникновения рака легких.
7. Профилактика сахарного диабета.
8. Профилактика язвенной болезни.
9. Профилактика ЖКБ.
10. Профилактика гриппа.
11. Профилактика ИБС. Инфаркта миокарда

Критерии оценки проведенной беседы с использованием мультимедийной презентации

1. Количество слайдов должно соответствовать содержанию и продолжительности выступления (рекомендуется не более 20 слайдов).
2. Должен быть титульный лист и ссылки на источники.
3. Текст на слайде должен быть опорным конспектом, без полных предложений. Наиболее важная информация выделена с помощью цвета, размера, эффектов анимации.
4. Иллюстрации хорошего качества, с четким изображением, помогают раскрыть тему. Используется наглядная информация (таблицы, графики, схемы).
5. Текст читается легко. Презентация не загружена эффектами.
6. Информация должна быть интересной, понятной и полезной для аудитории и соответствовать теме.

7. Ошибки и опечатки должны быть исключены.

8. Выступающий должен свободно владеть информацией и ясно излагать мысли

№	Показатели	Максимальный балл за показатель
1	Титульный лист	1
2	Ссылки на источники	1
3	Текст на слайде	3
4	Иллюстрации	3
5	Наглядная информация	3
6	Грамотное изложение информации, понятной и полезной для аудитории	2
7	Количество слайдов (не более 20)	1
8	Соблюдение регламента	1

Максимальная сумма баллов - 15