

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

Мирошниченко И.В.

«28» ноября 2025 г.



**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

Форма обучения: очная

Образовательная основа: основное общее образование

Год начала подготовки: 2023

Курс, семестр проведения ГИА: 3 курс, 6 семестр

Оренбург 2025


Программа государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело разработана учебно-методической комиссией СПО в составе:

1. Укубаева Д.Г. – руководитель центра СПО
2. Юдаева Ю.А. – заведующая кафедрой «Обучающий симуляционный центр», к.м.н., доцент
3. Бирюкова Т.В. – доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, к.м.н.

«Согласована»

Начальник учебно-методического отдела
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

« 5 » ноября 2025 г.



Н.В. Балышева

Рассмотрена и одобрена на заседании
учебно-методической комиссии СПО
протокол № 2 от «05» ноября 2025 г.

председатель учебно-методической комиссии СПО « 5 » ноября 2025 г.



В.Н. Карпов

Рассмотрена и одобрена на заседании ученого совета
протокол № 4 от « 28 » 11 2025 г.

Содержание

1	Общие положения	2
2	Паспорт программы ГИА	2
3	Форма проведения и условия допуска к государственной итоговой аттестации	6
4	Организация и порядок проведения государственной итоговой аттестации	6
5	Перечень теоретических и практических вопросов, выносимых на ГИА	8
6	Примеры оценочных средств	17
7	Критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов	22
8	Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену ..	24

1 Общие положения

1.1 Программа государственной итоговой аттестации (далее ГИА) является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.2 Порядок проведения ГИА, порядок подачи и рассмотрения апелляций, порядок проведения ГИА для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, порядок присвоения квалификации осуществляется в соответствии со следующими документами:

- Закон Российской Федерации от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
- Приказ Министерства просвещения России от 08.11.2021г. №800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»,
- Приказ Министерства просвещения РФ от 04.06.2022г. №527 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.04 Сестринское дело,
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020г. №475-н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/Медицинский брат»,
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.10.2022г. №709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»,
- Уставом и иными локальными нормативными актами образовательной организации.

1.3. ГИА завершает освоение имеющей государственную аккредитацию основной профессиональной образовательной программы – программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело (далее – ОПОП).

2 Паспорт программы ГИА

2.1. Программа ГИА является частью ОПОП по специальности 34.02.01 Сестринское дело и определяет совокупность требований к ГИА, в том числе к содержанию, организации работы, оценочным материалам ГИА обучающихся.

2.2. Целью ГИА является установление соответствия результатов освоения обучающимся ОПОП-ППССЗ по специальности 34.02.01 Сестринское дело соответствующим требованиям федерального образовательного стандарта (далее - ФГОС) с учетом требований регионального рынка труда, их готовность и способность самостоятельно решать профессиональные задачи в соответствии с квалификацией специалиста среднего звена «медицинская сестра/медицинский брат».

Область профессиональной деятельности, в которой выпускники, освоившие образовательную программу, могут осуществлять профессиональную деятельность: 02 Здравоохранение.

2.3 Задачи ГИА:

– определение соответствия знаний, умений и навыков обучающихся современным требованиям рынка труда, квалификационным требованиям ФГОС СПО и регионального рынка труда;

– определение степени сформированности общих и профессиональных компетенций, личностных качеств, соответствующих ФГОС и наиболее востребованных на рынке труда.

2.4. Обучающийся, освоивший образовательную программу, должен быть готов к выполнению видов деятельности, предусмотренных образовательной программой (Таблица 1):

Таблица 1

Наименование вида деятельности (ВД)	Код и наименование профессионального модуля (ПМ), в рамках которого осваивается ВД
Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

2.5. В рамках проведения ГИА обучающийся должен показать владение следующими компетенциями:

– общими компетенциями (далее – ОК):

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в

различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК 06 Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно- нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

– профессиональными компетенциями (далее – ПК), соответствующими видам деятельности (Таблица 2):

Таблица 2

Наименование вида деятельности	Профессиональные компетенции, соответствующие видам профессиональной деятельности
Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПК 1.1. Организовывать рабочее место;
	ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду;
	ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;
	ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;
	ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний;
	ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни;
	ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения;
	ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний;
	ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.
Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента;
	ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту;
	ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом;
	ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода;
	ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме;
	ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни;
	ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме;
	ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;
	ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

3 Форма проведения и условия допуска к государственной итоговой аттестации

3.1. В соответствии с ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело ГИА проводится в форме государственного экзамена.

3.2. Объем времени и сроки проведения ГИА устанавливаются в соответствии с требованиями ФГОС, учебным планом и календарным учебным графиком:

– всего – 3 недели, в том числе:

– подготовка и сдача государственного экзамена – 3 недели.

3.3. К ГИА допускаются обучающиеся, не имеющие академических задолженностей и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой ОПОП. Допуск оформляется приказом по образовательной организации.

3.4. ГИА проводится Государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК).

ГЭК формируется из числа педагогических работников Университета и представителей работодателя.

Состав ГЭК утверждается распорядительным актом Университета и действует в течение одного календарного года. В состав ГЭК входят председатель ГЭК, заместитель председателя ГЭК и не менее 3-х членов ГЭК.

ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность ГЭК, обеспечивает единство требований, предъявляемым к выпускникам. Председатель ГЭК утверждается не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря) по представлению Университета Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Председателем ГЭК является представитель работодателя, главная или старшая медицинская сестра медицинской организации.

3.5. Программа ГИА, форма, критерии оценивания, продолжительность ГИА утверждаются образовательной организацией и доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

4 Организация и порядок проведения государственной итоговой аттестации

4.1. Государственный экзамен проводится на открытом заседании ГЭК с участием не менее двух третей ее состава.

4.2. Оценочные материалы для проведения государственного экзамена предусматривают задания по основным видам профессиональной деятельности, целостно отражают весь объем проверяемых теоретических знаний и практических умений в соответствии с ФГОС.

4.3. В период подготовки к государственному экзамену для студентов проводятся консультации, в соответствии с утвержденным графиком. Во время консультаций студентам обеспечивается доступ к плакатам, муляжам, фантомам, аппаратуре.

4.4. Государственный экзамен по специальности состоит из 2-х этапов:

- I этап – контроль и оценка теоретических знаний;
- II этап – контроль и оценка знаний, практических умений по специальности

4.5. I этап государственного экзамена, контроль и оценка теоретических знаний, проводится в виде выполнения заданий в тестовой форме, которые должны быть равноценными по сложности и трудоемкости, формулировки должны быть четкими, краткими, понятными, исключающими двойное толкование. Обучающийся должен выполнить 80 заданий с выбором одного правильного ответа в течение 60 минут. Комплектование набора тестовых заданий осуществляется программным обеспечением автоматически из единой базы оценочных средств методического центра аккредитации специалистов на платформе репетиционного экзамена (<https://selftest-mpe.mededtech.ru/>).

4.6. II этап государственного экзамена, контроль и оценка знаний и практических умений, состоит из следующих разделов:

- решение проблемно-ситуационной задачи;
- решение задачи по неотложной помощи.

Для проведения II этапа составляется экзаменационный билет, включающий проблемно-ситуационную задачу и задачу по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. Каждая задача должна содержать задание по выполнению практической манипуляции. Задачи должны быть равноценными по сложности и трудоемкости, иметь комплексный (интегрированный) характер; описание ситуации и постановка заданий должны быть четкими, краткими, понятными. На подготовку ответа по билету обучающемуся предоставляется не менее 20 мин, на ответ – не более 30 минут.

4.7. Подготовка учебных (симуляционных) аудиторий для проведения II этапа государственного экзамена по специальности осуществляется преподавателями ответственной(ых) кафедры за 2 рабочих дня до экзамена.

4.8. При проведении II этапа итогового междисциплинарного экзамена по специальности в аудитории должно находиться не более 5 студентов.

4.9. Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или заместителя председателя ГЭК. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим.

4.10. Заседания государственной аттестационной комиссии проводятся по каждому этапу итогового междисциплинарного экзамена по специальности и оформляются протоколом.

4.11. Оценка знаний и умений студентов проводится отдельно за каждый этап государственного экзамена в соответствии с критериями оценок согласно п.7 данной программы ГИА.

4.12. Итоговая оценка за государственный экзамен складывается из оценок по результатам I и II этапов государственного экзамена.

4.13. Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем, секретарем и членами комиссии ГЭК. В протоколе указываются оценка, присуждение квалификации и особые мнения членов комиссии.

4.14. Результаты ГИА объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК. Присуждение квалификации осуществляется на заключительном заседании ГЭК и фиксируется в отдельном протоколе (приложения 2,3,4).

4.15. По завершении процедур ГИА секретарь ГЭК оформляет отчет (приложение 5) по результатам ГИА и сдает протоколы ГИА и отчет по результатам ГИА в учебно-организационный отдел не позднее следующего дня последнего заседания ГЭК по каждой учебной группе.

5 Перечень теоретических и практических вопросов, выносимых на ГИА

5.1. Перечень теоретических вопросов:

1. Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа
2. Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
3. Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
4. Медицинская помощь: определение понятия, виды. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации.
5. Первичная медико-санитарная помощь в Российской Федерации: определение, учреждения.
6. Городская поликлиника. Основные направления деятельности городской поликлиники, обслуживающей взрослое население.
7. Основные направления деятельности детской поликлиники.
8. Особенности оказания первичной медицинской помощи женщинам.
9. Организация медицинской помощи на дому. Особенности организации медицинской помощи по типу «стационар на дому» и «дневной стационар».
10. Организация неотложной помощи, плановой и срочной госпитализации.
11. Структурные подразделения городской поликлиники и их задачи: регистратура поликлиники, формирование потоков пациентов.
12. Кабинет доврачебного контроля и осмотров.
13. Санитарно-гигиеническое воспитание.
14. Структура сестринской службы учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медицинскую помощь.
15. Охрана труда и техника безопасности медицинской сестры.
16. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.
17. Целевые программы предупреждения заболеваний (государственные и региональные).
18. Группы населения, подверженные риску развития заболеваний, методы формирования групп риска: диспансерные осмотры, диагностические обследования.

19. Роль массовых медицинских осмотров в профилактике заболеваний.
20. Обучение членов семьи принципам здорового образа жизни и методам отказа от вредных привычек.
21. Проведение бесед, составление памяток, консультирование различных групп населения по вопросам сохранения и восстановления здоровья.
22. Проведение оценки функционального состояния организма.
23. Профилактические медицинские осмотры: предварительные, периодические, целевые, осмотры декретированных контингентов.
24. Документирование профилактических осмотров, роль медицинской сестры.
25. Диспансеризация населения, определение понятия, принципы.
26. Группы здоровья, принципы формирования.
27. Школы здоровья. Роль медицинской сестры в работе школ здоровья.
28. Учет лиц, находящихся под диспансерным наблюдением. Документирование диспансерного наблюдения.
29. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий.
30. Организация работы прививочного кабинета поликлиники.
31. Подготовка пациентов разного возраста к вакцинации. Права пациентов. Документирование вакцинации. Безопасность работы медицинской сестры в прививочном кабинете.
32. Этика, медицинская этика и деонтология. Разделы медицинской деонтологии. Биомедицинская этика.
33. Приемное отделение больницы: структура и функции. Основная медицинская документация приемного отделения.
34. Виды госпитализаций. Санитарно-гигиеническая обработка пациентов в приемном покое. Педикулез, виды, возбудитель, диагностика. Обработка больного при выявлении педикулеза.
35. Лечебное отделение больницы: виды, структура. Устройство, оснащение палат и подсобных помещений. Кадровый состав отделения.
36. Хирургическое отделение стационара: виды, структура. Устройство, оснащение палат и подсобных помещений. Кадровый состав отделения. Подразделение хирургических медицинских сестер в зависимости от выполняемых обязанностей.
37. Общий уход. Значение общего ухода, основные направления (виды). Виды больничных режимов, краткая характеристика.
38. Организация работы сестринского поста. Виды медицинской документации. Оснащение. Прием и сдача сестринского дежурства. Антропометрия: измерение роста, определение массы тела пациента.
39. Способы безопасной транспортировки пациентов внутри медицинской организации. Виды положений пациента в кровати, определение, примеры.
40. Перемещение тяжелобольного в постели. Виды функциональных положений тяжелобольного пациента в постели.
41. ИСМП, определение, возбудители, источники, пути проникновения и механизм передачи. Факторы, способствующие развитию ИСМП.
42. Дезинфекция. Виды дезинфекции. Методы дезинфекции.

43. Предстерилизационная обработка медицинского инструментария. Контроль предстерилизационной обработки.
44. Стерилизация, виды, контроль стерилизации.
45. Медицинские отходы, классификация, утилизация.
46. Профилактика профессиональных заболеваний при работе с кровью. Мероприятия при возникновении «аварийной» ситуации в отделении. Состав «аварийной аптечки».
47. Жизненные функции питательных веществ. Основные питательные вещества: функции, продукты – источники. Белки, жиры, углеводы, макро- и микроэлементы, витамины.
48. Основы рационального питания. Основные принципы лечебного питания.
49. Характеристика лечебных диет.
50. Организация питания и кормления пациентов в стационаре. Способы приема пищи: активное, пассивное, искусственное (понятие). Правила передачи и хранения продуктов.
51. Способы приема пищи: активное, пассивное, искусственное. Показания и противопоказания.
52. Искусственное питание: энтеральное и парентеральное питание. Показания и противопоказания.
53. Особенности наблюдения и ухода за лежачими пациентами. Обеспечение личной гигиены.
54. Пролежни: определение, стадии, факторы, способствующие образованию пролежней. Места образования пролежней.
55. Профилактика образования пролежней. Уход за кожей при наличии пролежней.
56. Теплообмен. Факторы, влияющие на температуру. Основные механизмы терморегуляции.
57. Особенности ухода за лихорадящим пациентом в зависимости от стадии лихорадки
58. Основные жалобы пациента с заболеваниями системы органов дыхания, особенности наблюдения и ухода.
59. Специфика работы персонала пульмонологического отделения. Особенности ухода при одышке, сухом и влажном кашле, болях в грудной клетке, кровохарканье.
60. Сбор мокроты для лабораторного исследования. Техника взятия мазка из зева и носа.
61. Оксигенотерапия: виды, способы подачи. Техника проведения оксигенотерапии из кислородной подушки.
62. Основные жалобы пациента с патологией сердечно-сосудистой системы, общие принципы наблюдения и ухода.
63. Отеки сердечного происхождения. Особенности ухода за пациентом с отечным синдромом. Понятие водного баланса, методика определения.
64. Основные жалобы пациента с патологией желудочно-кишечного тракта. Общие и специальные мероприятия по уходу за гастроэнтерологическим пациентом.

65. Основные жалобы пациента с патологией мочевыделительной системы. Изменение свойств выделяемой мочи, изменение диуреза. Общие принципы ухода за почечным пациентом.
66. Фармакотерапия в сестринской практике. Виды фармакотерапии. Правила выписки, хранения и раздачи лекарственных средств.
67. Способы введения лек препаратов. Наружный путь введения, преимущества и недостатки.
68. Способы введения лекарственных препаратов. Энтеральный путь введения, преимущества и недостатки.
69. Способы введения лекарственных препаратов. Ингаляционный путь введения, преимущества и недостатки.
70. Способы введения лекарственных препаратов. Парентеральный путь введения, преимущества и недостатки. Устройство шприца, виды.
71. Парентеральный путь введения лекарственных препаратов. Возможные осложнения, первая помощь.
72. Периоперативный период, определение, этапы. Хирургическая операция, определение, виды.
73. Предоперационный период, цели и задачи, основные этапы подготовки пациента к операции. Непосредственная подготовка больного к плановой и экстренной операциям.
74. Интраоперационный период. Структура операционного блока, функциональные зоны. Операционный зал, оснащение. Режим работы операционного блока, санитарно-эпидемиологический режим.
75. Основные задачи ухода за пациентом в операционном зале. Участники хирургической операции. Обязанности операционной медицинской сестры.
76. Послеоперационный период, определение, периоды. Основные факторы, влияющие на состояние пациента в послеоперационном периоде. Особенности наблюдения и ухода в раннем послеоперационном периоде.
77. Стомы, виды стом, особенности ухода за пациентом со гастростомой, трахеостомой, колостомой, цистостомой.
78. Послеоперационный период. Дренирование раны: цель, виды дренажей, особенности ухода.
79. Ранний послеоперационный период, уход за послеоперационной раной, возможные осложнения, профилактика.
80. Послеоперационный период, возможные осложнения (местные и общие). Профилактика осложнений.
81. Функциональные обязанности медицинской сестры перевязочного кабинета. Организация рабочего места перевязочной медицинской сестры
82. Требования к перевязочному материалу. Безбинтовые повязки. Виды. Техника наложения.
83. Понятие о десмургии, повязках, перевязках, перевязочных материалах, перевязочных средствах.
84. Классификация повязок по назначению. Классификация повязок по способу фиксации перевязочного материала.

85. Общие правила наложения бинтования.бинтовых повязок. Основные виды мягких повязок по технике бинтования.
86. Инструментальные методы исследования, определение, виды.
87. Роль медсестры в подготовке пациента к инструментальным методам исследования
88. Эндоскопические методы исследования: эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, ректороманоскопия, цистоскопия, бронхоскопия. Алгоритм подготовки пациента. Роль медицинской сестры при проведении эндоскопических исследования.
89. Рентгенологические методы исследования: рентгенография, рентгеноскопия. Алгоритм подготовки пациента. Требования по обеспечению безопасности в рентгенологических кабинетах. Роль медицинской сестры при проведении рентгенологических исследования.
90. Ультразвуковые методы исследования: УЗИ органов брюшной полости, УЗИ органов малого таза. Алгоритм подготовки пациента.
91. Функциональные методы исследования: электрокардиография, спирометрия, пневмотахометрия. Лабораторные методы исследования. Цели. Виды лабораторий. Задачи медицинской сестры.
92. Общий анализ мочи, сбор мочи по Зимницкому, Нечипоренко, сбор мочи на бактериальный посев.
93. Общий анализ мокроты, сбор мокроты на микобактерии туберкулеза, атипичные клетки, анализ мокроты на бактериологический посев и чувствительность к антибиотикам.
94. Общий анализ крови, взятие крови на биохимический анализ, глюкозотолерантный тест.
95. Сбор кала на копрологическое, бактериологическое исследование, яйца гельминтов, простейшие, на скрытую кровь, на дисбактериоз.
96. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
97. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
98. Состояния, угрожающие жизни пациента.
99. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
100. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
101. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
102. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
103. Методика физикального исследования пациентов.
104. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
105. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
106. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.

107. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
108. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
109. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.
110. Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии.
111. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности.
112. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.
113. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.
114. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)
115. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.
116. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.
117. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
118. Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.
119. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.
120. Признаки потери сознания, способы их определения.
121. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.
122. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.
123. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
124. Кровотечения и гемостаз.
125. Причины кровотечений. Виды кровотечений. Основные признаки острой кровопотери. Критерии и оценка кровопотери. Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.
126. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).
127. Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок.
128. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме.
129. Виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго).
130. Особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией

131. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Краш-синдром. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.
132. Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье). Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.
133. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение
134. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)
135. Термическая травма дыхательных путей.
136. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
137. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
138. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
139. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
140. Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.
141. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.
142. Пути выведения отравляющих веществ из организма.
143. Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.
144. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.
145. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
146. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
147. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности.
148. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
149. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
150. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
151. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».

152. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
153. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
154. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
155. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
156. Инфекционная безопасность при работе с кровью

5.2. Перечень практических манипуляций ГИА:

1. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу
2. Внутримышечное введение лекарственного препарата в бедро
3. Внутрикожное введение лекарственного препарата
4. Подкожное введение лекарственного препарата
5. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
6. Внутривенное введение лекарственного препарата (капельно)
7. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы
8. Постановка очистительной клизмы
9. Постановка масляной клизмы
10. Постановка газоотводной трубки
11. Постановка мочевого катетера (у женщины)
12. Постановка мочевого катетера (у мужчины)
13. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у женщины)
14. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)
15. Постановка назогастрального зонда
16. Уход за назогастральным зондом
17. Кормление через назогастральный зонд
18. Кормление через гастростому
19. Применение пузыря со льдом
20. Измерение артериального давления
21. Гигиеническая обработка рук. Надевание и снятие стерильных перчаток
22. Туалет глаз, носа, ушей новорожденного и ребенка грудного возраста, основные места введения, оснащение, методика выполнения.
23. Измерение роста у ребенка до 1 года
24. Измерение роста у детей старшего возраста
25. Измерение массы тела ребенку грудного возраста
26. Определение окружности головы и окружности грудной клетки у детей грудного возраста
27. Подмывание новорожденного. Обработка кожных складок.
28. Закрытое свободное пеленание, оснащение, методика выполнения.
29. Повязка «Чепец». Показания. Техника наложения.
30. Колосовидная повязка на плечо. Показания. Техника наложения.

31. Черепашья повязка на локтевой и коленный суставы (сходящаяся и расходящаяся). Показания.
32. Подмывание новорожденного. Обработка кожных складок новорожденного, оснащение, методика выполнения.
33. Закапывание капель в глаза
34. Закапывание капель в ухо
35. Закапывание капель в нос
36. Техника освобождения воздухоносных путей у пациентов без сознания
37. Техника проведения тройного приема Сафара для профилактики западения языка
38. Техника проведения сердечно-легочной реанимации у новорожденного ребенка
39. Техника сердечно-легочной реанимации у ребенка 3-5-ти лет
40. Техника проведения сердечно-легочной реанимации у взрослого
41. Техника проведения прекардиального удара при фибрилляции желудочков
42. Подготовка к работе дефибриллятора (АНД)
43. Техника применения воздуховода
44. Техника удаления инородного тела – прием Геймлиха
45. Составление набора для проведения интубации трахеи
46. Уход за пациентом на ИВЛ
47. Техника применения пузыря со льдом
48. Техника сбора, заполнения и установки системы для проведения в/в инфузий
49. Техника постановки периферического венозного катетера
50. Техника ухода за периферическим венозным катетером
51. Составление набора для проведения катетеризации центральной вены
52. Техника ухода за центральным венозным катетером
53. Техника использования нитроспрея
54. Техника подсчета пульса на сонных артериях
55. Техника измерения АД
56. Определение индекса Альговера
57. Техника установки уретрального катетера
58. Техника ухода за уретральным катетером
59. Техника визуального контроля донорской крови и ее компонентов на соответствие требований безопасности.
60. Анализ информации, содержащейся на этикетке контейнера с донорской кровью и ее компонентом.
61. Проведение предтрансфузионной подготовки пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача.
62. Контроль результатов биологической пробы, контроль состояния пациента вовремя и после трансфузии.
63. Техника ухода за центральным и периферическим катетерами.

6 Примеры оценочных средств

6.1 Пример проблемно-ситуационной задачи для проведения ГИА с эталоном ответа

В стационар поступил пациент Л. 25 лет с диагнозом язвенная болезнь 12-перстной кишки.

Жалобы на острые боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры, похудание. Аппетит сохранен. Больным себя считает около года, однако к врачам не обращался. Работа связана с нервным перенапряжением, много курит. Пациент обеспокоен состоянием своего здоровья, снижением трудоспособности.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные.

Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Температура тела 36,8 С, ЧДД=18 в мин. Пульс 82 уд./мин., АД=110/70 мм рт. ст.

Задание:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план действия медицинской сестры по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Продемонстрируйте на фантоме технику выполнения в/м инъекции 50% р-ра анальгина.

Эталон ответа на проблемно-ситуационную задачу

Проблемы пациента

Настоящие: боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, ночные боли, похудание, изжога, запоры.

Потенциальные: кровотечения, пенетрация, перфорация.

Приоритетная: проблема пациента: боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью.

Краткосрочная цель: пациент отмечает уменьшение болей к концу недели.

Долгосрочная цель: пациент не предъявляет жалоб к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечить удобное положение в постели.	Для облегчения состояния больного, для скорейшей регенерации язвы.
2. Контролировать постельный режим.	Для уменьшения болей, профилактики кровотечения.
3. Диета №1а, 1б, 1. Исключить соленое, острое, жареное, частое дробное питание малыми порциями.	Для исключения продуктов, вызывающих раздражение слизистой оболочки 12-ти перстной кишки.
4. Провести беседу с родственниками об обеспечении рационального питания пациента.	Для эффективного лечения.

5. Беседа с пациентом о приеме и побочных эффектах антацидных препаратов.	Для предотвращения побочных эффектов при приеме антацидов.
---	--

Оценка: пациент отмечает значительное улучшение самочувствия, демонстрирует знания о мерах профилактики этого заболевания. Цель достигнута.

Проверяемый практический навык: **«Внутримышечное введение лекарственных веществ (лекарственное вещество в ампуле)»**

Цель выполнения: Лечение заболеваний

Условия проведения простой медицинской услуги: стационарное, амбулаторно- поликлиническое.

Ход манипуляции	Действия экзаменуемого	Оценка (0,1,2)
I Подготовка к процедуре:		
1.Спрашивает у пациента Ф.И.О., представляется, объясняет ход и цель процедуры.	Говорит	
2.Убеждается в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость.	Говорит	
3.Берет упаковку лекарственного препарата и проверить его пригодность (прочитать наименование, дозу, срок годности на упаковке, определить по внешнему виду). Сверяет с назначением врача.	Выполняет	
4.Предлагает пациенту занять удобное положение: сидя или лежа. Выбор положения зависит от состояния пациента; вводимого препарата.	Говорит	
5.Обрабатывает руки гигиеническим способом, сушит одноразовым полотенцем.	Называет	
6.Обрабатывает руки антисептиком. Не сушить, дожидается полного высыхания антисептика.	Выполняет	
7.Надевает нестерильные перчатки	Выполняет	
8.Готовит шприц 5, 10 мл. Проверяет срок годности и герметичность упаковки.	Выполняет	
9.Читает на ампуле название лекарственного препарата, дозировку, убеждается визуально, что лекарственный препарат пригоден: нет осадка.	Выполняет и говорит	
10.Встряхивает ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части.	Выполняет	
11.Подпиливает ампулу пилочкой.	Выполняет	
12.Обрабатывает шейку ампулы антисептическим раствором. Вскрывает ампулу.	Выполняет	
13.Набирает лекарственный препарат в шприц.	Выполняет	
14.Выпускает воздух из шприца в колпачок.	Выполняет	
15.Кладет собранный шприц и стерильные шарики в стерильный лоток.	Выполняет	
II Выполнение процедуры:		
1.Выбирает место инъекции – верхний наружный квадрант ягодицы, среднюю наружную треть бедра	Называет	

2.Осматривает и пальпирует область предполагаемой инъекции для выявления противопоказаний для избежания возможных осложнений.	Выполняет	
3.Обрабатывает место инъекции не менее чем двумя салфетками или шариками, смоченными антисептическим раствором.	Выполняет	
4.Туго натягивает кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, что увеличит массу мышцы и облегчит введение иглы.	Выполняет	
5.Берет шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы пятым пальцем.	Выполняет	
6.Вводит иглу быстрым движением под углом 90°на 2/3 её длины.	Выполняет	
7.Тянет поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не находится в сосуде.	Выполняет	
8.Медленно вводит лекарственный препарат в мышцу.	Выполняет	
9.Извлекает иглу, прижимает к месту инъекции шарик с антисептическим раствором	Выполняет	
10.Не отрывая руки с шариком, слегка помассировать место введения лекарственного препарата.	Выполняет	
III. Окончание процедуры:		
1.Подвергает дезинфекции весь расходуемый материал. Иглу в не прокалываемый иглоприемник, шприц погружает в дезраствор.	Выполняет	
2.Снимает перчатки, кладет в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.	Выполняет	
3.Обрабатывает руки гигиеническим способом, осушает.	Называет	
4. Наблюдает за пациентом в течение 15-30 минут. Уточняет у пациента его самочувствие.	Говорит	
5.Делает соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию.	Выполняет	
Другие не регламентированные и не безопасные действия (количество)		

Общее впечатление эксперта:

Оценка результатов

91-100% - отлично

60-556

90-80% - хорошо

54-486

79-70% - удовлетворительно

47-426

Оценка _____

Дата _____

Подпись преподавателя _____

6.2 Пример Задачи по неотложной помощи для проведения ГИА с эталоном ответа

К м/сестре обратился за советом сосед, 51 год, длительно страдающий стенокардией. Последние несколько дней отмечает, что боли при физической нагрузки стали появляться чаще, пришлось увеличить дозу нитроглицерина. Сегодня боли возникали уже несколько раз.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Продемонстрируйте на статисте технику измерения АД.

Эталон ответа на задачу по неотложной помощи

1. Прогрессирующая стенокардия напряжения.

Информация, позволяющая м/сестре распознать неотложное состояние:

- ИБС в анамнезе;
- изменения характера течения стенокардии у пациента за последние сутки;
- неоднократное возникновение приступов за сегодняшний день.

2. Алгоритм действий м/сестры:

- попросить родственников вызвать бригаду скорой помощи;
- уложить пациента с приподнятым изголовьем, запретить вставать, садиться;
- расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить приток свежего воздуха;
- дать под язык таблетку нитроглицерина, повторный приём нитроглицерина через каждые 5-10 мин., под контролем АД, таб. аспирина 0,5 с целью уменьшения агрегации тромбоцитов;
- поставить на область сердца горчичники;
- дать 30 капель корвалола (пустырника, валокордина), обеспечить соблюдение постельного режима;
- после приезда скорой помощи обеспечить транспортировку на носилках.

3. Студент демонстрирует на статисте технику измерения АД.

Проверяемый практический навык: **Измерение артериального давления на периферических артериях**

Ф.И.О. экзаменуемого _____

Цель выполнения: Определить и записать результат измерения артериального давления.

№ п/п	Ход манипуляции	Действия экзаменуемого	Оценка 0, 1, 2
1	Проверить исправность прибора для измерения артериального давления в соответствии с инструкцией по его применению	Сказать	
2	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
3	Попросить пациента представиться	Сказать	
4	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
5	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
8	Накрыть кушетку одноразовой простыней	Выполнить	
9	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Сказать	
10	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/сказать	
11	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/сказать	

12	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
14	Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положив одноразовую салфетку	Выполнить/сказать	
15	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх	Выполнить	
16	Определить размер манжеты	Сказать	
	Выполнение процедуры:		
17	Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) на плечо пациента	Выполнить	
18	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить	
19	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки	Выполнить/сказать	
20	Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	Выполнить/сказать	
21	Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить	
22	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить	
23	Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Сказать	
24	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить/сказать	
25	Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела	Выполнить/сказать	
26	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.	Выполнить/сказать	
27	Сохраняя положение стетофонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты	Выполнить/сказать	
28	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова – это значение систолического давления	Выполнить/сказать	
29	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова – это значение диастолического давления	Выполнить/сказать	
30	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в	Выполнить/сказать	

	манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона		
31	Выпустить воздух из манжеты	Выполнить	
32	Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента	Выполнить	
33	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать	
34	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
35	Помочь пациенту подняться с кушетки	Сказать	
	Завершение процедуры		
36	Вскрыть упаковку и извлечь из нее салфетку с антисептиком одноразовую	Выполнить	
37	Утилизировать упаковку салфетки с антисептиком одноразовой в ёмкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
38	Обработать (протереть) мембрану и оливы стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком	Выполнить	
39	Вскрыть упаковку и извлечь из нее салфетку с антисептиком одноразовую	Выполнить	
40	Утилизировать упаковку салфетки с антисептиком одноразовой в ёмкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
41	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
42	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
43	Записать результаты в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 003/у)	Выполнить	
	Другие, не регламентированные и не безопасные действия (указать количество)		

Оценка результатов

91-100% - отлично

86-806

90-80% - хорошо

79-736

79-70% - удовлетворительно

72-666

Оценка _____

Дата _____

Подпись преподавателя _____

7 Критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов

7.1. Критерии оценок тестового контроля знаний:

5(отлично) - 91-100% правильных ответов

4(хорошо) - 81-90% правильных ответов

3(удовлетворительно) - 71-80% правильных ответов

2(неудовлетворительно) - 70% и менее правильных ответов

7.2. Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи по специальности

5 (отлично) – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий;

4 (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями преподавателя;

3 (удовлетворительно) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах преподавателя;

2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

7.3. Критерии оценки решения задач по оказанию помощи в экстренной форме

5 (отлично) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа;

4(хорошо) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов;

3(удовлетворительно) – правильная оценка характера патологии, неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднение в аргументации; ответ, требующий наводящих вопросов;

2(неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению состояния пациента.

7.4. Критерии оценки практических манипуляций

Оценка выполнения практических манипуляций проводится в соответствии с чек-листами. В оценочных чек-листах проводится отметка о наличии/отсутствии действий в ходе их выполнения экзаменуемым.

Примечание: в случае демонстрации экзаменуемым не внесенных в пункты оценочного чек-листа нерегламентированных и небезопасных действий, а также имеющих клиническое значение для выполняемого практического навыка, необходимо внести количество совершенных нерегламентированных и небезопасных действий в чек-лист.

При оценивании из общего количества выполненных действий необходимо вычесть количество нерегламентированных действий. Полученный результат будет расцениваться как выполненные действия чек-листа.

Критерии оценок при выполнении практической манипуляции:

5(отлично) - 91-100% выполненных действий чек-листа;

4(хорошо) - 81-90% выполненных действий чек-листа;

3(удовлетворительно) -71-80% выполненных действий чек-листа;

2(неудовлетворительно) - 70% и менее выполненных действий чек-листа.

8. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Основные литературные источники

1. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела / Т. П. Обуховец. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 688 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35200-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352007.html> (дата обращения: 23.04.2023). - Режим доступа: по подписке.
2. Татарников, М. А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4871-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448717.html>
3. Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7339-9.
4. Рубан, Э. Д. Сестринское дело в системе первичной медикосанитарной помощи: учеб. пособие / Э. Д. Рубан. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 335 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35223-6.
5. Смолева, Э. В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской / Э. В. Смолева; под ред. к. м. н. Б. В. Кабарухина - Ростов н/Д: Феникс, 2018. - 473 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-29997-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222299975.html> (дата обращения: 26.12.2022). - Режим доступа: по подписке.
6. Вязьмитина, А. В. Сестринский уход в хирургии: МДК 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / Вязьмитина А. В., Кабарухин А. Б.; под ред. Кабарухина Б. В. - Ростов н/Д: Феникс, 2017. - 540 с. - ISBN 978-5-222-26474-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222264744.html> (дата обращения: 26.12.2022). - Режим доступа: по подписке.
7. Борисова С. Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой (элементарной) сердечно-легочной реанимации в условиях дефицита времени: учебное пособие для спо / С. Ю. Борисова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 84 с. — ISBN 978-5-8114-7183-6. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/158961> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
8. Бурмистрова О. Ю. Основы реаниматологии: учебник для спо / О. Ю. Бурмистрова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 224 с. — ISBN 978-5-8114-9227-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189322> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей
9. Вёрткин А.Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др.; под

ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4096-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440964.html> (дата обращения: 11.01.2022). - Режим доступа: по подписке.

10. Кривошапкина Л. В. Деятельность среднего медицинского персонала при неотложных состояниях у детей: учебно-методическое пособие для спо / Л. В. Кривошапкина. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-9170-4. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/187764> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

11. Папаян Е. Г. Оказание неотложной медицинской помощи детям. Алгоритмы манипуляций: учебное пособие для спо / Е. Г. Папаян, О. Л. Ежова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 176 с. — ISBN 978-5-8114-9325-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189481> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительные литературные источники

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. URL: www.rg.ru

2. Федеральный закон «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ

3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 апреля 2021 г. N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (с изменениями и дополнениями)

4. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека";

5. Приказ Минздрава РФ от 24 декабря 2012 г. № 1399н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления".

6. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

7. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.]; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-7546-1. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475461.html> (дата обращения: 05.10.2023). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

8. Островская, И. В. Алгоритмы манипуляций сестринского ухода: учебное пособие / И. В. Островская, Н. В. Широкова, Г. И. Морозова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-7008-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470084.html> (дата обращения: 05.10.2023). - Режим доступа: по подписке.

9. Алексенко Е. Ю., Романова Е. Н. и др. Сестринское дело в гериатрии: учебное пособие для спо / Е. Ю. Алексенко, Е. Н. Романова, Е. И. Морозова [и др.]. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 332 с. — ISBN 978-5-8114-7182-9. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/156363> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

10. Антонова, Т. В. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник / Антонова Т. В., Антонов М. М., Барановская В. Б., Лиознов Д. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5261-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452615.html>

11. Алешкина М. Ю. Сестринский уход в хирургии. Сборник манипуляций: учебное пособие для спо / М. Ю. Алешкина, М. Б. Ханукаева. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 41 с. — ISBN 978-5-8114-9221-3. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189284> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

12. Богданов, Р. Р. Сестринское дело в неврологии: учебник / под ред. С. В. Котова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6801-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468012.html> (дата обращения: 05.10.2023). - Режим доступа: по подписке.

13. Рубан, Э. Д. Сестринский уход в офтальмологии / Э. Д. Рубан, И. К. Гайнутдинов. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. - 352 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35204-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352045.html> (дата обращения: 05.10.2023). - Режим доступа: по подписке.

14. Тульчинская, В. Д. Сестринский уход в педиатрии: учеб. пособие / В. Д. Тульчинская. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 600 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-38581-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222385814.html> (дата обращения: 05.10.2023). - Режим доступа: по подписке.

15. ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования [Электронный ресурс]. – Введ. 01.09.2009 – М.: Стандартиформ, 2009. – 35 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200068115> [29.04.2019]

16. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М.: Стандартиформ, 2015. – 220 с. // Электронный фонд правовой и

нормативно-технической документации. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200119181> [29.04.2019] 11.ГОСТ Р 52623.4 – 2015.

17. ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М: Стандартиформ, 2015. – 88 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200119182>

18. ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М.: Стандартиформ, 2015. – 32 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической 20 документации. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200119181>.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

**Государственный экзамен
II этап**

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Основа обучения: очная

БИЛЕТ № ____

Задача №1

Задача №2

Председатель УМК СПО

Карпов В.Н.

Директор ИДО

Нефедова Е.М.

МП

« ____ » _____ 2025 г.

Приложение 2
(обязательное)

ПРОТОКОЛ № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии

о сдаче I этапа государственного экзамена - контроль и оценка теоретических знаний
(решение заданий в тестовой форме)

группа: с23СД-_____

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Основа обучения: очная

« _____ » _____ 20__ г.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель ГЭК: _____
(ФИО, уч. звание, уч. степень)

Члены комиссии: _____
(ФИО, уч. звание, уч. степень)

(ФИО, уч. звание, уч. степень)

(ФИО, уч. звание, уч. степень)

(ФИО, уч. звание, уч. степень)

Обучающимися выполнены 80 заданий с выбором одного правильного ответа в течение 60 минут. Комплектование набора тестовых заданий осуществлялось программным обеспечением автоматически из единой базы оценочных средств методического центра аккредитации специалистов на платформе репетиционного экзамена (<https://selftest-mpe.mededtech.ru/>).

Получены следующие результаты, которые в соответствии со шкалой оценивания переведены в оценки по 4-х балльной системе.

Балл (оценка)	Кол-во правильных ответов из 80 заданий	% правильных ответов из 80 заданий
2 (неудовлетворительно)	56 и менее	70 и менее
3 (удовлетворительно)	64-57	71-80
4 (хорошо)	72-65	81-90
5 (отлично)	80-73	91-100

№	ФИО обучающегося (полностью)	Кол-во правильных ответов из 80 заданий	% правильных ответов из 80 заданий	Балл (оценка)

Председатель
государственной экзаменационной комиссии
Секретарь
государственной экзаменационной комиссии

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

ПРОТОКОЛ № ____
заседания государственной экзаменационной комиссии

о сдаче II этапа государственного экзамена - контроль и оценка знаний, практических умений по специальности

группа: с23СД-____

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Основа обучения: очная

«__» _____ 20__ г.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель ГЭК: _____
(ФИО, уч. звание, уч. степень)

Члены комиссии: _____
(ФИО, уч. звание, уч. степень)

(ФИО, уч. звание, уч. степень)

(ФИО, уч. звание, уч. степень)

(ФИО, уч. звание, уч. степень)

(ФИО, уч. звание, уч. степень)

В ходе II-го этапа государственного экзамена обучающиеся продемонстрировали знания и практические умения при решении проблемно-ситуационной задачи и задачи по неотложной помощи.

Обучающиеся отвечали устно в виде ответа на билет с демонстрацией практических навыков в симуляционных условиях.

На подготовку ответа по билету обучающимся предоставлено не менее 20 мин, на ответ – не более 30 минут.

Полученные результаты I и II этапов учитываются при выставлении итоговой оценки за государственный экзамен. При выставлении итоговой оценки приоритетной является оценка за II этап.

№	ФИО обучающегося (полностью)	Оценка I этапа ГЭ	Оценка II этапа ГЭ	Итоговая оценка ГЭ

Председатель
государственной экзаменационной комиссии

И.О. Фамилия

Секретарь
государственной экзаменационной комиссии

И.О. Фамилия

ПРОТОКОЛ № ____
заседания государственной экзаменационной комиссии

о присвоении квалификации и выдаче дипломов выпускникам

группа: с23СД-____

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Основа обучения: очная

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель ГЭК: _____
(ФИО, уч. звание, уч. степень)

Члены комиссии: _____
(ФИО, уч. звание, уч. степень)

(ФИО, уч. звание, уч. степень)

(ФИО, уч. звание, уч. степень)

(ФИО, уч. звание, уч. степень)

(ФИО, уч. звание, уч. степень)

РЕШИЛИ:

1. В связи с успешным прохождением государственной итоговой аттестации присвоить квалификацию « _____ » и выдать дипломы о среднем профессиональном образовании и о квалификации нижеследующим обучающимся:

№	ФИО обучающегося	оценка по государственному экзамену	отметка о дипломе с отличием

Председатель
государственной экзаменационной комиссии
Секретарь
государственной экзаменационной комиссии

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

Приложение 5
(обязательное)

Отчет
по результатам итоговой государственной
аттестации выпускников Центра СПО ИДО по специальности
34.02.01 Сестринское дело

№ п.п.	Показатели	Форма обучения	
		очная	
		кол-во	%
1.	Окончили ФБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России Центр СПО ИДО		
2.	Допущены к государственной итоговой аттестации		
3.	Сдавали государственный экзамен		
4.	Сдали государственный экзамен с оценкой:		
	5 (отлично)		
	4 (хорошо)		
	3 (удовлетворительно)		
	2 (неудовлетворительно)		
5.	Средний балл		

Общие результаты подготовки студентов по специальности 34.02.01
Сестринское дело

№ п.п.	Показатели	Форма обучения	
		очная	
		кол-во	%
1	Окончили ФБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России Центр СПО ИДО		
2.	Количество дипломов с отличием		
3.	Количество дипломов с оценками «отлично» и «хорошо»		
4.	Количество выданных академических справок		