**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) |  |  |  |  |  |  |  |  |