**ПАМЯТКА**

**для медицинского работника,**

**привлекаемого при проведении ГИА-11**

*основанием для допуска медицинского работника в пункт проведения экзамена является документ, удостоверяющий личность, приказ медицинской организации о направлении данного работника в ППЭ*

**В день проведения экзамена в ППЭ медицинскому работнику запрещается:**

|  |
| --- |
| * иметь при себе средства связи, электронно-вычислительную технику, фото-, видеоаппаратуру, справочные материалы, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации, в том числе иметь при себе художественную литературу; * оказывать содействие участникам экзамена, в том числе передавать им средства связи, электронно-вычислительную технику, фото-, аудио- и видеоаппаратуру, справочные материалы, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации (за исключением средств обучения и воспитания, разрешенных к использованию для выполнения заданий КИМ по соответствующим учебным предметам); * выносить из аудитории и ППЭ черновики, ЭМ на бумажном и (или) электронном носителях, фотографировать ЭМ, черновики; * покидать ППЭ в день проведения экзамена (до окончания процедур, предусмотренных Порядком). |

**До начала экзамена медицинский работник:**

|  |
| --- |
| * **в 08:30** по местному времени прибывает в ППЭ; * оставляет личные вещи в месте для хранения личных вещей для лиц, привлекаемых к проведению экзамена, которое расположено до входа в ППЭ; * регистрируется у ответственного организатора вне аудитории, уполномоченного руководителем ППЭ; * получает от руководителя ППЭ инструкцию и знакомится с ней, а также «Журнал учета участников экзамена, обратившихся к медицинскому работнику» (далее – Журнал); * проходит в отведенное для него помещение в ППЭ и приступает к выполнению своих обязанностей. |

**Во время экзамена медицинский работник:**

|  |
| --- |
| * оказывает первую медицинскую помощь при ухудшении состояния здоровья участника ГИА; * информирует обратившегося за медицинской помощью участника экзамена в доброжелательной обстановке о его возможности как продолжить выполнение ЭР, так и о возможности досрочного ее завершения; * приглашает при помощи организаторов вне аудитории члена ГЭК в медицинский кабинет для составления акта о досрочном завершении экзамена по объективным причинам, если участник экзамена хочет досрочно завершить экзамен. В форме ППЭ-22, выданной членом ГЭК, заполняет информацию «Досрочно завершил экзамен по следующим причинам» и ставит свою подпись в соответствующем месте; * ведет Журнал, все поля обязательны к заполнению. |



**Медицинский работник заполняет:**

ЖУРНАЛ

учета участников экзамена, обратившихся к медицинскому работнику во время проведения экзамена

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Обращение | | Фамилия, имя, отчество участника экзамена | Номер аудитории | Причина обращения | Принятые меры  (в соответствующем поле поставить «Х») | | Подпись участника экзамена | Подпись медицинского работника |
| дата | время | Оказана медицинская помощь, участник экзамена ОТКАЗАЛСЯ ОТ СОСТАВЛЕНИЯ АКТА О ДОСРОЧНОМ ЗАВЕРШЕНИИ ЭКЗАМЕНА | Оказана медицинская помощь, и СОСТАВЛЕН АКТ О ДОСРОЧНОМ ЗАВЕРШЕНИИ ЭКЗАМЕНА |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | (регион) | |  | (код МСУ) | | |  | (код ППЭ) | | | |  | (номер аудитории) | | | |  | (предмет) | | | | (дата экз.:число-месяц-год) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| АКТ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ППЭ-** | | | **22** | |
| о досрочном завершении экзамена | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (код формы) | | | |
| по объективным причинам | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |

**Сведения об участнике экзамена**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
| Имя |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
| Отчество | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
| Документ, | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
| удостоверяющий личность | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | | (серия) | | | | | | | | | |  |  | (номер) | | |  |
|  | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
| Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | **.** | |  | |  | | **.** |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
| Образовательная организация участника экзамена | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Досрочно завершил экзамен по следующим причинам:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
| Медицинский работник/ Технический специалист\* (подпись технического специалиста ставится только в случае технического сбоя при проведения экзамена) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  |
| (\*подпись технического специалиста ставится только в случае технического сбоя при проведении экзамена) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
| Ответственный организатор в аудитории | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Руководитель ППЭ | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Член(ы) ГЭК | | | | | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
| Дата | |  | |  | |  | | |  | **∙** | |  | |  | | **∙** | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | (число) | | | |  | | (месяц) | | | |  | | (год) | | | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |