

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Кабардино-Балкарской государственной университет им.Х.М.Бербекова»

Медицинский колледж

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор –
проректор КБГУ по УР
Лесев В.Н.

« ____ » _____ 2024 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по программе подготовки специалистов среднего звена
базовой подготовки
специальности 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация выпускника: медицинская сестра/медицинский брат

Форма обучения: очная

Нальчик, 2024

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 04 июля 2022 г. N 527, ПООП СПО 2021 года, учебным планом.

Автор-составитель:

Айбазова Ирина Николаевна, преподаватель МК КБГУ

Программа рассмотрена и одобрена решением Методического совета колледжа от 7 октября 2024 года (протокол № 2), как соответствующая требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело запросам и требованиям работодателей и концепции основной профессиональной образовательной программы.

Рецензент: главный врач ГБУЗ «Городская поликлиника №3» г. Нальчика МЗ КБР
Долова М.А.

РЕЦЕНЗИЯ

на программу государственной итоговой аттестации по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело (квалификация: Медицинская сестра/ Медицинский брат), реализуемую медицинским колледжем Кабардино-Балкарского государственного университета им. Х.М. Бербекова

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам СПО КБГУ» в соответствии с требованиями ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело и рабочим учебным планом, утвержденным 28.05.2024 г. проректором КБГУ.

Программа государственной итоговой аттестации подробно отражает цели и задачи, требования к результатам освоения программы подготовки специалистов среднего звена.

Выпускник, освоивший данную программу, будет готов к следующим видам деятельности:

- проведение профилактических мероприятий;
- участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах;
- оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных экстремальных состояниях;
- выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

Программа ГИА отражает систематизацию знаний, умений и опыта, полученные обучающимися во время обучения и во время прохождения производственной практики в лечебно-профилактических учреждениях.

Формой государственной итоговой аттестации по образовательной программе является Государственный экзамен.

В программе предлагается примерный перечень заданий, отвечающих следующим требованиям: овладение профессиональными компетенциями, комплексность, актуальность, уровень современности используемых средств.

Государственный экзамен способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по специальности при решении конкретных задач, а также определению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.


Главный врач ГУЗ «Городская поликлиника №3»
г.о. Нальчик ГУЗ КБР
Долова М.А. 
« 2024г.

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
- 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
- 3. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
- 4. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ**
- 5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
- 6. ПРИЛОЖЕНИЯ**

I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Область применения

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА в форме ГЭК) определяет порядок проведения государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело, базовой подготовки среднего профессионального образования и является обязательной завершающей процедурой для выпускников в части освоения видов деятельности специальности:

1. Область профессиональной деятельности выпускников: оказание населению квалифицированной сестринской помощи для сохранения и поддержания здоровья в разные возрастные периоды жизни.

2. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются: пациент и его окружение; здоровое население; средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи; первичные трудовые коллективы.

3. Медицинская сестра/Медицинский брат (базовой подготовки) готовится к следующим видам деятельности:

3.1 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

3.2 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

3.3 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

3.4 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и(или) состояниях

3.5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

3.6. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (приложение к ФГОС СПО).

Программа ГИА (ГЭК) разработана в соответствии с:

1. Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2. приказом Минпросвещения России от 24.08.2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 21 сентября 2022 г., регистрационный №70167) в последней редакции);

3. приказом Министерства просвещения РФ от 8 ноября 2021 г. № 800 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования";

4. приказом Министерства просвещения РФ от 5 мая 2022 г. №311 "О внесении изменений в Приказ Минпросвещения России от 8 ноября 2021 г. №800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

с учетом примерной основной образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело утвержденной протоколом ФУМО по УГПС 34.00.00 от 19 августа 2022 г. №53, зарегистрированной в государственном реестре примерных основных образовательных программ (приказ ФГБОУ ДПО ИРПО № П-40 от 08.02.2023 г.).

5. Уставом КБГУ и иными локальными актами КБГУ

4.В процессе ГИА осуществляется экспертиза сформированной у выпускников общих и профессиональных компетенций (ОК и ПК).

4.1. Медицинская сестра/Медицинский брат (базовой подготовки) должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

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

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, 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 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 общечеловеческих 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 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Медицинская сестра/Медицинский брат (базовой подготовки) должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности:

5.2.1. 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.

5.2.2. 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

5.2.3. Проведение мероприятий по профилактике не инфекционных 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- противозидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний

ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.

5.2.4. 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.
- 5.2.5. 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.

1.2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью ГИА является установление соответствия уровня освоенности компетенций, обеспечивающих соответствующую квалификацию и уровень образования обучающихся, ФГОС СПО. ГИА призвана способствовать систематизации и закреплению знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определить уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе.

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

- развитие умения применять теоретические знания, практические умения, навыки, приобретенные в процессе обучения при решении частных научно-исследовательских и практических профессиональных задач;
- развитие умения изучать, анализировать, обобщать литературные источники;
- развитие умения логически излагать материал, формулировать выводы и предложения при решении разработанных в дипломной работе вопросов;
- приобретение опыта публичного выступления по результатам выполнения дипломной работы и умения аргументировано отстаивать и защищать свою позицию;
- развитие навыков самостоятельной работы, творческой инициативы, ответственности, организованности.

1.3. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию всего – 3 недели, в том числе:

- подготовка к государственным экзаменам – 72 часа (2 недели);
- проведение государственных экзаменов - 36 часов (1 неделя).

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1 Формы и сроки проведения государственной итоговой аттестации

Формы проведения ГИА: Государственный экзамен

Объем времени и сроки проведения каждой формы ГИА в 2024-2025 учебном году

Виды работы	Продолжительность ГИА	Сроки (временной период) проведения ГИА
Подготовка к государственным экзаменам	2 недели	с 09.06.2025 г. по 20.06.2025 г.
Проведение государственных экзаменов	1 неделя	с 23.06.2023 г. по 27.06.2023 г.

2.2. Содержание государственной итоговой аттестации

В соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело ГИА по образовательной программе проводится в форме государственного экзамена. Государственный экзамен по совокупности профессиональных модулей направлен на определение минимального уровня освоения выпускником материала, предусмотренного учебным планом, и охватывает минимальное содержание данного профессионального модуля или совокупности профессиональных модулей, установленное ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

ГЭК формируется из числа педагогических работников образовательных организаций, лиц, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации (при проведении).

ГИА допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе среднего профессионального образования.

ГИА выпускников, осваивающих образовательные программы в области медицинского образования, проводится с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Форма проведения итоговой государственной аттестации - смешанная (компьютерное тестирование, устное решение практических заданий и профессиональных задач).

Государственный экзамен проводится в два этапа:

1-й этап – тестирование,

2-й этап – выполнение практических заданий.

Государственный экзамен проводится на специально оборудованных площадках колледжа в соответствии с инфраструктурным листом.

Задания для государственного экзамена разрабатываются на основе профессиональных стандартов и с учетом требований к аккредитации специалистов по специальности 34.02.01 Сестринское дело, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья. Варианты заданий государственного экзамена для студентов, участвующих в процедурах государственной итоговой аттестации в МККБГУ исходя из материалов и требований, приведенных в «Типовом задании для государственного экзамена» ПООП по специальности 34.02.01 Сестринское дело. Программа ГИА, задания, критерии их оценивания, продолжительность государственного экзамена утверждаются в МКБГУ и доводятся до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях проводится путем оценивания демонстрации выпускником практических навыков (умений) в ходе последовательного выполнения практических действий в рамках практического задания.

Государственный экзамен включает решение ситуационной задачи и проведения практической манипуляции. Общее время выполнения заданий составляет 30 минут на каждого студента.

Оценку выполнения практического задания проводит государственная экзаменационная комиссия в количестве не более 6 человек.

Оценка правильности и последовательности выполнения действий практического задания осуществляется членами государственной экзаменационной комиссии с помощью оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

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

Обучающийся, не прошедший Государственный экзамен или получивший оценку «неудовлетворительно», может повторно выйти на Государственный экзамен не ранее чем через шесть месяцев. Для повторного выхода на Государственный экзамен обучающийся, не прошедший экзамен по неуважительной причине или получивший неудовлетворительную оценку, восстанавливается в образовательную организацию на период времени, предусмотренный календарным учебным графиком для прохождения ГИА.

Обучающимся, не проходившим Государственный экзамен по уважительной причине, предоставляется возможность пройти ее повторно без отчисления из образовательной организации. Дополнительные заседания ГЭК организуются в сроки, установленные локальными нормативными актами образовательной организации.

Повторное прохождение Государственного экзамена для одного лица назначается образовательной организацией не более двух раз.

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1. Материально – техническое обеспечение

Для подготовки к ГИА обучающиеся в установленном порядке используют учебно-методические и иные ресурсы образовательной организации, учреждений, организаций и предприятий, на базе которых проходит их производственная практика.

3.2 Структура и содержание типового задания для государственного экзамена

3.2.1 Формулировка типового теоретического задания

- *Тестовое задание:*

Тестирование – 1 этап государственного экзамена – проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого студента автоматически с использованием информационных систем путем выбора тестовых заданий из единой базы оценочных средств, разного уровня. На решение варианта тестовых заданий отводится 60 минут.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

"сдано" при результате 70% и более правильных ответов;

"не сдано" при результате 69% и менее правильных ответов.

Примеры тестовых заданий

1. ПОКАЗАТЕЛИ ИЗМЕРЕНИЙ ДЛИНЫ ТЕЛА, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЮТСЯ антропометрическими

клиническими

лабораторными

функциональными

2. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ

выявления инфекционного заболевания

вызова скорой медицинской помощи

оказания доврачебной помощи

производственной травмы

3. ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСУЛИН КРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ

инсулрап

инсулонг

ультраленте

ультралонг

4 ПРИЧИНА ГИПОТЕРМИИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ

низкое содержание бурого жира

высокое содержание бурого жира

увеличение теплопродукции

уменьшение теплоотдачи

5. В ЗАКРЫТЫЙ КЮВЕЗ ПОМЕЩАЮТ НЕДОНОШЕННОГО С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ (Г)

1500

2100

1900

1700

6. КРИТЕРИЙ ПЕРЕВОДА НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО С ЗОНДОВОГО КОРМЛЕНИЯ НА КОРМЛЕНИЕ ИЗ БУТЫЛОЧКИ

появлении сосательного рефлекса

прибавка массы тела

увеличение комочков Биша

исчезновение физиологической диспепсии

7. ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАНИМАЦИИ ПРИ АСФИКСИИ НОВОРОЖДЕННОГО

восстановление проходимости дыхательных путей

восстановление внешнего дыхания

искусственная вентиляция легких

оксигенотерапия

8. ШТЕПЕНЬ НЕДОНОШЕННОСТИ:

31-29 недели гестации

35-37 недель гестации

34-32 недели гестации

менее 29 недель гестации

9. ПРИЗНАК РОДОВОЙ ОПУХОЛИ

распространяется за пределы границ кости

не распространяется за пределы границ кости

через 2-3 дня увеличивается

окружена плотным валиком

10. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ УХОДЕ ЗА НЕДОНОШЕННЫМ РЕБЕНКОМ В КУВЕЗЕ

укладывание на живот

кормление через зонд

определение суточного количества питания

постановка газоотводной трубки

11. ВТОРОЙ ЭТАП РЕАНИМАЦИИ ПРИ АСФИКСИИ НОВОРОЖДЕННОГО

восстановление внешнего дыхания

восстановление проходимости дыхательных путей

коррекция гемодинамических расстройств

коррекция метаболических расстройств

12. УСПЕХ В ЛЕЧЕНИИ ДИФТЕРИИ ЗАВИСИТ ОТ СВОЕВРЕМЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ ...

13. ПЯТНА БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА ЯВЛЯЮТСЯ ТИПИЧНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ...

14. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ ТРЕХКРАТНО С ИНТЕРВАЛОМ 45 ДНЕЙ ВАКЦИНОЙ ...

15. АБСОЛЮТНОЕ УКРОЧЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

перелома костей

растяжения связок

ушиба

разрыва суставной капсулы

16. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ НАГНОЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ НЕОБХОДИМО

снять несколько швов, дренировать рану

наложить сухую стерильную повязку

наложить повязку с ихтиоловой мазью

ввести наркотический анальгетик

17. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ШИНА НАКЛАДЫВАЕТСЯ

от кончиков пальцев до верхней трети плеча

от лучезапястного сустава до верхней трети плеча

от лучезапястного до локтевого сустава

на место перелома

наследственность

18. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ И ДЕФОРМАЦИЯ В ОБЛАСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

ушиба

артрита

вывиха

опухоли

19. ПРИ СОХРАНЕННОЙ ЦЕЛОСТНОСТИ КОЖИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЛОКАЛЬНАЯ БОЛЬ, КРЕПИТАЦИЯ И ДЕФОРМАЦИЯ КОНЕЧНОСТИ, МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ

закрытый перелом

повреждение связочного аппарата

открытый перелом

ушиб мягких тканей

вывих

20. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ

опорожнение мочевого пузыря

промывание желудка

очистительная клизма

сифонная клизма

21. ХАРАКТЕР КАЛА ПРИ ОСТРОМ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

дегтеобразный

кровянистый

обесцвеченный

жирный

22. МЕХАНИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

желчекаменной болезни

дискинезии желчных путей

хронического холецистита

хронического гепатита

23. ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

атропина, баралгина

дибазола, папаверина

кордиамина, кодеина

федрина, эуфиллина

24. НАЗОВИТЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОБЩЕЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ВОСПАЛЕНИЕ

повышение температуры тела

озноб

тахикардия

гиперемия кожи

25. НАЗОВИТЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ МЕСТНОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ВОСПАЛЕНИЕ

гиперемия

отек

слабость

лейкоцитоз

26. АБСЦЕСС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

осложнение повреждений органов и тканей

осложнение различных заболеваний

самостоятельное заболевание

27. УКАЖИТЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПОВЕРХНОСТНОГО АБСЦЕССА

флюктуация

размягчение

отек

гиперемия

28. ИНФОРМАЦИЮ О СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛУЧИТЬ

желудочное зондирование

общий анализ кала

рентгенологическое исследование

эндоскопическое исследование

29. ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ХАРАКТЕРНА МОКРОТА

пенистая

вязкая

темная, со сгустками

цвета "кофейной гущи"

30. ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОГРАНИЧИВАЮТ ПРИЕМ

белка

витаминов

жиров

углеводов

31. ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЖЕЛЕЗА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

синдроме цитолиза
гипохромной анемии
гипергликемии

остром панкреатите

32. КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

бледные
гиперемированные
бледно-желтушные
цианотичные

33. ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ НАГРУЗОЧНЫХ ПРОБ

оценка эффективности антиишемической терапии

острый ИМ

выраженная АГ

острый эндокардит

34. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОДАГРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

аллопуринол
гипотензивные
антибиотики
мочегонные

35. ОСНОВНОЕ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ НПВП

повреждение слизистой оболочки ЖКТ

снижение слуха

нарушение зрения

повышение АД

36. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЛИМФОЛЕЙКОЗЕ УВЕЛИЧИВАЮТСЯ

печень, селезенка, лимфатические узлы

печень, селезенка, сердце

селезенка, сердце, щитовидная железа

селезенка, сердце, почки

37. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ

ЗАБОЛЕВАНИЯ -

L1: Энтерит с понос

L2: Язвенная болезнь желудка

L3: Колиты с запором

L4: Печени и желчного пузыря

ДИЕТА

R1: Диета №2

R2: Диета №1

R3: Диета №3

R4: Диета №5

38. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОВОДЯТ

Заболевание

L1: Цирроз печени

L2: Холецистит

L3: Язвенная болезнь желудка

L4: Колит

Метод диагностики

R1: пункционная биопсия

R2: холецистография

R3: фиброгастроскопия

L5: Дуоденит	R4: колоноскопия
39. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ-ОСЛОЖНЕНИЕ	R5: дуоденоскопия
Заболевание	Осложнение
L1: Гиперацидного гастрит	R1: язвенная болезнь желудка
L2: Гипоацидный гастрит	R2: рак желудка
L3: Гепатит	R3: цирроз печени
40. УСТАНОВИТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ПОРЯДОК ПРИ КОРМЛЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ЧЕРЕЗ НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД	
L1: Идентифицировать пациента, представиться (если пациент в сознании), проинформировать о предстоящем кормлении, составе и объеме пищи, методе кормления	R1: 1
L2: Обработать руки гигиеническим способом, осушить, надеть перчатки	R2: 2
L3: Подготовить питательный раствор; подогреть его до температуры 30 °С – 35 °С. Определить предписанный пациенту режим кормления – непрерывный или перемежающийся (фракционный)	R3: 3
L4: Вымыть и осушить руки (с использованием мыла или антисептика)	R4: 4
L5: Поднять головной конец кровати на 30° – 45°. Проверить правильность положения зонда	R5: 5
L6: Присоединить шприц объемом 20 см ³ к дистальному участку зонда и аспирировать содержимое желудка. Оценить характер содержимого – при появлении признаков кровотечения прекратить процедуру. При выявлении признаков нарушения эвакуации желудочного содержимого – прекратить кормление	R6: 6
L7: Присоединить к дистальному участку зонда шприц, заполненный 20 см ³ воздуха и ввести воздух внутрь, одновременно аускультируя область эпигастрия	R7: 7
L8: Осмотреть кожу и слизистые оболочки носовых ходов, исключить признаки инфицирования и трофических нарушений, связанных с постановкой назогастрального зонда. Проверить качество фиксации зонда, при необходимости заменить пластырную повязку. Аускультировать перистальтические шумы во всех квадрантах живота	R8: 8
L9: Обработать ротовую полость, вытереть лицо пациента от загрязнений. Подвергнуть дезинфекции использованный материал. Снять перчатки, обработать руки гигиеническим способом, осушить	R9: 9
L10: Уточнить у пациента о его самочувствии	R10: 10

41. УСТАНОВИТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ПОРЯДОК ПРИ ПОСОБИИ ПРИ СТОМАХ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

L1: Уточнить у лечащего врача вид оборудования и необходимость изменения плана ухода за стомой

R1: 1

L2: Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача

R2: 2

L3: Обеспечить возможность для соблюдения конфиденциальности - поставить ширму, помочь пациенту занять положение лежа

R3: 3

L4: Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Подготовить необходимое оснащение и оборудование

R4: 4

L5: Обернуть пациента простыней или пелёнкой ниже стомы для ограничения манипуляционного поля. Расположить зеркало нужным образом, чтобы создать видимость для пациента. Приготовить чистый калоприемник: на верхней стороне бумаги, которая прилипает к коже, начертить окружность диаметром на 3-4 мм шире, чем стома (размер стомы 2,5 – 3,5 см). Использовать специальный шаблон со стандартными отверстиями, для подбора к размерам стомы

R5: 5

L6: Надеть нестерильные перчатки. Отсоединить и осторожно удалить старый калоприемник (сам мешочек и кожный барьер), одноразовый мешок сбросить в полиэтиленовый пакет для мусора, оставить закрывающее устройство для повторного использования

R6: 6

L7: Обработать перчатки антисептическим раствором. Аккуратно очистить область стомы и кожи вокруг нее водой с мягким (жидким) мылом, высушить ее марлевой салфеткой

R7: 7

L8: Проверить состояние кожи, ее цвет в области стомы и саму стому на наличие отека или других изменений (мацерации). Снять перчатки и поместить их в емкость для дезинфекции. Обработать руки антисептиком и надеть новые перчатки. Обработать кожу (при нарушении её целостности) защитным препаратом (цинковая мазь, стомагезин, паста Лассара или другим средством, применяемым в учреждении)

R8: 8

L9: Снять защитное бумажное покрытие с нанесенной разметкой и, не торопясь, совместить нижний край вырезанного отверстия с нижней границей стомы. Приложить и правильно центрировать чистый калоприемник прямо на кожу пациента подальше от свежих разрезов в коже. Приклеить, начиная с нижнего края пластины. Аккуратно расправить нижние края калоприемника (при применении многоразового). При использовании многоразового калоприемника, прикрепить края калоприемника к кожному барьерному приспособлению пластырем. Присоединить пояс к кромке калоприемника

R9: 9

L10: Снять перчатки. Протереть и утилизировать использованный материал. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Уточнить у пациента его самочувствие

R10: 10

42 УСТАНОВИТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ПОРЯДОК ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА К КРАЮ КРОВАТИ (ВЫПОЛНЯЕТСЯ ОДНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ, ПАЦИЕНТ МОЖЕТ ПОМОЧЬ)

L1: Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру

R1: 1

L2: Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Надеть перчатки

R2: 2

L3: Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляций. Убрать подушку из-под головы пациента и положить ее рядом. Опустить изголовье кровати. Убедиться, что пациент лежит строго горизонтально

R3: 3

L4: Встать у изголовья кровати, расставив ноги на ширину 30 см и поставить одну ногу немного впереди другой. Согнуть колени

R4: 4

L5: Попросить пациента скрестить руки на груди, обхватив себя за локти. Подложить одну руку под шею и плечи пациента, а вторую – под верхнюю часть его спины. Отклонить корпус назад и подтянуть на себя верхнюю часть его спины

R5: 5

L6: Поменять положение рук: одну руку подложить под талию, другую – под бедра пациента. Также отклонить корпус назад и потянуть на себя нижнюю часть туловища пациента

R6: 6

L7: Подложить руки под голени и стопы пациента и придвинуть их к себе. Приподнять голову пациента и подложить под нее подушку. Убедиться, что пациент лежит удобно. Поднять боковые поручни кровати

R7: 7

L8: Подвинуть прикроватный столик рядом с постелью и положить предметы, часто необходимые пациенту, на столик

R8: 8

L9: Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции. Обработать руки гигиеническим способом, осушить

R9: 9

L10: Уточнить у пациента его самочувствие

R10: 10

43. УСТАНОВИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ УХОДЕ ЗА СОСУДИСТЫМ КАТЕТЕРОМ

L1: Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача

R1: 1

L2: Надеть маску, подготовить и доставить в палату манипуляционный столик, с размещенным на нем необходимым оснащением и поместить его вблизи от места проведения манипуляции

R2: 2

L3: Предложить пациенту занять или помочь ему занять удобное положение: лежа на спине, без подушек, голову отвернуть в противоположную сторону, освободить от одежды место установки катетера

R3: 3

L4: Обработать руки гигиеническим способом, обработать руки антисептиком, не сушить, дождаться полного высыхания антисептика, надеть стерильные перчатки

R4: 4

L5: Осмотреть место входа катетера в кожу сквозь неповрежденную повязку для выявления признаков воспаления

R5: 5

L6: Снять повязку, заворачивая ее параллельно коже (не тянуть вверх), медленно и желательнo по росту волос, снять использованные перчатки и положить в непромокаемый пакет/контейнер.

R6: 6

L7: Надеть стерильные перчатки, визуально убедиться, что катетер не смещен (по метке)

R7: 7

L8: Обработать кожу вокруг катетера кожным антисептиком: стерильным марлевым шариком с помощью стерильного пинцета, обработать все части (соединения), включая канюлю, и сам катетер антисептиком, стерильным марлевым шариком

R8: 8

L9: Положить на кожу вокруг катетера стерильную пеленку, дождаться полного высыхания антисептика, наложить стерильную повязку и зафиксировать ее бактерицидным пластырем/стерильным пластырем или самоклеящейся стерильной повязкой

R9: 9

L10: Использованный материал утилизировать в отходы класса Б, снять использованные перчатки, положить их в непромокаемый пакет/контейнер, уточнить у пациента его самочувствие

R10: 10

44. УСТАНОВИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОСОБИИ ПРИ ГАСТРОСТОМЕ

L1: Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача, помочь пациенту занять высокое положение

R1: 1

L2: Обработать руки гигиеническим способом, осушить, подготовить необходимое оборудование и оснащение, надеть нестерильные перчатки

- R2: 2
- L3: Снять повязку и поместить в пакет или мешок для использованного материала
- R3: 3
- L4: Провести визуальный осмотр наружной части гастростомической трубки и окружающей гастростоме кожи
- R4: 4
- L5: Присоединить шприц Жане к гастростомической трубке, снять зажим. Проводить вливание смеси в назначенном режиме. После вливания питательной смеси или растворов, промыть трубку 30,0-50,0 мл кипяченой водой
- R5: 5
- L6: Вымыть кожу пациента с мылом вокруг гастростомы, насухо промокнуть ее салфеткой
- R6: 6
- L7: Обработать перчатки антисептическим средством
- R7: 7
- L8: Наложить слой мази, пасты или защитного геля для кожи по назначению врача, наложить стерильную салфетку или одноразовую запатентованную липкую повязку-14: наклейку вокруг гастростомической трубки
- R8: 8
- L9: Поместить использованный перевязочный материал в емкость для дезинфекции. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции. Обработать руки гигиеническим способом
- R9: 9
45. К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ
- а) ожирение
занятия физической культурой
неотягощенная наследственность
рациональное питание
46. ВО ВРЕМЯ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ
- а) воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы
давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций
коррупционному воздействию
уголовному преследованию
47. ИНФОРМАЦИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И ЕГО РЕЗУЛЬТАТЫ ВНОСЯТСЯ В
- а) учетную форму N 030-ПО/у-17
карту учета диспансеризации
маршрутную карту
учетную форму № 25/у-04
48. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
- обязательно
не имеет значения
не обязательно
оформляется по требованию пациента

49. УСТАНОВИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ

L1: Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Обработать руки гигиеническим способом, осушить

R1: 1

L2: Надеть фартук и перчатки. Собрать систему

R2: 2

L3: Налить в кружку Эсмарха рекомендуемый объем воды определенной температуры. Заполнить систему водой

R3: 3

L4: Подвесить кружку Эсмарха на подставку высотой 75-100 см, открыть вентиль, слить немного воды через наконечник, вентиль закрыть

R4: 4

L5: Смазать наконечник вазелином. Уложить пациента на левый бок на кушетку, покрытую клеенкой, свисающей в таз

R5: 5

L6: Развести одной рукой ягоды пациента, ввести другой рукой наконечник в прямую кишку, проводя первые 3-4 см по направлению к пупку

R6: 6

L7: Открыть вентиль (зажим) и отрегулировать поступление жидкости в кишечник. Закрыть вентиль, предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин

R7: 7

L8: Проводить пациента в туалетную комнату. Разобрать систему, наконечник, кружку Эсмарха и клеенку подвергнуть дезинфекции

R8: 8

L9: При необходимости подмыть пациента

R9: 9

L10: Снять перчатки, опустить их в емкость для дезинфекции. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Уточнить у пациента его самочувствие

R10: 10

50. Особенности введения раствора эуфиллина при приступе бронхиальной астмы:

Заполните таблицу:

концентрация	
доза в миллилитрах	
растворитель	
количество растворителя	
методика введения	
побочные действия	

3.2.2. Формулировка типового практического задания

Условия выполнения практического задания:

При проведении государственного экзамена оценку выполнения заданий проводит государственная экзаменационная комиссия, утвержденная приказом Министерства здравоохранения СК и директором Колледжа. Организуется видеотрансляция.

Перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении второго этапа государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело:

1. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу
2. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
3. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы
4. Постановка очистительной клизмы
5. Постановка газоотводной трубки
6. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин)
7. Уход за назогастральным зондом
8. Применение пузыря со льдом
9. Измерение артериального давления
10. Гигиеническая обработка рук
11. Базовая сердечно-легочная реанимация

Проверяемый практический навык: измерение артериального давления механическим тонометром

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению	Сказать	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Подготовка к процедуре		

7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Выполнить/ Сказать	
8.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
10.	Попросить пациента освободить от одежды область выше локтевого сгиба руки	Сказать	
11.	Расположить руку пациента на поверхности стола ладонью вверх	Выполнить/ Сказать	
12.	Определить размер манжеты механического тонометра	Сказать	
Выполнение процедуры			
13.	Наложить манжету механического тонометра на плечо пациента	Выполнить	
14.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить	
15.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	Выполнить/ Сказать	
16.	Поставить два пальца одной руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	Выполнить/ Сказать	
17.	Другой рукой закрыть вентиль груши механического тонометра	Выполнить	
18.	Произвести нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить	
19.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ Сказать	
20.	Спустить воздух из манжеты механического тонометра	Выполнить	
21.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав к поверхности руки	Выполнить	
22.	Произвести повторно нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при	Выполнить/ Сказать	

	пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.		
23.	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты	Выполнить	
24.	Фиксировать по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
25.	Фиксировать по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
26.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20мм рт. ст. относительно последнего тона	Выполнить/ Сказать	
27.	Спустить воздух из манжеты механического тонометра	Выполнить	
28.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать	
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
30.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Окончание процедуры		
31.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
32.	Поместить упаковку от использованной стерильной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
33.	Обработать мембрану фонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
34.	Поместить использованную стерильную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
35.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
36.	Поместить упаковки от использованных стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
37.	Обработать оливы фонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
38.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
39.	Сложить фонендоскоп на хранение в футляр	Выполнить	

40.	Обработать манжету механического тонометра дезинфицирующим средством	Сказать	
41.	Убрать механический тонометр в сумку для хранения	Выполнить	
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в		

Количество набранных отметок «ДА» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями или статист
4. Емкость для медицинских отходов класса А
5. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
6. Прибор для измерения артериального давления (механический тонометр)
7. Фонендоскоп
8. Стерильные салфетки с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
9. Футляр для фонендоскопа
10. Сумка для хранения механического тонометра с набором манжет

Проверяемый практический навык: уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении или Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		

5.	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем положения лежа на спине	Сказать	
6.	Надеть непромокаемый фартук	Выполнить	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
8.	Положить под область крестца пациента одноразовую впитывающую пеленку	Сказать	
9.	Предложить или помочь пациенту принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	Сказать	
	Выполнение процедуры		
10.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	Сказать	
11.	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	Выполнить/ Сказать	
12.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса Б	Выполнить	
13.	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	Выполнить/ Сказать	
14.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса Б	Выполнить	
15.	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает	Сказать	
16.	Визуально оценить состояние кожи промежности на Наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	Сказать	
17.	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута	Выполнить/ Сказать	
18.	Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	Выполнить/ Сказать	
19.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	Выполнить/ Сказать	
20.	Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения процедуры	Сказать	
	Завершение процедуры		
21.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
22.	Опустить лоток для дезинфекции методом полного	Сказать	

	погружения в маркированную емкость с дезраствором		
23.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
24.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
25.	Снять фартук медицинский нестерильный одноразовый и поместить его в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
26.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
27.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
28.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «ДА» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Проверяемый практический навык: внутривенного введения лекарственного препарата (струйно).

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к процедуре			
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца с иглой, дополнительной иглы, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
8.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую и очки защитные медицинские	Выполнить	

9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
10.	Вскрыть поочередно четыре стерильные салфетки с кожным антисептиком, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
11.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	Выполнить/ Сказать	
12.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
13.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
14.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
15.	Обернуть этой же стерильной салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
16.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя» и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
17.	Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
18.	Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
	Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня	Выполнить	
19.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
20.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить	
21.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
23.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
25.	Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
26.	Положить шприц без иглы на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
27.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	

28.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
29.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
30.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
31.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	Сказать	
32.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для инъекций	Выполнить/ Сказать	
33.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	Выполнить/ Сказать	
34.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	Выполнить/ Сказать	
	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	
35.	Обработать место венепункции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
36.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
37.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
38.	Взять шприц доминантную руку, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх	Выполнить	
39.	Снять колпачок с иглы и поместить его в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
40.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить/С казать	
41.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на 1/2	Выполнить/С казать	
42.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить/ Сказать	
43.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента	Выполнить	
44.	Попросить пациента разжать кулак	Сказать	
45.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить/ Сказать	
46.	Нажать свободной рукой на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное	Выполнить	

	количество раствора		
47.	Контролировать самочувствие пациента в процессе введения лекарственного препарата	Сказать	
48.	Взять четвертую стерильную салфетку с кожным антисептиком, прижать ее к месту венепункции и извлечь иглу	Выполнить	
49.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	Сказать	
50.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
51.	Использованный шприц поместить в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
52.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	Сказать	
53.	Салфетку из-под жгута поместить в ёмкость для сбора острых медицинских отходов класса А	Выполнить	
54.	Наложить повязку на место венепункции	Выполнить/Сказать	
55.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Завершение процедуры		
56.	Поместить стерильную салфетку с кожным антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
57.	Упаковку от шприца и упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
58.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для инъекций дезинфицирующими салфетками	Сказать	
59.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	Сказать	
60.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
61.	Снять очки защитные медицинские и поместить их в емкость для дезинфекции	Выполнить	
62.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
63.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
64.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «ДА» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Емкость для медицинских отходов класса А
6. Емкость для медицинских отходов класса Б
7. Емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б
8. Ёмкость для дезинфекции
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
10. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 10 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого).
12. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм; (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 4 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 ампула на одну попытку аккредитуемого)
15. Венозный жгут
16. Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
17. Бинт медицинский (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
18. Салфетка марлевая медицинская стерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
19. Медицинская подушка для забора крови
20. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
21. Маска медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
22. Очки защитные медицинские
23. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)

Проверяемый практический навык: внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в палате

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представлена	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	

2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
6.	Предложить пациенту занять удобное положение, лежа наживоте на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить /Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиками надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить / Сказать	
9.	Вскрыть поочередно четыре стерильные салфетки с кожным антисептиком, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
10.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	Выполнить / Сказать	
11.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
12.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
13.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой кожным антисептиком	Выполнить	
14.	Обернуть этой же стерильной салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
15.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
16.	Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
18.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
19.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
20.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить	

21.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
23.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
25.	Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
26.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
27.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и, взяв шприц, присоединить его к канюле иглы	Выполнить	
28.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
29.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
30.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
31.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Сказать	
32.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
33.	Обработать место инъекции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
34.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
35.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
36.	Натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в другую руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	Выполнить	
37.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	Выполнить / Сказать	
38.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	Выполнить / Сказать	
39.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу	Выполнить	

40.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции четвертую стерильную салфетку с кожным антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
41.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
42.	Использованный шприц поместить в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
43.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать	
44.	Уточнить у пациента о его самочувствии и сообщить об окончании процедуры	Сказать	
Завершение процедуры			
45.	Поместить стерильную салфетку с кожным антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
46.	Упаковку от шприца и упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
47.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
48.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания согласно инструкции по применению	Сказать	
49.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
50.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
51.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
52.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «ДА» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка надо ли оборудование вставлять

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Простыня одноразовая из нетканого материала

7. Емкость для медицинских отходов класса А
8. Емкость для медицинских отходов класса Б
9. Емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б
10. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
11. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
12. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5 мл, в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 4 шт. на одну попытку аккредитуемого)
15. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 ампула на одну попытку аккредитуемого)
16. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)

Проверяемый практический навык: взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette в процедурном кабинете.

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении/ида/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в соблюдении условий подготовки к взятию крови на исследования и наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение/сидя	Сказать	
6.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: двухсторонней иглы, вакуумсодержащего контейнера, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
7.	Маркировать вакуумный контейнер	Сказать	
8.	Взять стерильную двухстороннюю иглу одной рукой за цветной защитный колпачок, другой рукой снять белый защитный колпачок	Выполнить	

9.	Поместить белый защитный колпачок в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
10.	Соединить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной с держателем и завинтить до упора	Выполнить	
11.	Положить систему «игла-держатель» в собранном виде на манипуляционный столик	Выполнить	
12.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую и очки защитные медицинские	Выполнить	
13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
Выполнение процедуры			
14.	Вскрыть упаковки с тремя стерильными салфетками с кожным антисептиком, и не вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
15.	Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки	Сказать	
16.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для забора крови	Выполнить/ Сказать	
17.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	Выполнить/ Сказать	
18.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венеопункции	Выполнить/ Сказать	
19.	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	
20.	Обработать место венеопункции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
21.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
22.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
23.	Взять в доминантную руку систему «игла-держатель», снять цветной защитный колпачок с иглы и пометить колпачок в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венеопункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить/ Сказать	
25.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх, и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на ½	Выполнить/ Сказать	
26.	Зафиксировать положение системы «игла-держатель» в области венеопункции, не производя смену рук, взять вакуумный контейнер свободной рукой и вставить крышкой в держатель до упора	Выполнить	

27.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в вакуумный контейнер и попросить пациента разжать кулак	Выполнить/ Сказать	
28.	Набрать нужное количество крови в вакуумный контейнер и извлечь вакуумный контейнер из держателя после заполнения его до необходимого объема	Выполнить/ Сказать	
29.	Аккуратно перевернуть вакуумный контейнер и поставить в штатив	Выполнить/ Сказать	
30.	Взять в руку и прижать к месту венепункции третью стерильную салфетку с кожным антисептиком, извлечь систему «игла – держатель» из вены	Выполнить	
31.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	Сказать	
32.	Поместить упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
33.	Поместить систему «игла – держатель» в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
34.	Тканевую салфетку из-под жгута поместить в емкость для сбора медицинских отходов класса Б	Выполнить	
35.	Наложить фиксирующую повязку на место венепункции	Выполнить/ Сказать	
36.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
37.	Взять вакуумный контейнер из штатива и аккуратно перевернуть несколько раз и поставить в штатив	Выполнить/ Сказать	
	Завершение процедуры		
38.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для забора крови дезинфицирующими салфетками	Сказать	
39.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	Сказать	
40.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
41.	Снять очки защитные медицинские и поместить их в емкость для дезинфекции	Выполнить	
42.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
43.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
44.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «ДА» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Емкость для медицинских отходов класса А
6. Емкость для медицинских отходов класса Б
7. Емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б
8. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
10. Игла двусторонняя (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
11. Держатель для вакуумсодержащего контейнера (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
12. Вакуумсодержащий контейнер (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Штатив для пробирок на несколько гнезд
15. Венозный жгут
16. Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
17. Медицинская подушка для забора крови
18. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
19. Маска медицинская нестерильная одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
20. Очки защитные медицинские
21. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)

Проверяемый практический навык: постановка очистительной клизмы одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком в клизменной

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	

4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к процедуре			
5.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке, застеленной одноразовой впитывающей пеленкой	Сказать	
6.	Проверить герметичность упаковки, целостность и срок годности одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком (далее – кружка Эсмарха)	Выполнить/ Сказать	
7.	Проверить температуру воды в емкости (кувшине) (23- 25°С) при помощи водного термометра	Выполнить/ Сказать	
8.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
9.	Надеть фартук медицинский нестерильный одноразовый	Выполнить	
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
11.	Вскрыть упаковку с кружкой Эсмарха	Выполнить	
12.	Упаковку из-под кружки Эсмарха поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
13.	Перекрыть гибкий шланг кружки Эсмарха зажимом и наполнить водой в объеме 1200-1500 мл из приготовленной емкости (кувшина)	Выполнить/ Сказать	
14.	Подвесить кружку Эсмарха на стойку-штатив высотой 75- 100 см		
15.	Снять колпачок с дистального конца гибкого шланга кружки Эсмарха и поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
16.	Открыть зажим, слить немного воды через дистальный конец гибкого шланга в лоток, чтобы вытеснить воздух, закрыть зажим	Выполнить/ Сказать	
17.	Предложить (помочь) пациенту лечь на кушетку на левый бок с оголенными ягодицами, согнуть ноги в коленях и слегка привести ноги к животу	Сказать	
Выполнение процедуры			
18.	Развести одной рукой ягодицы пациента	Выполнить	
19.	Ввести другой рукой дистальный конец гибкого шланга кружки Эсмарха в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10- 12 см	Выполнить/ Сказать	
20.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
21.	Открыть зажим и убедиться в поступлении жидкости в кишечник	Выполнить/ Сказать	
22.	Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом, задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений	Сказать	

23.	Закрывать зажим после введения жидкости и, попросив пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник через бумажную салфетку	Выполнить/ Сказать	
24.	Попросить пациента задержать воду в кишечнике на 5-10 мин, после чего пройти в туалет и опорожнить кишечник		
Завершение процедуры			
25.	Поместить кружку Эсмарха в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
26.	Поместить использованную бумажную салфетку в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
27.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
28.	Обработать кушетку дезинфицирующей салфеткой, салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
29.	Использованный лоток дезинфицировать методом полного погружения в емкости с дезинфицирующим раствором	Сказать	
30.	Снять фартук медицинский нестерильный одноразовый и поместить его в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
31.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
32.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
33.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
34.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначения	Сказать	

ФИО члена ГАК _____
подпись отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

Количество набранных отметок «ДА» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Манипуляционный стол
4. Кушетка медицинская
5. Фантом ягодич с возможностью проведения очистительной клизмы и постановки газоотводной трубки (или манекен по уходу многофункциональный)

6. Емкость для медицинских отходов класса А
7. Емкость для медицинских отходов класса Б
8. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
10. Стойка-штатив для фиксации кружки Эсмарха
11. Емкость (кувшин) для воды
12. Водный термометр
13. Фартук медицинский одноразовый нестерильный (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
15. Одноразовая стерильная кружка Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
16. Лоток нестерильный
17. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого).
18. Маска одноразовая медицинская (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
19. Бумажная салфетка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого).

3.2.3. Условия выполнения ситуационной задачи:

Перечень ситуационных задач при проведении второго этапа государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело:

ЗАДАЧА №1

Пациент Н. 17 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом ревматизм, активная фаза. Ревматический полиартрит.

Жалобы на повышение температуры до 37,8°C, боли в коленных, локтевых, лучезапястных суставах летучего характера, неприятные ощущения в области сердца, общую слабость, снижение аппетита. Больным себя считает в течение двух недель, заболевание связывает с перенесенной ангиной. Пациент плохо спит, тревожен, выражает беспокойство за исход болезни, боится остаться инвалидом.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, коленные, локтевые, лучезапястные суставы отечны, горячие на ощупь, болезненные, кожа над ними гиперемирована, движение в суставах не в полном объеме. В легких патологических изменений нет, ЧДД=18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 92 уд./мин., АД=110/70 мм рт. ст.

Задания

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии.
2. Объясните пациенту необходимость соблюдения постельного режима.

ЗАДАЧА №2

Пациент Р., 30 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом обострение хронического пиелонефрита.

Жалобы на повышение температуры, тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течении 6 лет. Пациент беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения.

Объективно: температура 38,8°C. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 уд./мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Пациенту назначена экскреторная урография.

Задания

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии.
2. Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовки его к ней.

ЗАДАЧА №3

Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. Во время операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. На 2-ой день после операции повязка начала обильно промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семье дочери, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища.

Задания

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии.
2. Обучите пациентку принципам защиты кожи вокруг свища

ЗАДАЧА №4.

В эндокринологическом отделении находится пациентка 46 лет с диагнозом гипотиреоз (микседема).

Общение затруднено, т.к. пациентка заторможена, речь её медленная, голос низкий. Жалобы на быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость. В последнее время снижен интерес к окружающему (происходящему), отмечается увеличение массы тела, ломкость ногтей, сухость кожи.

Объективно: Температура 35,6. Состояние пациентки средней тяжести. Кожа сухая, подкожно-жировой слой выражен избыточно. Лицо бледное, одутловатое. Тоны сердца приглушены, АД 100/70 мм рт. ст., пульс 56 уд./мин., ритмичный, ЧДД 16 в мин.

Пациентке назначена заместительная терапия гормонами щитовидной железы.

Задания

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии.
2. Обучите пациентку приему назначенных лекарственных препаратов и ознакомьте с возможными побочными эффектами

ЗАДАЧА №5

Пациентка В., 40 лет поступила в кардиологическое отделение областной больницы с диагнозом: “ревматоидный полиартрит”. Предъявляет жалобы на сильные боли в мелких суставах стоп и кистей, синдром утренней скованности, ограничение движений в этих суставах, субфебрильную температуру. С трудом обслуживает себя, не может

самостоятельно умыться, причесаться, застегнуть пуговицы, особенно утром. Пациентка обеспокоена своим состоянием, боится ухудшения состояния.

Кисти и стопы отечны, движения в них ограничены из-за их деформации.

Задания

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии.
2. Объясните пациентке правила сдачи крови на биохимическое исследование.

ЗАДАЧА №6

Пациентка 55 лет госпитализирована по поводу обострения хронического колита. Предъявляет жалобы на боли в нижних отделах живота, частые запоры, плохой аппетит, снижение работоспособности. Пациентка ведёт малоподвижный образ жизни. В связи со склонностью к запорам старается употреблять в пищу высококалорийные легко усваиваемые продукты в небольшом количестве. Часто принимает слабительные, которые покупает в аптеке по совету знакомых.

Рост 160 см, вес 60 кг. Кожные покровы обычной окраски, умеренной влажности. Температура тела 36,6° С. Пульс 72 в мин., удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный по ходу толстого кишечника.

Задания

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии.
2. Объясните пациентке, как подготовиться к колоноскопии

4. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

По результатам ГИА выпускник имеет право подать письменное апелляционное заявление о нарушении установленного порядка проведения ГИА и/или несогласии с результатами ГИА (далее – апелляция).

Апелляция подается лично выпускником или родителями/законными представителями несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию. (Приложение 5)

Апелляция о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации подается непосредственно в день проведения государственной итоговой аттестации.

Апелляция о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственной итоговой аттестации.

Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

Порядок работы апелляционной комиссии определяется Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования КБГУ». По результатам рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает одно из решений:

– об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения ГИА не подтвердились и/или не повлияли на результат ГИА;

– об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях порядка проведения ГИА подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию.

Протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК.

Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией.

Протокол (Приложение 6) решения апелляционной комиссии присоединяется к протоколам ГЭК при сдаче в архив.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Выполнение практических заданий оценивается экспертом в баллах в индивидуальном оценочном листе.

На проведение 2 этапа – выполнение практической манипуляций отводится 10 минут на каждого экзаменуемого.

Манипуляции оцениваются в баллах:

70 и более - «сдал»

менее 70 баллов - «не сдал»

При ответе на теоретические вопросы задачи оцениваются на «отлично»: «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** ставится, если студент грамотно отвечает на вопросы, демонстрируя полное понимание целей. Обосновывает свои действия, используя медицинскую терминологию. Правильно отвечает на дополнительные вопросы. Свободно владеет речью и демонстрирует умение действовать как в стандартных, так и в нестандартных условиях.

Оценка **«хорошо»**, ставится, если студент дает ответ, соответствующий требованиям для оценки "отлично", но допускает единичные негрубые ошибки. Самостоятельно исправляет допущенные ошибки после замечания членов ГЭК.

Оценка **«удовлетворительно»** ставится, если студент проявляет умение отвечать, но допускает неточности, не приводящие к негативным последствиям для пациента или медицинского работника. Испытывает трудности в обосновании своих действий. Сложно отвечает на дополнительные вопросы. Излагает материал недостаточно связно и последовательно, делает частые паузы и заминки.

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится, если студент допускает грубые нарушения при ответах ошибки, влекущие за собой возникновение последствий для пациента или медицинского работника., демонстрирует отсутствие умения действовать в стандартных профессиональных ситуациях.

По окончании демонстрации заданий результаты экзамена обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества выполнения задания экзаменуемым, среднее значение заносится в оценочную ведомость (Приложение 2). Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале:

90% - 100%	5 «отлично»
80% - 89%	4 «хорошо»
70% - 79%	3 «удовлетворительно»
0%-69%	2 «неудовлетворительно»

Результаты обоих этапов государственного экзамена вносятся в сводную ведомость результатов государственного экзамена (Приложение 3).

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

Заседания ГЭК протоколируются. В протоколе записываются: итоговая оценка;

- присуждение квалификации;
- особые мнения членов комиссии.

Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом (Приложение 4), который подписывается председателем ГЭК (в случае отсутствия председателя - его заместителем) и секретарем государственной экзаменационной комиссии и хранится в архиве образовательной организации.

Присвоение выпускнику квалификации: «Медицинская сестра/медицинский брат» и выдача ему документа о среднем профессиональном образовании осуществляется при условии успешного прохождения государственной (итоговой) аттестации.

Лицам, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из образовательной организации. Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные образовательной организацией сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, проходят государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

Для прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования. Повторное прохождение государственной итоговой аттестации для одного лица назначается образовательной организацией не более двух раз.

Таблица № 1

Оценка ГИА	"2"	"3"	"4"	"5"
Отношение полученного количества баллов к максимально возможному (в процентах)	0% - 69%	70% - 79%	80% - 89%	90% - 100%

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Ведомость 1 этапа государственного экзамена (тестирование) от

« » _____ 20 г.

Специальность 34.02.01 Сестринское дело Группа

№ п/п	Фамилия, имя, отчество студента	Результат (сдано/не сдано)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Председатель ГЭК /ФИО/ /подпись/

Члены ГЭК /ФИО/ /подпись/
 /ФИО/ /подпись/
 /ФИО/ /подпись/
 /ФИО/ /подпись/

Приложение 2

Ведомость 2 этапа государственного экзамена (практические навыки) от
«_____» _____ **20** г.

Специальность 34.02.01 Сестринское дело **Группа** _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество студента	Оценки членов ГЭК					Средняя оценка	Итоговая оценка
		1	2	3	4	5		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								

Председатель ГЭК /ФИО/ /подпись/

Члены ГЭК /ФИО/ /подпись/
 /ФИО/ /подпись/
 /ФИО/ /подпись/
 /ФИО/ /подпись/

Приложение 3

Сводная ведомость результатов государственного экзамена от

«_»_20_____г.

Специальность 34.02.01 Сестринское дело Группа _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество студента	1 этап (сдан/не сдан)	2 этап (оценка)	Итоговая оценка
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				

Председатель ГЭК /ФИО/ /подпись/

Члены ГЭК /ФИО/ /подпись/
 /ФИО/ /подпись/
 /ФИО/ /подпись/
 /ФИО/ /подпись/

Приложение 4

Форма протокола государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации обучающимся по результатам государственной итоговой аттестации и выдачи диплома о среднем профессиональном образовании

ПРОТОКОЛ № _____ заседания государственной экзаменационной комиссии от
«_____» _____ 20 года

по прохождению государственной итоговой аттестации студента

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело Группа _____

Присутствовали: председатель ГЭК _____

зам.председателя ГЭК _____

Члены ГЭК: _____

В государственную экзаменационную комиссию представлены следующие материалы:

1. Приказ о допуске обучающихся к ГИА
2. Зачетная книжка студента

1 этап государственного экзамена Результат выполнения тестового задания:

___ "сдано" при результате 70% и более правильных ответов; "не сдано" при результате 69% и менее правильных ответов

2 этап государственного экзамена Результат выполнения практического задания:

(оценка по пятибалльной шкале)

Мнение председателя и членов ГЭК о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, выявленных достоинствах или недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося:

(характеристика оценки)

РЕШИЛИ: Признать, что обучающийся
(фамилия, имя, отчество)

Выполнил (-а) государственное аттестационное испытание с оценкой

Присвоить _____
(ФИО), успешно прошедшему(ей) государственную итоговую аттестацию, квалификацию и выдать диплом о среднем профессиональном образовании.

Председатель ГЭК _____ (ФИО) _____ (подп

Секретарь ГЭК _____ (ФИО) _____ (под

Приложение 5

Председателю апелляционной комиссии
по государственной итоговой аттестации
обучающихся МК КБГУ
заместителю директора по учебной работе
_____ (ФИО)
обучающегося _____ курса _____ группы
специальности _____
_____ (ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу апелляционную комиссию рассмотреть вопрос _____

о нарушении процедуры проведения государственного экзамена, приведшей к
снижению оценки/ о несогласии с результатами государственного экзамена (выбрать
нужное)

который проводился «_____» _____ 20____ г., в связи

(указать причину подачи заявления на апелляцию).

Дата _____

Подпись _____

Приложение 6

Протокол № ___ заседания апелляционной комиссии по государственной итоговой аттестации обучающихся от «__» _____ 20__ г.

Рассматривали апелляцию обучающегося _____

Курса _____, группы _____ специальности

о нарушении процедуры проведения государственной итоговой аттестации, приведшей к снижению оценки;

о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации(нужное подчеркнуть)

Дата подачи апелляции: «__» _____ 20__ г.

Присутствовали:

Председатель комиссии: _____ ФИО, должность

_____ ФИО, должность

_____ ФИО, должность

Заседание проводилось в присутствии/в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию (нужное подчеркнуть).

На рассмотрение комиссии представлены следующие документы
(перечислить представленные документы):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____ Решение

Апелляционной комиссии:

Рассмотрев представленные документы и приведенные доводы, комиссия решила:

Председатель ГЭК /ФИО/ /подпись/

Члены ГЭК /ФИО/ /подпись/

/ФИО/ /подпись/

/ФИО/ /подпись/

/ФИО/ /подпись/

Перечень результатов, демонстрируемых на государственной итоговой аттестации

Оценка степени сформированности общих и профессиональных компетенций по видам деятельности:

Предмет(ы) оценивания	Показатели оценки
<p>ПК 1.1. Организовывать рабочее место. ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях. ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.</p>	<p>Выпускник рационально организует рабочее место в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении сестринского ухода Выпускник использует средства индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами</p>
<p>ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду. ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам. ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде. ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>Выпускник умеет проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами. Выпускник обеспечивает безопасность окружающей среды в помещениях с асептическим режимом. Выпускник осуществляет сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации; Выпускник умеет проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников. Выпускник –обеспечивает соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета) Демонстрирует сбор, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами;</p>

	<p>ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.</p>	<p>Выпускник соблюдает меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>Демонстрирует проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам.</p> <p>Выпускник обеспечивает контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями</p>
	<p>ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p>Выпускник умеет грамотно, полно и в соответствии с требованиями заполнять медицинскую документацию</p>
	<p>ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».</p> <p>ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 03 Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p>	<p>Демонстрирует выполнение операций по обработке информации с применением программных средств</p>

<p>ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p>Выпускник знает должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в соответствии с инструктивными документами</p>
<p>ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p>Демонстрирует соответствие составленных планов обучения населения принципам здорового образа жизни возрастной категории пациентов, их индивидуальным особенностям и рекомендациям центров медицинской профилактики.</p> <p>Выпускник обеспечивает качество и полноту рекомендаций здоровым людям разного возраста по вопросам питания, двигательной активности, профилактике вредных привычек в соответствии с информацией проекта «Кодекс здоровья и долголетия».</p> <p>Демонстрирует грамотную разработку планов гигиенического воспитания (первичная профилактика) по преодолению и уменьшению факторов риска развития различных заболеваний на основании результатов опроса и обследования пациентов.</p> <p>Выпускник составляет планы санитарно-гигиенического воспитания (вторичная и</p>

	третичная профилактика) в зависимости от патологии пациентов и в соответствии с рекомендациями центра медицинской профилактики
<p>ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p>Выпускник умеет - соответствие подготовленных информационно-агитационных материалов для населения требованиям к оформлению и содержанию средств гигиенического обучения.</p>
<p>ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном</p>	<p>Выпускник знает проведение профилактических осмотров в соответствии правилами и порядком</p>

языках	
<p>ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p>Выпускник организует обоснованный выбор объема и вида санитарно-противоэпидемических мероприятий в зависимости от инфекционного заболевания.</p>
<p>ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p>Выпускник составляет рекомендаций пациенту и его окружению по вопросам иммунопрофилактики Федеральному закону "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и национальным календарем прививок</p>
<p>ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным</p>	<p>Выпускник определяет проблемы пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента.</p> <p>Выпускник проводит объективное обследование пациента в соответствии с технологиями</p>

<p>контекстам. ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста и качество</p>	<p>выполнения простых медицинских услуг. Выпускник знает причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний и алгоритма оказаний медицинской помощи при неотложных состояниях.</p>
<p>ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту 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 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения. ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности</p>	<p>Демонстрирует выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; Выпускник проводит подготовку пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования</p>
<p>ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к</p>	<p>Выпускник демонстрирует размещение и перемещение пациента в постели с использованием принципов эргономики. Выпускник умеет выполнять манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с</p>

<p>различным контекстам ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности</p>	<p>технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами. Выпускник выполняет простейшие физиотерапевтических процедуры в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг. Выпускник умеет организовать питание тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг</p>
<p>ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода. 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 финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p>	<p>Выпускник проводит профессиональную деятельность в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; Проводит обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики, и этапов обучения.</p> <p>-</p>
<p>ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме 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</p>	<p>Выпускник оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи</p>

<p>финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p>	
<p>ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.</p> <p>ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности.</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p>Выпускник проводит медицинскую реабилитацию в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации</p>

<p>ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей</p>	<p>Выпускник умеет определять состояния, представляющего угрозу жизни в соответствии с симптомами, характерными для данного состояния.</p>
<p>ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p>Демонстрирует полное и точное выполнение сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами</p>
<p>ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации</p>	<p>Демонстрирует проведение необходимых мероприятий для поддержания жизнедеятельности до прибытия врача или бригады скорой помощи в соответствии с алгоритмами действий</p>

<p>ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p>	<p>Выпускник знает использование крови и(или) ее компонентов в соответствии с методическими указаниями</p>
--	--