

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМ.Х.М.БЕРБЕКОВА»

Медицинский колледж

УТВЕРЖДАЮ



Проректор КБГУ по УР

Лесев В.Н.

12 2025 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по образовательной программе подготовки специалистов среднего звена  
базовой подготовки  
специальности 31.02.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника: Фельдшер

Форма обучения: очная

Нальчик, 2025

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Минпросвещения России от 4 июля 2022 г. N 526 (зарегистрировано в Минюсте России 05.09.2022 №69542), ПОП СПО по специальности «Лечебное дело» 2023 года, учебного плана по программе подготовки специалистов среднего звена Лечебное дело.

Автор-составитель:

Заифова Залина Вячеславовна, преподаватель МК КБГУ

Программа рассмотрена и одобрена решением Методического совета колледжа от 7 октября 2025 года (протокол № 2), как соответствующая требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело запросам и требованиям работодателей и концепции основной профессиональной образовательной программы.

Рецензент: Заведующая гинекологическим отделением №2 ГАУЗ «Республиканский клинический многопрофильный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения КБР Пхитикова Б.Х.

## РЕЦЕНЗИЯ

на программу государственной итоговой аттестации по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело (квалификация: Фельдшер), 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 31.02.01 Лечебное дело и рабочим учебным планом, утвержденным 14.05.2025 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:

- Осуществление профессионального ухода за пациентом;
- Осуществление лечебно-диагностической деятельности;
- Осуществление медицинской реабилитации;
- Осуществление профилактической помощи;
- Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
- Осуществление организационно-аналитической деятельности;
- Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

Формой государственной итоговой аттестации по образовательной программе является:

- государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по профессии или специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

Заведующая гинекологическим отделением №2 ГАУЗ «Республиканский клинический многопрофильный центр высоких медицинских технологий»  
Министерства здравоохранения КБР

 / Пхитикова Б.Х./

« 11 » 11 2025 г



## **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 31.02.01 Лечебное дело, базовой подготовки среднего профессионального образования и является обязательной завершающей процедурой для выпускников в части освоения видов деятельности специальности:

1. Область профессиональной деятельности выпускников: лечебно- диагностическая, и медико- социальная помощь населению в системе первичной медико- санитарной помощи, организационно- аналитическая деятельность в рамках учреждений здравоохранения.

2. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

пациенты; здоровое население (дети, лица трудоспособного возраста, лица пожилого и старческого возраста, беременные, а также организационные коллективы детских садов, образовательных учреждений, промышленных предприятий); средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и медико- социальной помощи; контингенты по отношению, к которым осуществляется организационно- аналитическая деятельность; первичные трудовые коллективы.

3. Фельдшер готовится к следующим видам деятельности:

3.1 Осуществление профессионального ухода за пациентом.

3.2 Осуществление лечебно-диагностической деятельности.

3.3 Осуществление медицинской реабилитации.

3.4 Осуществление профилактической помощи

3.5 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

3.6 Осуществление организационно-аналитической деятельности.

3.7 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. Приказ Минпросвещения России от 4 июля 2022 г. N 526 (зарегистрировано в Минюсте России 05.09.2022 №69542).

5. Уставом КБГУ и иными локальными актами КБГУ.

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

Фельдшер 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 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности.
- ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.
- Фельдшер должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности:
- 5.2.1. Осуществление профессионального ухода за пациентами
- ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.
- ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.
- ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.
- ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.
- 5.2.2. Осуществление лечебно-диагностической деятельности.
- ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.
- ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.
- ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.
- ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.
- 5.2.3. Осуществление медицинской реабилитации и абилитации.
- ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.
- ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.
- ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.
- 5.2.4. Осуществление профилактической деятельности.
- ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.
- ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.
- ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.
- 5.2.5. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 5.3. "Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации".

5.2.6. Осуществление организационно-аналитической деятельности.

ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала.

ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.

ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.

ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

## **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 государственному экзамену - 72 часа (2 недели);
- проведение государственного экзамена - 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 2025-2026 учебном году

Виды работы	Продолжительность ГИА	Сроки (временной период) проведения ГИА
Подготовка к государственным экзаменам	2 недели	с 08.06.2026 г. по 21.06.2026 г.
Проведение государственных экзаменов	1 неделя	с 22.06.2026 г. по 28.06.2026 г.
Всего – 3 недели		

## 2.2. Содержание государственной итоговой аттестации

В соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное 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 31.02.01 Лечебное дело.

ГЭК формируется из числа преподавателей медицинского колледжа КБГУ и представителей медицинских организаций МЗ КБР.

К 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;

3-й этап – решение ситуационных задач.

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 31.02.01 Лечебное дело, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья. Варианты заданий государственного экзамена для студентов, участвующих в процедурах государственной итоговой аттестации в МК КБГУ исходя из материалов и требований, приведенных в «Типовом задании для государственного экзамена» ПООП по специальности 31.02.01 Лечебное дело. Программа ГИА, задания, критерии их оценивания, продолжительность государственного экзамена утверждаются в МК КБГУ и доводятся до

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.

Тестирование как 1 этап ГИА проводится в виде выполнения тестовых заданий, которые должны быть равноценными по сложности и трудоемкости, формулировки должны быть четкими, краткими, понятными, исключая двойное толкование.

Государственный экзамен также включает решение ситуационной задачи и проведение практической манипуляции.

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**

1-ый этап государственного экзамена - тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого выпускника автоматически с использованием

информационных систем, в соответствии со спецификацией при выборке заданий с учётом специальности 31.02.01 Лечебное дело, из единой базы оценочных средств, формируемой Методическим центром аккредитации (далее — Единая база оценочных средств).

Общее количество тестовых заданий, которые студент должен выполнить составляет 80 тестовых заданий, при этом на каждый тест отводится 1 минута.

Результат тестирования формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием количества баллов с правильными ответами.

На основании результата тестирования ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как: максимальное количество баллов, которое возможно получить за выполнение задания государственного экзамена принимается за 100 баллов. Процедура прохождения первого этапа государственного экзамена (тестирование) осуществляется исходя из содержания следующей таблицы:

Количество правильных ответов в баллах	Оценка
Набрано от 0 до 69 баллов	«не сдан»
набрано от 70 до 100 баллов	«сдан»

Не сдача 1 этапа является основанием для не допуска студента ко второму этапу государственного экзамена и выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

Примеры тестовых заданий:

- *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.

**Примеры тестовых заданий**

**1. ОРГАНИЗАЦИЯ-РАЗРАБОТЧИК КОНЦЕПЦИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
главный врач лечебно-профилактического учреждения  
государственная Дума Российской Федерации  
региональное Министерство здравоохранения

**2. ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ СРЕДА - ЭТО**

благоприятная среда обитания и деятельности человека, оказывающая положительное влияние на его здоровье  
климатически комфортная среда  
среда проживания, удаленная от крупных городов  
технически обустроенные условия проживания

**3. ПОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ**

распространенность заболеваний среди населения  
распределение пациентов по гендерному признаку  
распределение пациентов по группам здоровья  
распределение по группам инвалидности

**4. ПОКАЗАТЕЛИ ИЗМЕРЕНИЙ ДЛИНЫ ТЕЛА, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЮТСЯ**

антропометрическими  
клиническими  
лабораторными  
функциональными

#### 5. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ

выявления инфекционного заболевания  
вызова скорой медицинской помощи  
оказания доврачебной помощи  
производственной травмы

#### 6. ОДНОЙ ИЗ ФОРМ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ИНВАЛИДА ЯВЛЯЮТСЯ

коррекционные занятия в реабилитационных центрах  
групповые занятия физической культурой  
самостоятельные занятия физическими упражнениями  
секционные спортом

#### 7. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

заболеваемость  
естественный прирост населения  
охват диспансеризацией населения  
смертность

#### 8. К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ ЛЮДЕЙ

имеющих или не имеющих хронические неинфекционные заболевания, но требующих установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний

имеющих хроническое инфекционное заболевание

у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний

у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний

#### 9. К МЕДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

несоответствие медицинских услуг медико-экономическим стандартам  
миграционный фактор

неэффективность профилактических мероприятий

низкий уровень медицинской грамотности населения

#### 10. ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ

продление нетрудоспособности более 15 календарных дней

выдача листков нетрудоспособности до 30 дней

проведение лицензирования и аккредитации

проведение патолого-анатомических вскрытий

#### 11. ЭКСПЕРТИЗА ТРУДОСПОСОБНОСТИ –ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЬЮ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

сроков и степени нетрудоспособности

потребности пациента в социальной защите

способности пациента к самообслуживанию

способности пациента к трудовой деятельности

#### 12. ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

завершается датой, непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении медико-социальной экспертизы

завершается на следующий день после проведения медико-социальной экспертизы

продлевается на срок присвоения группы инвалидности

продлевается пожизненно

#### 13. НА ФЕЛЬДШЕРА ФЕЛЬДШЕРСКОГО ЗДРАВПУНКТА ИЛИ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА МОГУТ ВОЗЛАГАТЬСЯ ОТДЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПРИ

организации оказания первичной медико-санитарной помощи

выполнении сложных диагностических манипуляциях  
выполнении сложных хирургических операций  
оказании высококвалифицированной медицинской помощи

14. ГРУППЫ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ  
работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме  
работающие и неработающие граждане  
работающие на производствах с повышенным уровнем вредности, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме  
работающие, обучающиеся в образовательных организациях по заочной форме

15. КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ И ПОДГОТОВКУ ПОРАЖЕННОГО К ЭВАКУАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ  
доврачебная помощь  
квалифицированная медицинская помощь  
первая врачебная помощь  
первая помощь

16. ЭКСТРЕННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (СОСТОЯНИЯХ)  
представляющих угрозу жизни пациента  
без явных признаков угрозы жизни пациента  
хронических в период профилактического лечения  
хронических в стадии обострения

17. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ ПРОВОДИТСЯ ПО  
эпидемиологическим показаниям  
желанию больного  
неврологическим показаниям  
физическим показаниям

18. ОХРАНА ОТЦОВСТВА, МАТЕРИНСТВА, ДЕТСТВА И СЕМЬИ, САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К  
первичной медико-санитарной помощи  
паллиативной медицинской помощи  
первой помощи  
скорой медицинской помощи

19. ПО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРАМ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ НУЖДАЮТСЯ СЕМЬИ С  
низким качеством материнского ухода за детьми  
психическими больными  
ребенком-инвалидом от рождения  
часто и много болеющими детьми

20. СЕМЬИ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПО СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРАМ  
семьи с неблагоприятными жилищными условиями  
малообеспеченные семьи  
семьи с внебрачными детьми  
семьи с первенцем у матери старше 35 лет

21. ЗДОРОВАЯ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА ТЕРАПЕВТОМ  
2 раза за беременность  
1 раз за беременность  
ежемесячно  
по показаниям

22. МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНЫ ИНСТРУКЦИЯМИ ПО санитарно-противоэпидемическому режиму  
исследованиям пациента  
лечебно-охранительному режиму  
лечению нозологических форм болезни
23. К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ ФЕЛЬДШЕРА ОТНОСЯТСЯ  
вирусные, бактериальные, паразитарные инфекции  
охрана труда  
санитарно-противоэпидемический режим  
средства индивидуальной защиты
24. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ЖЕНЩИНЫ НА УЧЕТ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ  
до 12 недель беременности  
до 13 недель беременности  
до 14 недель беременности  
при любом сроке беременности
25. БЕРЕМЕННОЙ ИЗ «ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА» НЕОБХОДИМО  
обследование в стационаре  
дополнительное обследование генетиком  
дополнительное обследование терапевтом  
прерывание беременности
26. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА  
амбулатория  
диспансер  
поликлиника  
центральная районная больница
27. ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ ФЕЛЬДШЕР ДОЛЖЕН РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ НОРМАМИ  
биомедицинской этики  
биоэтики  
деонтологии  
философии
28. СОГЛАСНО СУЩЕСТВУЮЩЕМУ ПОЛОЖЕНИЮ, ФЕЛЬДШЕР ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ПОСЕЩАЕТ НОВОРОЖДЕННОГО  
в первые 3 дня после выписки из родильного дома, а в дальнейшем — через 3 дня в течение первой недели и еженедельно в течение первого месяца жизни  
в день выписки из родильного дома, а в последующем через каждые 7 дней  
каждый день после выписки из родильного дома в течение первого месяца  
на второй день после выписки из родильного дома, а в дальнейшем через каждые 7 дней
29. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА  
фельдшерско-акушерский пункт  
диспансер  
поликлиника  
центральная районная больница
30. ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИРОДНЫМИ ЛЕЧЕБНЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ  
санаторий  
дневной стационар  
реабилитационный центр  
центральная районная больница

### 31. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ФЕЛЬДШЕР ФАПА ПРОВОДИТ

патронаж здоровых детей первого года  
оказание специализированной помощи  
оказание стационарной помощи  
оказание экстренной помощи

### 32. В ОБЯЗАННОСТИ ФЕЛЬДШЕРА ЗДРАВПУНКТА ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРОИЗВОДСТВ НЕ ВХОДИТ

назначение комплексного лечения больным с серьезными патологиями  
изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников цеха  
проведение периодических медицинских осмотров работников цеха  
участвовать во всех мероприятиях, связанных с диспансеризацией рабочих

### 33. СТУДЕНТАМ В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЫДАЕТСЯ

справку об освобождении от учебы в связи с болезнью (форма 095/у)  
амбулаторная карта  
справка произвольной формы  
справка № 086/У

### 34. ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

установление факта нетрудоспособности  
проведение военно-врачебной экспертизы  
проведение лицензирования медицинской организации  
проведение судебно-медицинской экспертизы

### 35. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ

выдается со дня окончания отпуска в случае продолжающейся временной нетрудоспособности

выдается на весь срок временной нетрудоспособности

выдается с первого дня временной нетрудоспособности

не выдается ни при каких условиях

### 36. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

врачом реабилитологом

отделениями медицинской профилактики

отделениями реабилитации

санаторно-курортными учреждениями

### 37. ОБЯЗАННОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

определение группы инвалидности, ее причины и сроков

лечение и реабилитация инвалидов

оказание медико-социальной помощи инвалидам

социальная защита инвалидов

### 38. ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

коллегиальность

массовость

общественный характер

специфичность

### 39. ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

установление причины нетрудоспособности

проведение военно-врачебной экспертизы

проведение лицензирования медицинской организации

проведение судебно-медицинской экспертизы

40. РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПО ТРУДОВОМУ УСТРОЙСТВУ ГРАЖДАН ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИЙ

независимо от форм собственности  
муниципальной формы собственности  
только государственных  
только частных

41. КРИТЕРИЕМ ИНВАЛИДНОСТИ СЛУЖИТ СЛЕДУЮЩЕЕ СОСТОЯНИЕ

социальная недостаточность  
коммуникативная недостаточность  
психологическая недостаточность  
финансовая недостаточность

42. ПРИ НАБЛЮДЕНИИ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ КАЖДАЯ БЕРЕМЕННАЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА

терапевтом, стоматологом, ЛОР-специалистом и окулистом  
стоматологом, ЛОР-специалистом, при наличии показаний - другими специалистами  
терапевтом, гематологом, стоматологом, дерматологом  
терапевтом, хирургом, стоматологом, ЛОР-специалистом

43. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ФЕЛЬДШЕР ФАПА ПРОВОДИТ

дородовой патронаж беременных  
оказание специализированной помощи  
оказание стационарной помощи  
оказание экстренной помощи

44. ПЕРИОД, В КОТОРЫЙ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ ФЕЛЬДШЕРУ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА

осенне-зимний период, чтобы до начала полевых работ закончить оздоровление выявленных больных пациентов  
весной, так как весной идет обострение хронических заболеваний  
летом, так как возрастает количество заболевших кишечными инфекциями  
осенью, так как возрастает количество заболевших респираторными инфекциями

45. ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

фельдшерами, акушерами, медицинскими сестрами  
врачами-специалистами разного профиля поликлиник  
врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)  
всеми медицинскими работниками всех медицинских организаций

46. ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РФ

первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная  
санитарная, высокотехнологичная  
социальная  
специализированная, социальная и санитарная

47. ПАЦИЕНТ – ЭТО ЧЕЛОВЕК

обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским наблюдением  
больной  
здоровый  
любой, пришедший в медицинскую организацию

48. К ПОМОЩНИКАМ ПО УХОДУ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ДЕЖУРСТВ ОТНОСЯТСЯ, НАХОДЯЩИЕСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ ФЕЛЬДШЕРА

санитар и младшая медсестра по уходу за больными  
сестра-хозяйка

старшая медсестра

старший фельдшер

49. ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ ФЕЛЬДШЕРОВ И МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ОТДЕЛЕНИЯ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), НАХОДЯЩИХСЯ В ПОДЧИНЕНИИ

старший фельдшер

заведующий отделением

младшая медсестра по уходу

палатная (постовая) медсестра

50. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО КОМПЛЕКС, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПАЦИЕНТУ

медицинских услуг

медицинских вмешательств

профилактических мероприятий

социальных льгот

### 3.2.2. Формулировка типового практического задания

2-ой этап - оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения практических заданий.

Комплектование набора практических заданий для каждого выпускника осуществляется с использованием информационных систем из Единой базы оценочных средств. При этом на выполнение практического задания одному выпускнику, должно отводиться не более 30 минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

Оценка правильности и последовательности выполнения практических заданий осуществляется членами ГЭК путем заполнения оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

На основании результата выполнения практических заданий, ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как: оценка за выполнение заданий второго этапа государственного экзамена (решение практико-ориентированных профессиональных задач) определяется путем подсчета баллов за каждое правильно выполненное практическое действие, указанное в оценочном листе (чек-листе) по каждому из проверяемых практических навыков.

Процедура перевода баллов на втором этапе за выполнение практических навыков государственного экзамена в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

Количество правильных ответов в баллах	Оценка
набрано от 0 до 69 баллов	«неудовлетворительно»
набрано от 70 до 79 баллов	«удовлетворительно»
набрано от 80 до 89 баллов	«хорошо»
набрано от 90 до 100 баллов	«отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» на втором этапе государственного экзамена является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

Примерный перечень практических навыков для оценки в смоделированных условиях при проведении 2 – ого этапа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело:

1. Измерение артериального давления механическим тонометром
2. Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера
3. Определение менингеальных симптомов

4. Проведение аускультации легких
5. Проведение сравнительной перкуссии легких
6. Проведение аускультации сердца
7. Определение относительных границ сердца
8. Проведение электрокардиографии
9. Проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов
10. Проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья)
11. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку

**Проверяемый практический навык:** измерение артериального давления механическим тонометром в условиях медицинской организации

### ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	2	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	2	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	2	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	2	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	2	
6.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по применению	2	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	3	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	3	
9.	Попросить пациента освободить от одежды руку выше локтевого сгиба	2	
10.	Обеспечить положение руки, при котором середина манжеты находится на уровне сердца, рука в локтевом суставе прямая, ладонь повернута вверх	2	
11.	Определить размер манжеты механического тонометра, проверить положение стрелки манометра относительно нулевой отметки шкалы	2	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
12.	Наложить манжету механического тонометра на плечо пациента	2	

13.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	3	
14.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	2	
15.	Определить пульс на лучевой артерии	3	
16.	Другой рукой закрыть вентиль груши механического тонометра	3	
17.	Произвести нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	3	
18.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	3	
19.	Выпустить воздух из манжеты механического тонометра	2	
20.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав к коже не прилагая для этого усилий	3	
21.	Повторно произвести нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	3	
22.	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно выпустить воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст./сек	3	
23.	Фиксировать по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	2	
24.	Фиксировать по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	2	
25.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	2	
26.	Выпустить воздух из манжеты механического тонометра полностью	3	
27.	Снять манжету механического тонометра с руки пациента	3	
28.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	2	
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	2	
	<b>Окончание процедуры</b>		
30.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	3	
31.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	2	
32.	Обработать мембрану фонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	2	
33.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	2	
34.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	2	
35.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	2	

36.	Обработать оливы фонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	2	
37.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	2	
38.	Сложить фонендоскоп на хранение в футляр	2	
39.	Обработать манжету механического тонометра дезинфицирующими салфетками	2	
40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	2	
41.	Убрать механический тонометр в сумку для хранения	2	
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	3	
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	2	
	<b>Итого:</b>	<b>100</b>	

Общее количество баллов по заданию \_\_\_\_\_

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

Подпись

#### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Стол
2. Стул
3. Манекен полноростовой взрослого человека для физикального обследования
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:** проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера в условиях медицинской организации

#### **ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнении да/нет</b>
1.	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что прибор находится на манипуляционном столе в рабочем состоянии	2	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	2	
3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	2	

4.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	2	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	2	
<b>Подготовка к процедуре</b>			
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле	2	
7.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, сверить его наименование, проверить дозировку, объем и срок годности	3	
8.	Визуально определить пригодность препарата: изменение цвета, консистенции, наличие осадка. Поставить ампулу с лекарственным препаратом на манипуляционный стол	3	
9.	Проверить герметичность и визуальную целостность упаковки, срок годности стерильной салфетки с кожным антисептиком	3	
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	3	
11.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	2	
12.	Отсоединить от небулайзерной камеры маску и положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	2	
13.	Снять крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	2	
14.	Снять отбойник с резервуара для лекарственных средств, положить его в нестерильный лоток на манипуляционном столе	2	
15.	Вскрыть упаковку со стерильной салфеткой с кожным антисептиком, не извлекая салфетки, оставить упаковку на манипуляционном столе	2	
16.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	3	
17.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	3	
18.	Обернуть этой же салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	2	
19.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя», вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	3	
20.	Салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	2	
21.	Упаковку от салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	2	
22.	Залить необходимое количество лекарственного препарата в резервуар, используя шкалу, нанесенную на резервуар	2	
23.	Поместить использованную ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	2	
24.	Вставить отбойник в резервуар для лекарственных средств	2	
25.	Надеть крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар	2	
26.	Подсоединить маску к небулайзерной камере	2	

27.	Подсоединить воздушную трубку одним концом к разъему для воздушной трубки компрессора, другим концом к разъему для воздушной трубки резервуара для лекарственных средств, удерживая ее в вертикальном положении	3	
28.	Использовать специальный держатель на корпусе компрессора для временного удержания небулайзерной камеры	3	
29.	Удерживать небулайзерную камеру вертикально	3	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
30.	Надеть на пациента маску небулайзера так, чтобы она закрывала его нос и рот	3	
31.	Уточнить у пациента о его самочувствии	2	
32.	Нажать на выключатель (перевести его в позицию «включено» («I»))	2	
33.	Контролировать правильное положение маски небулайзера весь период проведения ингаляции	3	
34.	Определить длительность проведения процедуры	2	
35.	После завершения сеанса отключить питание, нажав на выключатель (перевести в позицию «отключено» «O»), убедиться в том, что в воздушной камере нет конденсата или влаги, отключить прибор от электрической розетки	3	
36.	Снять маску небулайзера с пациента, отсоединить от небулайзерной камеры и поместить её в ёмкость для дезинфекции	3	
37.	Отсоединить небулайзерную камеру от компрессора. Разобрать и все съёмные детали поместить в ёмкость для дезинфекции	2	
38.	Уточнить у пациента о его самочувствии	2	
	<b>Завершение процедуры</b>		
39.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	2	
40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в ёмкость для медицинских отходов класса А	2	
41.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в ёмкость для медицинских отходов класса Б	2	
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	2	
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	2	
	<b>Итого:</b>	<b>100</b>	

Общее количество баллов по заданию \_\_\_\_\_

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

Подпись

### Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стул
2. Манипуляционный стол

3. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями
4. Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный
5. Маска физиологическая медицинская
6. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
7. Ампула с лекарственным препаратом (из расчета 1 ампула на одну попытку аккредитуемого)
8. Стерильные салфетки с кожным антисептиком (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)
9. Лоток нестерильный
10. Ёмкость для медицинских отходов класса А
11. Ёмкость для медицинских отходов класса Б
12. Ёмкость для дезинфекции
13. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
14. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

### 3.2.3. Формулировка типового теоретического задания

3-ий этап - решение ситуационных задач проводится путем ответов на вопросы, содержащихся в ситуационных задачах.

Результат решения ситуационных задач формируется на основании суммы баллов, выставленных за правильные ответы на задания, содержащиеся в ситуационных задачах.

На основании результата решения ситуационных задач ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

- каждое из двух заданий оценивается на положительную оценку от 35 до 50 баллов;
- сумма баллов по двум заданиям должна составлять:

Количество правильных ответов в баллах	Оценка
набрано от 0 до 69 баллов	«неудовлетворительно»
набрано от 70 до 79 баллов	«удовлетворительно»
набрано от 80 до 89 баллов	«хорошо»
набрано от 90 до 100 баллов	«отлично»

#### Задача 1

Больной В., 26 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на резкую слабость, одышку, головную боль, тошноту, отеки на лице. В 15-летнем возрасте перенес острый гломерулонефрит. После этого оставались головные боли, слабость, изменения в моче. Ухудшение состояния связывает с переохлаждением.

Объективно: температура: 37,2° С. Общее состояние средней тяжести. Кожа сухая, бледная, одутловатость лица, отеки на ногах. Левая граница относительной сердечной тупости определяется по левой средне-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 78 в мин., АД 180/100 мм рт.ст. Язык влажный, обложен беловатым налетом. Живот мягкий, безболезненный.

#### Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите возможные осложнения и назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Проведение аускультации сердца в условиях медицинской организации

#### Задача 2

К фельдшеру здравпункта обратилась пациентка 55 лет с жалобами на внезапное появление резких, острых болей в правом подреберье после нарушения диеты (ела жаренные пирожки). Боли иррадиируют в правую половину грудной клетки. Больная возбуждена, стонет, пытается найти удобное положение. Кожа бледная, покрыта потом. Пульс 70 уд./мин. АД 130/80 мм рт.ст. При

пальпации болезненность в правом подреберье. Желчный пузырь не пальпируется. Выявляется френикус-симптом. В анамнезе желчно-каменная болезнь.

#### *Задания*

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Проведение сравнительной перкуссии легких в условиях медицинской организации.

#### **Задача 3**

Больная З., 44 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на слабость, потливость, раздражительность, дрожь в теле, ощущение жара, сердцебиение, похудание. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией. Больна 4-й месяц.

Объективно: температура 37,2<sup>0</sup>С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая, влажная. Отмечается тремор пальцев, нерезкое пучеглазие, редкое мигание, усиленный блеск глаз, положительные симптомы Грефе и Мебиуса. Имеется диффузное увеличение щитовидной железы (симптом “толстой шеи”). Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца чистые, ритмичные. ЧСС 100 ударов в мин. АД 140/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

#### *Задания*

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
3. Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера.

#### **Задача 4**

Больной И., 30 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на чувство полноты и боли в эпигастральной области, возникающие вскоре после еды, частую отрыжку тухлым, отмечает похудание. Считает себя больным в течение 5 лет. Последние 2 дня ухудшение самочувствия связывает с погрешностью в диете (выпивал). Вредные привычки: курит, употребляет алкоголь.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожа бледная, подкожно-жировой слой выражен недостаточно. Со стороны сердечно-сосудистой системы и легких патологии нет. Язык обложен белым налетом. Живот вздут, при пальпации нерезкая болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка не пальпируются.

#### *Задания*

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
3. Измерение артериального давления механическим тонометром в условиях медицинской организации.

#### **Задача 5**

В поликлинику доставлен мужчина 54 лет с жалобами на сильную боль в правой половине грудной клетки, нарастающее удушье, кашель, слабость, головокружение. Выяснено, что во время драки сильно ударился грудью о выступ железных ворот.

Объективно: состояние тяжелое, возбужден, испытывает чувство страха смерти. Пульс 110 в минуту, слабого наполнения и напряжения. АД 90/60 мм рт. ст. Отмечается нарастающая одышка, частота дыхания 26 в минуту. Кожные покровы бледно-цианотичные, влажные. В проекции V-VI ребер справа между передней и средней подмышечными линиями определяется участок, совершающий экскурсии, не совпадающие с дыхательными движениями грудной клетки (при вдохе западает, при выдохе выпячивается). Отмечается притупление перкуторного звука ниже уровня V ребра справа, при аускультации - отсутствие дыхательных шумов.

#### *Задания*

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Расскажите о дополнительных физикальных методах обследования в данном случае и

проведите дифференциальную диагностику.

3. Проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья).

#### **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**

Порядок оценки

Оценка в рамках государственной итоговой аттестации складывается из:

- результатов выполнения тестовых заданий, полученных путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное тестовое задание. Ответ считается правильным, если выбран правильный вариант ответа;

- результатов выполнения практических заданий, полученных путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное практическое действие.

- результатов решения ситуационных задач.

Перевод полученного количества баллов в оценки осуществляется государственной экзаменационной комиссией.

Полученные на каждом этапе баллы суммируются и переводятся в оценку по пятибалльной системе в соответствии с выше указанными таблицами всех этапов ГИА.

Общая оценка за государственный экзамен выставляется как среднее арифметическое положительных оценок по итогам результатов трех этапов. При получении дробного результата по итогам государственного экзамена, решающей является оценка, полученная на втором и третьем этапе.

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК.

Перевод баллов в оценку осуществляется согласно ниже приведенной таблице.

<b>Оценка ГИА</b>	<b>"2"</b>	<b>"3"</b>	<b>"4"</b>	<b>"5"</b>
Отношение полученного количества баллов к максимально возможному (в баллах)	<b>0 - 69</b>	<b>70 - 79</b>	<b>80 - 89</b>	<b>90 - 100</b>

## ПРИЛОЖЕНИЯ

### Приложение 1

#### Ведомость 1 этапа государственного экзамена (тестирование) от «    » \_\_\_\_\_ 20 г.

Специальность 31.02.01 Лечебное 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 и 3 этапов государственного экзамена (практические навыки, решение ситуационных задач) от**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**Специальность 31.02.01 Лечебное 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 31.02.01 Лечебное дело

Группа\_\_\_\_\_

№ п/п	Фамилия, имя, отчество студента	1 этап (сдан/не сдан)	2 этап (оценка)	3 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/

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: Специальность 31.02.01 Лечебное 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)

**3 этап государственного экзамена**

Результат решения ситуационной задачи:

\_\_\_\_\_  
(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) \_\_\_\_\_ (подпись)

Секретарь ГЭК \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись)

## 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

Члены 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. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.</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 рационально организует рабочее место в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. Выпускник использует средства индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами</p>
<p>ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.</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 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.</p> <p>Выпускник осуществляет сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;</p> <p>Выпускник умеет проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.</p> <p>Выпускник –обеспечивает соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)</p> <p>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. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.  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 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 соблюдает меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с нормативными правовыми актами;  Демонстрирует проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам.  Выпускник обеспечивает контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями</p>
<p>ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.  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>Демонстрирует проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам.  Выпускник обеспечивает контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями</p>
<p>ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений  ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста  ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p>Выпускник умеет грамотно, полно и в соответствии с требованиями заполнять медицинскую документацию.  Демонстрирует проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам.  Выпускник обеспечивает контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями</p>
<p>ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. ОК 02  Использовать современные средства</p>	<p>Демонстрирует выполнение операций по обработке информации с применением программных средств</p>

<p>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>ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.  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 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 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 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.</p>	<p>Выпускник знает должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в соответствии с инструктивными документами</p>
<p>ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.  ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам  ОК 02. Использовать современные</p>	<p>Демонстрирует соответствие составленных планов обучения населения принципам здорового образа жизни возрастной категории пациентов, их индивидуальным особенностям и рекомендациям центров медицинской профилактики.  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</p>

<p>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>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 третичная профилактика) в зависимости от патологии пациентов и в соответствии с рекомендациями центра медицинской профилактики</p>
<p>ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.</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. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.</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</p>	<p>Выпускник знает проведение профилактических осмотров в соответствии правилами и порядком</p>

<p>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>ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.</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 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста и качество</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 выполнения простых медицинских услуг.</p> <p>Выпускник знает причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний и алгоритма оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.</p>
<p>ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение 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 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 06. Проявлять гражданско-</p>	<p>Демонстрирует выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;</p> <p>Выпускник проводит подготовку пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования</p>

<p>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>ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к 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>Выпускник демонстрирует размещение и перемещение пациента в постели с использованием принципов эргономики. Выпускник умеет выполнять манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами. Выпускник выполняет простейшие физиотерапевтических процедуры в соответствии с техноологиями выполнения простых медицинских услуг. Выпускник умеет организовать питание тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг</p>
<p>ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам. 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>ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</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. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p>	<p>Демонстрирует полное и точное выполнение сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами</p>
<p>ПК 5.3. "Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации".</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 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи.</p> <p>ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала.</p> <p>ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.</p> <p>ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.</p> <p>ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.</p> <p>ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</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>
---	--