

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Ессентукский филиал

УТВЕРЖДАЮ
Директор



« 25 » 11 3 2025 года



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения государственной итоговой аттестации выпускников
по образовательной программе среднего профессионального образования-
программе подготовки специалистов среднего звена

Специальность	34.02.01 Сестринское дело
Квалификация	медицинская сестра/медицинский брат
Форма обучения	очная (на базе среднего общего образования, на базе основного общего образования)
Учебный год	2025 – 2026

г. Ессентуки

Фонд оценочных средств (ФОС) для государственной итоговой аттестации выпускников разработан в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело. ФОС ГИА по специальности 34.02.01 Сестринское дело обсуждена и одобрена на заседании Педагогического Совета Филиала, проведенного совместно с председателями государственных экзаменационных комиссий, назначенных Министерством здравоохранения Российской Федерации, протокол № 4 от 25.11.2025

Разработчики:

Колесникова Ю.О., первый заместитель директора
Нетёса С.Е., заместитель директора по учебной работе
Ефимычева Ж.А., заведующий отделением «Сестринское дело»
Рекашова Т.Н., старший методист
Трошина Е.В., методист
Золотарева И.Л., председатель цикловой методической комиссии

Согласовано: главная медицинская сестра ГБУЗ СК «Ессентукская городская
клиническая больница» _____ Е.И. Гальцева



СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации	4
2. Перечень компетенций, которыми должен овладеть обучающийся в результате освоения образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО	4
3. Структура процедур и порядок проведения государственной итоговой аттестации	11
4. Приложения	15

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Фонд оценочных средств для итоговой государственной аттестации (далее - ФОС ГИА) разработан в соответствии с требованиями образовательной программы среднего профессионального образования-программы подготовки специалистов среднего звена (далее - ОП СПО-ППССЗ) и Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 № 527.

1.2. Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) направлена на установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.3. Целью ГИА является определение соответствия результатов освоения обучающимися ППССЗ соответствующим требованиям ФГОС СПО.

1.4. ГИА по специальности 34.02.01 Сестринское дело проводится в форме государственного экзамена.

1.5. ФОС ГИА предназначен для оценки знаний, умений и освоенных обучающимися компетенций.

1.6. Примерные оценочные средства разработаны для специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.7. В рамках специальности 34.02.01 Сестринское дело предусмотрено присвоение квалификации: медицинская сестра/медицинский брат.

2. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, КОТОРЫМИ ДОЛЖЕН ОВЛАДЕТЬ ОБУЧАЮЩИЙСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС СПО

В соответствии с требованиями ФГОС СПО от 04.07.2022 № 527 по специальности 34.02.01 Сестринское дело государственная итоговая аттестация обеспечивает контроль полноты формирования следующих общих и профессиональных компетенций:

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

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

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

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

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

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию,

демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

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

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

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду.

ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

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.

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.

ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.

ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.

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.

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.

ПК 6.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК 6.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 6.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

ПК 6.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.

ПК 6.5. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 6.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

ПК 6.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.

ПК 6.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

ПК 6.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.

ПК 6.10. Владеть основами гигиенического питания.

ПК 6.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

Обучающимися должны быть реализованы личностные результаты программы воспитания (*дескрипторы*):

Таблица 1

Личностные результаты реализации программы воспитания	Код личностных результатов реализации программы воспитания
Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.	ЛР 1
Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.	ЛР 2
Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.	ЛР 3
Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».	ЛР 4
Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.	ЛР 5

Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.	ЛР 6
Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.	ЛР 7
Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.	ЛР 8
Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.	ЛР 9
Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.	ЛР 10
Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.	ЛР 11
Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.	ЛР 12
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	
Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях	ЛР 13
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	ЛР 14
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	ЛР 15
Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость	ЛР 16

Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности	ЛР 17
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные ключевыми работодателями	
Принимающий решения в стандартных и нестандартных ситуациях, готовый нести за них ответственность	ЛР 18
Организирующий собственную деятельность, умеющий выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	ЛР 19
Умеющий применять в своей деятельности методы бережливого производства	ЛР 20
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектами образовательного процесса	
Умеющий эффективно взаимодействовать в коллективе и команде, брать ответственность за результат выполнения заданий	ЛР 21
Знающий традиции и поддерживающий престиж Филиала	ЛР 22
Развивающий творческие способности, креативно мыслящий	ЛР 23
Способный к трудовой профессиональной деятельности как к возможности участия в решении личных, общественных, государственных, общенациональных проблем	ЛР 24

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать профессиональными компетенциями (далее - ПК), соответствующими видам деятельности, предусмотренными ФГОС СПО, сформированными на основе профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 № 475н, регистрационный номер 1332; зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.09.2020, регистрационный № 59649, код профессионального стандарта 02.065); профессионального стандарта «Младший медицинский персонал» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.01.2016 № 2н, регистрационный номер 647; зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.02.2016, регистрационный номер 40993, код профессионального стандарта 02.003).

Таблица 2

Виды деятельности	Профессиональные компетенции, соответствующие видам деятельности
1	2
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
Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний. ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни. ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения. ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний. ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.
Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента. ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту. ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом. ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода. ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме. ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни. ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме. ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи. ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

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

2.1. Требования к проверке результатов освоения образовательной программы

ГИА проводится в форме государственного экзамена (далее - ГЭ). Для проведения ГЭ применяются оценочные средства, разрабатываемые согласно п.7 Порядка проведения ГИА по образовательным программам среднего профессионального образования (утвержден Министерством просвещения Российской Федерации от 08.11.2021 № 800).

Результаты освоения образовательной программы, демонстрируемые при проведении ГИА представлены в таблице 3.

Таблица 3

Оцениваемые основные виды деятельности и компетенции по ним	Описание тематики выполняемых в ходе процедур ГИА заданий (направленных на демонстрацию конкретных освоенных результатов по ФГОС)
<p>Вид деятельности: Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи ПК 1.1. Организовывать рабочее место; ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду; ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	<p>Предполагаемое задание методического центра аккредитации специалистов. Соблюдение правил безопасности при работе с изделиями медицинского назначения</p>
<p>Вид деятельности: Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.</p>	<p>Предполагаемое задание методического центра аккредитации специалистов Заполнение медицинской документации</p>
<p>Вид деятельности: Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни; ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний; ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни; ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения; ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний; ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.</p>	<p>Предполагаемое задание методического центра аккредитации специалистов Проведение первичного осмотра пациента (доврачебный кабинет)</p>

<p>Вид деятельности: Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента;</p> <p>ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту;</p> <p>ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом;</p> <p>ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода;</p> <p>ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме;</p> <p>ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.</p>	<p>Предполагаемое задание методического центра аккредитации специалистов</p> <p>Осуществление доказательного ухода за пациентом в условиях стационара/на дому</p>
<p>Вид деятельности: Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни;</p> <p>ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме;</p> <p>ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;</p> <p>ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.</p>	<p>Базовая сердечно-легочная реанимация</p> <p>Проведение базовой сердечно-легочной реанимации</p>

3. СТРУКТУРА ПРОЦЕДУР ГИА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

3.1. Структура задания для процедуры ГИА

ГЭ проводится в два этапа. Задания для ГЭ разрабатываются на основе профессиональных стандартов и с учетом требований к первичной аккредитации специалистов по специальности 34.02.01 Сестринское дело, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Программа ГИА, задания, критерии их оценивания, продолжительность ГЭ утверждаются и доводятся до сведения обучающихся не позднее 6 месяцев до проведения ГИА.

Для проведения ГЭ образовательной организацией составляется расписание ГИА.

3.2. Порядок проведения процедуры

ГЭ проводится путем последовательного прохождения следующих этапов:

I этап - тестирование;

II этап - оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях.

3.3. Типовое задание для государственного экзамена

Структура и содержание типового задания

3.3.1. Формулировка типового теоретического задания

I этап ГЭ - тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого выпускника программным обеспечением из единой базы оценочных средств, автоматически формируется индивидуальный набор тестовых заданий.

Общее количество тестовых заданий в одном варианте - 80.

На тестирование отводится не более 60 минут.

Результат тестирования формируется с использованием

информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий и вносится в ведомость I этапа.

При отсутствии Интернета предусмотрены 5 вариантов тестовых заданий на бумажном носителе.

На основании результата тестирования ГЭК принимает решение о прохождении выпускником I этапа и допуска ко II этапу ГЭ: выпускник, сдавший I этап допускается ко II этапу при результате 70% или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий или не допускается ко II этапу ГЭ при результате менее 70 % от общего числа тестовых заданий.

Критерии оценивания I этапа (тестирование) отражены в таблице 4.

Таблица 4

Процент правильных ответов	Оценка
90%-100%	5 (отлично)
80%-89%	4 (хорошо)
70%-79%	3 (удовлетворительно)
69% и менее	2 (неудовлетворительно)

Примеры тестовых заданий I этапа представлены в приложении 1.

3.3.2. Формулировка практического задания

II этап - оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях, проводится путем оценивания членами ГЭК правильности и последовательности выполнения выпускником трех практических навыков (манипуляций) в рамках одного экзаменационного билета в форме ситуационных задач.

Каждый экзаменационный билет включает в себя манипуляцию «Базовая сердечно-легочная реанимация».

Время для ознакомления с содержанием практических заданий и подготовки (накрытие рабочей зоны, выбора манипуляционных инструментов, и т.д.) выпускника составляет 10 минут, время выполнения выпускником практических заданий составляет 30 минут.

Оценка правильности и последовательности выполнения каждого практического задания осуществляется членами ГЭК путем заполнения индивидуальных оценочных листов (чек-листов).

Оценочный лист по каждой задаче включает в себя перечень практических действий, форму представления (сказать/выполнить) и отметку о выполнении (да/нет).

Отметка о выполнении фиксируется соответствующим баллом, где «да» (сказал/выполнил) фиксируется результатом в 1 балл, а «нет» (не сказал/не выполнил) - 0 баллов.

Пример практических заданий экзаменационного билета представлен в приложении 2.

Пример индивидуального оценочного листа (чек-листа) представлен в приложении 3.

Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении II этапа ГИА (Приложение 4).

После того, как выпускник завершил ответ по экзаменационному билету (выполнил 3 практические манипуляции), члены ГЭК указывают в

индивидуальном оценочном листе общее количество набранных баллов и процент выполненных действий по практическим навыкам.

После обсуждения качества выполнения задания экзаменуемым, среднее значение заносится в ведомость II этапа ГИА. Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку.

Критерии оценивания II этапа (практические навыки) отражены в таблице 5.

Таблица 5

Количество баллов	Процент правильных ответов	Оценка
90-100	90%-100%	5 (отлично)
80-89	80%-89%	4 (хорошо)
70-79	70%-79%	3 (удовлетворительно)
69 и менее	69% и менее	2 (неудовлетворительно)

Перечень необходимого оборудования и оснащения для проведения II этапа ГИА по специальности 34.02.01 Сестринское дело представлен в приложении 5.

3.4. Результаты оценивания государственного экзамена

3.4.1. Порядок оценки

При завершении всех этапов ГЭ секретарь ГЭК оформляет сводную ведомость ГЭ, в которой отражаются результаты двух этапов ГЭ и итоговая оценка. Итоговый результат (оценка) ГЭ заносится в протокол заседания ГЭК каждому обучающемуся, в книгу регистрации протоколов ГЭК и в приложение к диплому СПО.

Итоговым результатом (оценкой) ГЭ является среднее арифметическое положительных результатов (оценок) по каждому пройденному выпускником этапу ГЭ.

Результат ГИА определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляется председателем ГЭК (при его отсутствии, заместителем председателя) в день завершения II этапа ГЭ.

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

3.4.2. Критерии оценки за ответ по экзаменационным билетам государственного экзамена

5 «отлично» - ответ полный, последовательный; ответ грамотно и логически изложены. Выпускник демонстрирует: свободное владение профессиональной терминологией; высокий уровень теоретических знаний и умение использовать их для решения профессиональных задач; исчерпывающее последовательное, обоснованное и логически стройное изложение ответа, без ошибок. Выпускник без затруднений ориентируется в нормативных правовых актах, научной и иной специальной литературе. Речь выпускника грамотная, лаконичная, с правильной расстановкой акцентов. Выпускник готов отвечать на дополнительные вопросы.

4 «хорошо» - ответ полный, последовательный, но допущены неточности; ответ грамотно и логически изложен. Выпускник демонстрирует: владение профессиональной терминологией на достаточном уровне; достаточный уровень теоретических знаний и умение использовать их для решения профессиональных задач; грамотное и логичное изложение ответа, без существенных ошибок, но изложение недостаточно систематизировано и последовательно. Выпускник с некоторыми затруднениями ориентируется в нормативных правовых актах, научной и иной специальной литературе. Речь выпускника грамотная, лаконичная, с правильной расстановкой акцентов. Выпускник испытывает затруднения при ответе на дополнительные вопросы.

3 «удовлетворительно» - выпускник имеет знания по основному материалу, нарушает последовательность изложения; ответ краткий, не конкретный. Выпускник демонстрирует: владение профессиональной терминологией на минимальном уровне; низкий пороговый уровень теоретических знаний, усвоил только основной программный материал без знания отдельных особенностей; при ответе допускает неточности, материал недостаточно систематизирован. Выпускник с затруднениями ориентируется в нормативных правовых актах, научной и иной специальной литературе. Речь выпускника в основном грамотная, но не демонстрируется уверенное владение материалом. Выпускник с трудом отвечает на дополнительные вопросы.

2 «неудовлетворительно» - выпускник не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки; ответ не соответствует поставленному вопросу. Выпускник не владеет профессиональной терминологией, демонстрирует низкий уровень теоретических знаний и умения использовать их для решения профессиональных задач. Выпускник не ориентируется в нормативных правовых актах, научной и иной специальной литературе. Речь недостаточно грамотная. Выпускник не может ответить на дополнительные вопросы.

Примеры тестовых заданий для I этапа ГИА

1. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ВОСПРИИМЧИВОСТЬ К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ЯВЛЯЕТСЯ

- А. возраст человека
- Б. антропометрические показатели
- В. пол человека
- Г. множество лечебно-диагностических процедур

2. ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- А. ополаскиванию проточной водой
- Б. дезинфекции
- В. предстерилизационной очистке
- Г. стерилизации

3. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЗАПОЛНЯЕТ

- А. порционное требование
- Б. журнал учета инъекций
- В. температурный лист
- Г. медицинскую карту стационарного больного

4. ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

- А. сердечно-сосудистых заболеваний
- Б. инфекционных заболеваний
- В. ЛОР-заболеваний
- Г. психических заболеваний

5. ЦЕЛЮЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. укрепление и сохранение здоровья человека, предупреждение заболеваний
- Б. достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
- В. сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
- Г. поддержание качества жизни пациентов

6. ДЛЯ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПРОДОЛЬНЫМ СПОСОБОМ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

- А. на боку
- Б. «Симса»
- В. на спине
- Г. на животе

7. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ

- А. до прибытия бригады скорой медицинской помощи
- Б. до улучшения его самочувствия
- В. в течение первого часа
- Г. до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи

8. ПРИ СИЛЬНЫХ БОЛЯХ В ЖИВОТЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- А. нельзя вводить анальгетик
- Б. можно дать спазмолитическое средство
- В. необходимо ввести анальгетик
- Г. приложить к животу грелку

9. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВИЧ У ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО

- А. назначить принудительное лечение
- Б. сохранить врачебную тайну
- В. предупредить всех людей, имевших с ним контакт
- Г. сообщить в правоохранительные органы

10. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ РАН ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

- А. бриллиантовой зелени 2%
- Б. хлоргексидина 0,5%
- В. Люголя 5%
- Г. фенола 1,4%

11. РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВОЗМОЖНО В СЛУЧАЕ

- А. по просьбе близких родственников
- Б. опасности распространения некоторых инфекционных заболеваний
- В. по просьбе руководителя
- Г. некоторых генетических дефектов у одного из супругов

12. КОЛИЧЕСТВО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ БОЛЬШЕ 20 В МИНУТУ НАЗЫВАЕТСЯ

- А. тахипноэ
- Б. брадипноэ
- В. апноэ
- Г. ортопноэ

13. К СИМПТОМАМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСЯТСЯ

- А. отёки, боли в пояснице
- Б. снижение памяти, запоры
- В. жажда, кожный зуд
- Г. сухой кашель, одышка

14. СРЕДСТВА ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ У ЖЕНЩИН ОБЛАДАЮТ ДЕЙСТВИЕМ

- А. сгущения цервикальной слизи
- Б. подавления овуляции
- В. уничтожения сперматозоидов
- Г. снижения двигательной активности сперматозоидов

15. ВНУТРИКОЖНО ВВОДИТСЯ

- А. кордиамин
- Б. ампициллин
- В. туберкулин
- Г. клофеллин

16. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

- А. микобактерии
- Б. бета-гемолитический стрептококк группы А
- В. кандидозная инфекция
- Г. кишечная палочка

17. ВАКЦИНАЦИЕЙ БЦЖ ФОРМИРУЕТСЯ ИММУНИТЕТ

- А. естественный
- Б. активный специфический
- В. неспецифический
- Г. пассивный специфический

18. ШПРИЦ ЖАНЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- А. внутривенных инъекций
- Б. внутримышечных инъекций
- В. промывания полостей
- Г. подкожных инъекций

19. ЭПИФИЗАРНЫМ ХРЯЩОМ В СУСТАВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. хрящевая пластинка роста между эпифизом и диафизом
- Б. суставной хрящ эпифиза
- В. патологическое включение хрящевой ткани в костный эпифиз
- Г. эпифиз на хрящевой стадии развития

20. СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ВЫШЕ 140/90 ММ РТ. СТ. НАЗЫВАЕТСЯ

- А. пульсовым давлением
- Б. артериальной гипотензией
- В. систолическим давлением
- Г. артериальной гипертензией

21. К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ

- А. компьютерная томография
- Б. спирография
- В. ультразвуковое исследование
- Г. электрокардиография

22. ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА МОЖЕТ БЫТЬ СПРОВОЦИРОВАНО

- А. приемом углеводов
- Б. переохлаждение
- В. острой респираторной вирусной инфекцией
- Г. приемом жирной пищи

23. К ОТСРОЧЕННЫМ ЭФФЕКТАМ ФАРМАКОТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ГРУППА ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ

- А. фармакогенетические
- Б. токсические
- В. канцерогенные
- Г. синдром отмены

24. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ-ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО

- А. проведению физкультурных мероприятий
- Б. оказанию социальной помощи
- В. оказанию материальной помощи
- Г. оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, осмотров

25. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ АМПУЛЫ, ШПРИЦЫ И ИГЛЫ ПОСЛЕ ЦИТОСТАТИКОВ НЕОБХОДИМО

- А. залить дезинфектантом
- Б. собрать в емкость и отправить в мусоросборник
- В. собрать в контейнер, запечатать, промаркировать и отправить на сжигание
- Г. выбросить в мусорный бак

26. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ

- А. вызвать газовую службу
- Б. вывести пострадавшего из зоны загазованности, вызвать врача, расстегнуть стесняющую
- В. вывести пострадавшего из зоны загазованности, ввести сердечные гликозиды
- Г. вызвать врача, одеть на пострадавшего противогаз

27. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- А. лежа с приподнятым головным концом
- Б. сидя с упором на руки
- В. лежа с приподнятыми ногами
- Г. лежа на боку с согнутыми в коленях ногами

28. МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ НЕ ПЕРЕДАЁТСЯ ПОСТОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПО СМЕНЕ, ОТНОСИТСЯ

- А. журнал учета ядовитых и сильнодействующих препаратов
- Б. порционное требование в 2-х экземплярах
- В. журнал приема и передачи дежурств
- Г. журнал регистрации температурающих пациентов

29. НАКОНЕЧНИКИ ДЛЯ КЛИЗМ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ

- А. камерной дезинфекции
- Б. погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием
- В. протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- Г. двукратного протирания с интервалом 15 минут

30. МЕРОПРИЯТИЕ, ПРОВОДИМОЕ ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ЛЕЧЕБНОЙ КЛИЗМЫ

- А. очистительная клизма
- Б. капельная клизма
- В. гипертоническая клизма
- Г. промывание желудка

Пример экзаменационного билета

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Ессентукский филиал

Наименование ЦМК клинических дисциплин специальности «Сестринское дело»

Экзаменационный билет № 1

Наименование Государственная итоговая аттестация
2 этап

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

1. Вы медицинская сестра хирургического отделения. Пациенту 60 лет с диагнозом «острый панкреатит» после оперативного вмешательства, по назначению врача, проведена катетеризация мочевого пузыря катетером Фолея. Проведите уход за постоянным мочевым катетером Фолея.

2. Вы медицинская сестра терапевтического отделения. Пациенту шестидесяти лет с диагнозом «хронический панкреатит» назначена лекарственная терапия.

По назначению врача Вам необходимо ввести внутримышечно 2 мл дротаверина 20 мг/мл.

3. Вы медицинская сестра отделения терапии. Вы закончили выполнять назначения врача и собираетесь уходить из палаты. В это время в палату входит посетительница, которая внезапно падает без признаков жизни.

Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Председатель ЦМК _____ / И.Л. Золотарёва/

Протокол заседания ЦМК от _____ № _____

Пример индивидуального оценочного листа (чек-листа)

№ п/п	Перечень практических действий/форма представления	Отметка о выполнении
	Практическое задание № 1: уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)	
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль. Выполнить/Сказать	
2.	Попросить пациента представиться. Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией. Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача. Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры. Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры	
7.	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем в положении лежа на спине. Сказать	
8.	Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую). Выполнить	
9.	Предложить или помочь пациенту принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах. Сказать	
10.	На манипуляционном столе подготовить лоток с уже приготовленными стерильными – салфеткой, пропитанной антисептическим раствором и сухой салфеткой. Сказать	
11.	Надеть непромокаемый фартук. Выполнить	
	Выполнение процедуры	
12.	Обработать руки гигиеническим способом. Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки. Выполнить	
14.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем. Сказать	
15.	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	
16.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса «Б». Выполнить	
17.	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	
18.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса «Б». Выполнить	
19.	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает. Сказать	
20.	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое). Сказать	
21.	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута. Выполнить/Сказать	
22.	Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный	

	мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы. Выполнить/ Сказать	
23.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости. Выполнить/Сказать	
	Завершение процедуры	
24.	Извлечь одноразовую ламинированную пленку(впитывающую) методом скручивания. Выполнить	
25.	Утилизировать одноразовую ламинированную пленку(впитывающую) в емкость для отходов класса «Б». Выполнить	
26.	Узнать у пациента его самочувствие. Сказать	
27.	Опустить лоток для дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором. Сказать	
28.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания. Сказать	
29.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б». Сказать	
30.	Снять фартук. Выполнить	
31.	Поместить фартук в емкость для медицинских отходов класса «Б». Выполнить	
32.	Снять перчатки. Выполнить	
33.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б». Выполнить	
34.	Обработать руки гигиеническим способом. Сказать	
35.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначений. Выполнить	
	Итого	35
	<i>Практическое задание № 2: внутримышечное введение лекарственного препарата</i>	
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль. Выполнить/Сказать	
2.	Попросить пациента представиться. Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией. Сказать	
4.	Объяснить ход и цель процедуры (уточнить аллергологический анамнез). Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. Сказать	
	Подготовка к процедуре	
6.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе. Сказать	
7.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы. Выполнить / Сказать	
8.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции. Выполнить/Сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток. Выполнить/Сказать	
10.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности. Выполнить/Сказать	
11.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты. Выполнить	
	Выполнение процедуры	
12.	Надеть средства защиты (маску одноразовую). Выполнить	
13.	Обработать руки гигиеническим способом. Сказать	

14.	Надеть нестерильные перчатки. Выполнить	
15.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе. Выполнить	
16.	Достать ампулу из упаковки. Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку. Сказать	
17.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к обучающемуся. Выполнить	
18.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части. Выполнить	
19.	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой. Выполнить	
20.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы. Выполнить	
21.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя". Выполнить	
22.	Вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол. Выполнить	
23.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А». Выполнить	
24.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня. Выполнить	
25.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы). Выполнить	
26.	Взять собранный шприц из упаковки, снять с иглы, колпачок придерживая иглу за канюлю. Выполнить	
27.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А». Выполнить	
28.	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	
29.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А». Выполнить	
30.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца. Выполнить	
31.	Поместить иглу в контейнер для сбора острого инструментария касса «Б». Выполнить	
32.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца. Выполнить	
33.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы. Выполнить	
34.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А». Выполнить	
35.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы. Выполнить	
36.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку. Выполнить	
37.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы). Сказать	
38.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции. Выполнить	
39.	Обработать место инъекции 2-ей спиртовой салфеткой. Выполнить	

40.	Использованную спиртовую салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б». Выполнить	
41.	Обработать место инъекции 3-ей спиртовой салфеткой. Выполнить	
42.	Использованную спиртовую салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б». Выполнить	
43.	Использованные упаковки от салфеток поместить в емкость для медицинских отходов класса «А». Выполнить	
44.	Натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы. Выполнить	
45.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90 градусов на 2/3 её длины. Выполнить/Сказать	
46.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в конюле иглы. Выполнить/ Сказать	
47.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу не доминантной рукой. Выполнить	
48.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции 4 спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата. Выполнить	
	Завершение процедуры	
49.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в контейнер для сбора острого инструментария класса «Б». Выполнить	
50.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б». Выполнить	
51.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции. Сказать	
52.	Уточнить у пациента о его самочувствии. Сказать	
53.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б». Выполнить	
54.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А». Выполнить	
55.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания. Сказать	
56.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б». Сказать	
57.	Снять перчатки. Выполнить	
58.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б». Выполнить	
59.	Снять медицинскую одноразовую маску. Выполнить	
60.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б». Выполнить	
61.	Обработать руки гигиеническим способом. Сказать	
62.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации. Выполнить	
	Итого	62
	Практическое задание № 2: сердечно-легочная реанимация	
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи. Сказать	
	Определить признаки жизни:	
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи. Выполнить	
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	
4.	Оценить наличие сознания. Сказать	

5.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!». Сказать	
6.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего. Выполнить	
7.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки. Выполнить	
8.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути. Выполнить	
9.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего. Выполнить	
10.	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего. Выполнить	
11.	Оценить наличие нормального дыхания в течение секунд, отсчитывая секунды вслух. Сказать	
	Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:	
12.	- факт вызова бригады; Сказать	
13.	- место (адрес) происшествия; Сказать	
14.	- количество пострадавших; Сказать	
15.	- пол; Сказать	
16.	- примерный возраст; Сказать	
17.	- состояние пострадавшего; Сказать	
18.	- объем оказываемой помощи; Сказать	
	Подготовка к компрессиям грудной клетки:	
19.	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему. Выполнить	
20.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды. Выполнить	
21.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего. Выполнить	
22.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок. Выполнить	
	Компрессии грудной клетки:	
23.	Совершить 30 компрессий подряд. Выполнить	
24.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины. Выполнить	
25.	Не сгибать руки в локтях. Выполнить	
26.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней. Выполнить	
27.	Отсчитывать компрессии вслух. Сказать	
	Искусственная вентиляция легких:	
28.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку. Выполнить	
29.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего. Выполнить	
30.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки. Выполнить	
31.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох. Выполнить	
32.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего. Выполнить	
33.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами. Выполнить	
34.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки. Выполнить	
35.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох. Выполнить	
36.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего. Выполнить	
	Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:	

37.	- адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)	
38.	- адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)	
39.	- полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)	
40.	- адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)	
41.	- адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	
42.	- нерегламентированные и небезопасные действия	
43.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	
44.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	
45.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	
46.	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)	
	Итого	46
	ВСЕГО	

Количество набранных отметок «да» (баллов) _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____ подпись _____

Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении II этапа ГИА

1. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette.
2. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу.
3. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно).
4. Постановка очистительной клизмы одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком.
5. Постановка газоотводной трубки.
6. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины.)
7. Уход за назогастральным зондом.
8. Применение пузыря со льдом.
9. Измерение артериального давления механическим тонометром.
10. Гигиеническая обработка рук кожным антисептиком.
11. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку.
12. Подкожное введение лекарственного препарата.
13. Внутрикожное введение лекарственного препарата.
14. Внутривенное капельное введение лекарственного препарата.
15. Пеленание новорожденного.
16. Взятие мазка из ротоглотки на бактериологическое исследование ребенку.
17. Проведение термометрии ртутным термометром ребенку первого года жизни в паховой складке.
18. Проведение антропометрии (рост, вес) ребенку до 1 года.
19. Постановка очистительной клизмы ребенку 3 месяцев.
20. Постановка газоотводной трубки ребенку 6 месяцев.
21. Проведение гигиенической ванны ребенку раннего возраста.
22. Постановка согревающего компресса на ухо ребёнку раннего возраста.
23. Промывание желудка взрослому пациенту.
24. Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера.
25. Определение уровня глюкозы в крови при помощи глюкометра.
26. Введение лекарственного препарата при помощи карманного ингалятора.
27. Проведение смены постельного белья тяжелобольному пациенту (продольным способом).
28. Кормление тяжелобольного через назогастральный зонд.
29. Проведение подсчета пульса на лучевой артерии.
30. Проведение сбора мокроты для посева на микрофлору.
31. Оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного (женщины).

32. Выполнение остановки артериального кровотечения с помощью жгута.
33. Выполнение транспортной иммобилизации при переломе предплечья.
34. Выполнение транспортной иммобилизации при переломе костей нижней конечности (голени) шинами Крамера.
35. Наложение повязки Дезо.
36. Выполнение остановки венозного кровотечения при повреждении предплечья с помощью давящей повязки.
37. Наложение повязки «Чепец».
38. Наложение восьмиобразной повязки на голеностопный сустав.
39. Наложения повязки «Варежка».
40. Набор инструментов, материалов, медикаментов для наложения швов.

**Перечень необходимого оборудования и оснащения для проведения
II этапа Государственной итоговой аттестации по
специальности 34.02.01 Сестринское дело**

1. Стол письменный, стулья, настенные часы с секундной стрелкой.
2. Медицинское оборудование:
 - столы манипуляционные;
 - пеленальный стол;
 - кровать функциональная;
 - детская кровать;
 - кушетка медицинская;
 - шкаф медицинский;
 - гинекологическое кресло;
 - ширма;
 - штатив для проведения внутривенных капельных вливаний;
 - стойка-штатив для фиксации кружки Эсмарха.
3. Средства индивидуальной защиты:
 - кожный антисептик класса В для обработки рук;
 - маски медицинские нестерильные одноразовые;
 - очки защитные медицинские;
 - перчатки медицинские нестерильные;
 - перчатки медицинские стерильные;
 - фартуки медицинские нестерильные одноразовые;
4. Фантомы и муляжи:
 - манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями (тренажер мужчины для катетеризации мочевого пузыря с установленным и зафиксированным лейкопластырем постоянным мочевым катетером (или манекен по уходу многофункциональный));
 - многофункциональный манекен для постановки назогастрального зонда;
 - манекен ребенка первого года жизни;
 - фантом женского таза (гинекологический);
 - фантом ягодич для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу с возможностью проведения очистительной клизмы и постановки газоотводной трубки;
 - фантом головы с возможностью проведения промывания желудка;
 - фантом верхней конечности для внутривенной инъекции, забора крови, выполнения внутривенных капельных вливаний;
 - фантом (или накладка) для введения лекарственного препарата подкожно, внутрикочно.
5. Стерильные одноразовые медицинские изделия:
 - стерильные салфетки с кожным антисептиком;
 - стерильные салфетки;
 - стерильные бинты 7x14 см, 8x10 см;
 - шприцы инъекционные однократного применения в объеме 1мл, 2мл, 5 мл, 10мл, 20мл, 50мл в комплекте с иглой;

- шприц Жане на 150мл;
- иглы стерильные инъекционные однократного применения длиной 15 мм, 30-40 мм;
- системы для внутривенных-капельных вливаний в комплекте с иглой;
- двухсторонние иглы;
- вакуумсодержащие контейнера,
- стерильная пробирка (тубсер) с транспортной средой с вмонтированным стерильным одноразовым зондом-тампоном для забора биоматериала;
- одноразовые шпателя;
- трубки газоотводные одноразовые длиной 15см, 30см;
- ёмкость-контейнеры для сбора мокроты на бактериальное исследование;
- одноразовые толстые желудочные зонды;
- одноразовые стерильные кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом;
- зонд питательный назогастральный длиной 120 см;
- одноразовый ланцет.

6. Измерительные и диагностические приборы:

- ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный;
- глюкометр, тест-полоски;
- фонендоскоп, футляр для фонендоскопа;
- механический тонометр, сумка для хранения механического тонометра с набором манжет;
- медицинский термометр (ртутный);
- водный термометр;
- электронные чашечные весы;
- горизонтальный ростомер.

7. Изделия медицинского назначения:

- хирургический набор стерильных инструментов (пинцет хирургический, ножницы прямые, иглодержатель, набор игл), шовный материал;
- гинекологический набор стерильных инструментов (двухстворчатое зеркало, корнцанг, пинцет, шпатель, ложечка Фолькманна, три предметных стекла);
- ножницы нестерильные медицинские;
- медицинская подушка для забора крови, венозные жгуты, салфетка тканевая под жгут;
- держатель для вакуумсодержащего контейнера;
- грушевидный баллон на 30 мл;
- воронка для воды, мензурки;
- судно подкладное;
- пузыри для льда;
- лотки почкообразные стерильные, нестерильные;
- коробка стерилизатор;
- штатив для пробирок на несколько гнезд;
- бикс со стерильным ватно-марлевым, перевязочным материалом;
- лестничные шины Крамера;
- кровоостанавливающий жгут;

- вата нестерильная;
- нестерильные бинты 7x14 см, 8x10 см;
- имитация кусочков льда;
- ёмкость (кувшин) для воды, ванна детская;
- контейнер для транспортировки в бактериологическую лабораторию с замком;
- салфетки марлевые медицинские нестерильные;
- бумажные салфетки;
- лубрикант;
- стеклограф;
- формы медицинской документации, направления в лабораторию.

8. Оснащение по уходу за маломобильными пациентами:

- комплект постельного белья;
- подушка, одеяло;
- простыни одноразовые из нетканого материала;
- набор для пеленания (комплект стерильных пеленок и распашонок);
- одноразовые впитывающие пелёнки;
- пластырная повязка, компрессорная бумага.

9. Лекарственные препараты:

- ампулы с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке;
- флаконы с 0,9% раствором натрия хлорида;
- лекарственный препарат для ингаляции в ампуле;
- 5% спиртовой раствор йода;
- антисептики для кожи (йодонат, 0,5% спиртовой раствор хлоргексидина биглюконата);
- антисептики для раны (3% раствор перекиси водорода, 70% этиловый спирт);
- карманный ингалятор.

10. Оснащение для проведения СЛР:

- торс механический взрослого человека для отработки приемов сердечно-легочной реанимации;
- мобильный телефон, допустима имитация;
- специальная лицевая маска или лицевая пленка для искусственной вентиляции легких;
- коврик напольный.

11. Оснащение для отработанного материала:

- емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов А;
- емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов Б;
- емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б;
- емкость для дезинфекции термометров;
- емкость для грязного белья;
- емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов;
- ёмкость для промывных вод;
- пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А;
- пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б.